

CENTRUM MEDYCZNE G.Małaj, M.Wieczerzak-Skubis sp.j.

Centrum Psychiatrii i Psychoterapii Poznawczo-Behawioralnej

ul. Organowa 4A, 20-882 Lublin

NIP 946-266-30-18 REGON 365452469

.....
miejsce, data

Oświadczenia pacjenta lub przedstawiciela ustawowego

Imię i nazwisko pacjenta:

PESEL:

Data urodzenia:

Adres:

Telefon:

e-mail:

1. Upoważniam Pana/Panią:

Adres:

Telefon:

- do uzyskiwania informacji o stanie zdrowia i udzielonych świadczeniach zdrowotnych, zgodnie z par. 8, pkt.1 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U. 2015 poz. 2069 z późniejszymi zmianami).

2. Upoważniam Pana/Panią:

Adres:

Telefon:

- do uzyskiwania dokumentacji medycznej, zgodnie z par. 8, pkt.1 Rozporządzenia Ministra Zdrowia z dnia 9 listopada 2015 r w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania (Dz.U. 2015 poz. 2069 z późniejszymi zmianami).

3. Upoważniam Pana/Panią:

Adres:

Telefon:

- do odbioru recept, kodów do e-recept, faktur za wykonane świadczenia *

* skreślić niepotrzebne

4. Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych, przez CENTRUM MEDYCZNE G.Małaj, M.Wieczerzak-Skubis sp.j. **Centrum Psychiatrii i Psychoterapii Poznawczo-Behawioralnej**, w celu udzielania świadczeń zdrowotnych (diagnostyka, profilaktyka, terapia) oraz zarządzania usługami opieki zdrowotnej (np. rozliczeń z płatnikiem, prowadzenia i przechowywania dokumentacji medycznej, weryfikacji tożsamości przed wizytą). Dane osobowe przetwarzane są także na potrzeby przyjęcia Pacjentów do placówki Administratora, w tym rejestracji Pacjentów, umawiania wizyt/kontaktów w celu potwierdzenia/odwołania.

Podstawą prawną przetwarzania Pani/Pana danych w zakresie prowadzenia działalności leczniczej, w tym także w zakresie prowadzenia dokumentacji medycznej, jest art. 6 ust. 1 lit. c RODO, w zw. z przepisami ustawy z 15.04.2011 r. o działalności leczniczej oraz ustawy z 06.11.2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest CENTRUM MEDYCZNE G.Małaj, M.Wieczerzak-Skubis Spółka Jawna, ul. Organowa 4A, 20-882 Lublin REGON: 365452469, NIP: 9462663018 KRS: 0000638401

Kontakt do administratora danych osobowych: mail: biuro@cbtlublin.pl, lub pisemnie na adres siedziby Administratora - ul. Organowa 4A, 20-882 Lublin.

.....
data, podpis osoby przyjmującej oświadczenie

.....
data, podpis pacjenta lub przedstawiciela ustawowego