MUDr. Ivo Procházka, ordinace všeobecného praktického lékaře, IČ: 45473986, Havlíčkovo nám. 493, Jedovnice, tel. 516 442 725, web: www.ivoprochazka.cz

**Z****áznam o souhlasu s poskytováním informací o zdravotním stavu a dalších s****lužeb**

podle zákona č. 372/2011 Sb., o zdravotních službách, vyhlášky č. 98/2012, o zdravotnické dokumentaci a nařízení (EU) 2016/679 (GDPR)

Jméno a příjmení pacienta: RČ.: …………..

Bydliště: kód ZP:……………………..

Jméno a příjmení zákonného zástupce1 ………

**P****ro ověření oprávnění ke sdělení citlivých osobní a zdravotní údajů při zprostředkované (přes jinou osobu), telefonické či elektronické komunikaci bude vyžadováno uvedení níže uvedeného hesla:**

Ověřený email:…………………………. Ověřené mobilní telefonní číslo:…………………………

Dále **uděluji svůj souhlas** k níže uvedeným úkonům a službám:

* na vyžádání po dohodě odeslat heslo pro komunikaci na uvedený ověřený email či telefon
* ano □ ne
* telefonicky sdělovat informace o mém zdravotním stavu osobám, které volají z uvedeného ověřeného telefonního čísla i bez použití hesla pro komunikaci
* ano □ ne
* osobní vyzvednutí předpisů či jiných dokumentů pro moji osobu *(předpisy na léky, zdrav. pomůcky, lékařské zprávy atp...)* osobou, která uvede, že jsou osobou blízkou *(ve smyslu §22 Občanského zákoníku - je příbuzný v řadě přímé, sourozenec a manžel nebo partner, atp...)* i bez použití hesla pro komunikaci
* ano □ ne

Beru na vědomí, že MUDr. Ivo Procházka je akreditovaným postgraduálním vzdělávacím zdravotnickým zařízením a svým podpisem níže dávám souhlas s nahlížením do zdravotnické dokumentace osobám získávajícím způsobilost k výkonu zdravotnického povolání a prohlubujícím si kvalifikaci (např. studenti zdravotnických škol, lékařských fakult, stážující zdravotničtí pracovníci apod.), které jsou ze zákona vázány povinností mlčenlivosti ohledně všech skutečností, které se dozvěděly ze zdravotnické dokumentace. Byl(a) jsem informován(a) i o vědecko-výzkumné povaze zdravotnického zařízení a beru na vědomí, že údaje z mé zdravotnické dokumentace mohou být statisticky (tj. bez jakýchkoli identifikačních údajů o mé osobě) zpracovávány k vědeckým účelům.

V Jedovnicích dne: podpis:

pacient (zákonný zástupce)

1činí-li prohlášení zákonný zástupce