



## ŽÁDOST PACIENTA

Jméno, příjmení: .....

Datum narození: .....

Bydliště: .....

(dále jen „pacient“)

Pacient výslovně žádá Moravskoslezskou nemocnici Krnov, aby výsledky vyšetření z její Centrální laboratoře (dále jen „poskytovatel“) byly zaslány prostřednictvím nezabezpečeného elektronického kanálu na níže uvedenou e-mailovou adresu\*:

.....,

nebo aby byly tyto informace poskytovatelem zaslány prostřednictvím standardní poštovní služby na adresu\*:

.....

Poskytovatel pacienta poučil, že výsledky laboratorních vyšetření obsahují jeho osobní údaje, včetně údajů zvláštní kategorie ve smyslu právních předpisů na ochranu osobních údajů. Na základě žádosti pacienta mohou být tyto informace zaslány na jím uvedenou e-mailovou adresu prostřednictvím nezabezpečeného elektronického kanálu, případně prostřednictvím standardní poštovní služby na uvedenou adresu, přičemž poskytovatel nemůže zaručit, že se s obsahem zásilky neseznámí jiná osoba než adresát.

Pacient byl dále upozorněn, že tento postup je realizován výhradně na jeho žádost a že poskytovatel nenese odpovědnost za případné chybné, neúplné či jinak nežádoucí doručení nebo nakládání s těmito informacemi. Zároveň byl pacient informován o možnosti osobního převzetí výsledků na příjmu laboratoře po prokázání totožnosti.

Pacient potvrzuje, že byl o výše uvedených skutečnostech poučen, porozuměl jim a souhlasí se zasláním výsledků na uvedenou e-mailovou nebo poštovní adresu, což stvrzuje svým podpisem:

V Krnově dne .....

.....

Poskytovatel

.....

Pacient

\* vyplňte pouze vybranou variantu

Zdrojový dokument č. MP 02 011 Pravidla CL v souvislosti s GDPR