ČESTNÉ VYHLÁSENIE PACIENTA[1]

Meno a priezvisko pacienta: …… Dátum narodenia:.....….....

Adresa a telefónny kontakt: ……

Vážená pani, vážený pán,

v dôsledku vzniknutej epidemiologickej situácie a v snahe zabezpečiť bezpečnosť Vás, ako aj ošetrujúceho personálu, si Vás dovoľujeme požiadať o vyjadrenie k nasledujúcim skutočnostiam:
- nie som si vedomý, že som bol v kontakte s osobou COVID-19 pozitívnou
- nemám žiadne chorobné príznaky (horúčka, kašeľ, ťažkosti s dýchaním, bolesť svalov, celkovú únavu a pod.) ani žiaden z mojich rodinných príslušníkov
- nie som v karanténe
- testovanie na virus COVID-19 (čo sa nehodí preškrtnite):
    - nebol/-a som testovaný/-á
    - bol/-a som testovaný/-á : s negatívnym výsledkom / pozitívnym výsledkom

Zároveň Vás chceme informovať, že žiaden zo zdravotníckych pracovníkov, s ktorým sa dostanete do kontaktu, si nie je vedomý vlastnej nákazy vírusom COVID-19, ani nemá žiadne príznaky ochorenia COVID-19.

Ja dolupodpísaný/-á……čestne vyhlasujem, že údaje, ktoré som poskytol/-a sú pravdivé.

Zároveň svojím podpisom potvrdzujem, že som si plne vedomý vyššie uvedených zdravotných rizík, ktoré mi hrozia pri pobyte v tomto zdravotníckom zariadení a o ktorých som bol vopred dôkladne informovaný. ***Som si vedomý/-á právnych následkov plynúcich z uvedenia nepravdivých údajov v mojom čestnom vyhlásení, najmä som si vedomý/-á, že svojim konaním môžem naplniť niektorú zo skutkových podstát trestných činov ohrozujúcich život a zdravie (§ 163 a § 164 Trestného zákona - Šírenie nebezpečnej nákazlivej ľudskej choroby, spáchanej priamym úmyslom, alebo formou nedbanlivosti).“***

V ....., dňa ……. Podpis pacienta : ……

Anamnézu odobral : ……...

Odmeraná telesná teplota : …….

[1] Osobné údaje dotknutej osoby (ďalej len „pacient“) sú spracúvané prevádzkovateľom bez potreby súhlasu pacienta podľa Čl. 6 ods. 1 písm. c) Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) v informačnom systéme zdravotná dokumentácia pacientov za účelom poskytovania zdravotnej starostlivosti podľa zákona č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 576/2004 Z. z.“).
Prevádzkovateľ poskytuje osobné údaje pacienta nasledovným príjemcom: osobám vymenovaným v § 24 ods. 4 a § 25 ods. 1 zákona č. 576/2004 Z. z.
Podľa § 22 ods. 2 zákona č. 576/2004 Z. z. prevádzkovateľ uchováva osobné údaje pacienta 20 rokov od posledného poskytnutia zdravotnej starostlivosti pacientovi.
Pacient má zachované práva vymenované vo všeobecnom nariadení o ochrane osobných údajov a zákone č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, **okrem** práva na vymazanie osobných údajov, práva namietať spracúvanie osobných údajov, práva na prenosnosť osobných údajov.
Poskytovanie osobných údajov pacientom za účelom poskytovania zdravotnej starostlivosti je zákonnou požiadavkou. Následkom neposkytnutia osobných údajov môže byť odmietnutie poskytnutia zdravotnej starostlivosti.

ČESTNÉ VYHLÁSENIE PACIENTA[1]

Meno a priezvisko pacienta: …… Dátum narodenia:.....….....

Adresa a telefónny kontakt: ……

Vážená pani, vážený pán,

v dôsledku vzniknutej epidemiologickej situácie a v snahe zabezpečiť bezpečnosť Vás, ako aj ošetrujúceho personálu, si Vás dovoľujeme požiadať o vyjadrenie k nasledujúcim skutočnostiam:
- nie som si vedomý, že som bol v kontakte s osobou COVID-19 pozitívnou
- nemám žiadne chorobné príznaky (horúčka, kašeľ, ťažkosti s dýchaním, bolesť svalov, celkovú únavu a pod.) ani žiaden z mojich rodinných príslušníkov
- nie som v karanténe
- testovanie na virus COVID-19 (čo sa nehodí preškrtnite):
    - nebol/-a som testovaný/-á
    - bol/-a som testovaný/-á : s negatívnym výsledkom / pozitívnym výsledkom

Zároveň Vás chceme informovať, že žiaden zo zdravotníckych pracovníkov, s ktorým sa dostanete do kontaktu, si nie je vedomý vlastnej nákazy vírusom COVID-19, ani nemá žiadne príznaky ochorenia COVID-19.

Ja dolupodpísaný/-á……čestne vyhlasujem, že údaje, ktoré som poskytol/-a sú pravdivé.

Zároveň svojím podpisom potvrdzujem, že som si plne vedomý vyššie uvedených zdravotných rizík, ktoré mi hrozia pri pobyte v tomto zdravotníckom zariadení a o ktorých som bol vopred dôkladne informovaný. ***Som si vedomý/-á právnych následkov plynúcich z uvedenia nepravdivých údajov v mojom čestnom vyhlásení, najmä som si vedomý/-á, že svojim konaním môžem naplniť niektorú zo skutkových podstát trestných činov ohrozujúcich život a zdravie (§ 163 a § 164 Trestného zákona - Šírenie nebezpečnej nákazlivej ľudskej choroby, spáchanej priamym úmyslom, alebo formou nedbanlivosti).“***

V ....., dňa ……. Podpis pacienta : ……

Anamnézu odobral : ……...

Odmeraná telesná teplota : …….

[1] Osobné údaje dotknutej osoby (ďalej len „pacient“) sú spracúvané prevádzkovateľom bez potreby súhlasu pacienta podľa Čl. 6 ods. 1 písm. c) Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) v informačnom systéme zdravotná dokumentácia pacientov za účelom poskytovania zdravotnej starostlivosti podľa zákona č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len „zákon č. 576/2004 Z. z.“).
Prevádzkovateľ poskytuje osobné údaje pacienta nasledovným príjemcom: osobám vymenovaným v § 24 ods. 4 a § 25 ods. 1 zákona č. 576/2004 Z. z.
Podľa § 22 ods. 2 zákona č. 576/2004 Z. z. prevádzkovateľ uchováva osobné údaje pacienta 20 rokov od posledného poskytnutia zdravotnej starostlivosti pacientovi.
Pacient má zachované práva vymenované vo všeobecnom nariadení o ochrane osobných údajov a zákone č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, **okrem** práva na vymazanie osobných údajov, práva namietať spracúvanie osobných údajov, práva na prenosnosť osobných údajov.
Poskytovanie osobných údajov pacientom za účelom poskytovania zdravotnej starostlivosti je zákonnou požiadavkou. Následkom neposkytnutia osobných údajov môže byť odmietnutie poskytnutia zdravotnej starostlivosti.