

## CONSIMȚĂMÂNTUL INFORMAT AL PACIENTULUI ACORD PACIENT PRELUCARE DATE

Nume și Prenume: \_\_\_\_\_

CNP: \_\_\_\_\_

### NOTĂ DE INFORMARE PRIVIND PROTECȚIA DATELOR PERSONALE

Conform cerințelor Legii nr. 677/2001 pentru protecția persoanelor cu privire la prelucrarea datelor cu caracter personal și libera circulație a acestora, modificată și completat ulterior, precum și ale Legii nr. 506 / 2004 privind prelucrarea datelor cu caracter personal și protecția vieții private în sectorul comunicațiilor electronice, SC MEDSAN SRL, are obligația de a administra în condiții de siguranță și numai pentru scopurile specificate, datele personale pe care ni le furnizați despre Dumneavoastră, un membru al familiei dumneavoastră, ori o altă persoană, pacient/a al/a SC MEDSAN SRL.

Scopul colectării datelor este necesar în conformitate cu prevederile legale aplicabile în vigoare, pentru diagnostic și completarea istoricului Dumneavoastră medical, în vederea oricărei referințe medicale ulterioare, sau în scop diagnostic raportate la medicul trimițător, la Casa de Asigurări de Sănătate Cluj, sau alte organisme autorizate prin lege în acest sens.

Sunteți obligat/a să furnizați datele solicitate, acestea fiind necesare la înregistrarea și procesarea informațiilor referitoare la istoricul și diagnosticul pe care l-ați solicitat. Refuzul Dumneavoastră poate determina imposibilitatea oferirii investigației medicale pe care doriți să o efectuați implicit anularea programării și, se poate duce până la refuzul efectuării investigației.

Dacă v-ați exprimat acordul pentru că datele privind starea dumneavoastră de sănătate să fie comunicate altor persoane (ex. rude apropiate), operatorul va comunica aceste date potrivit instrucțiunilor dumneavoastră.

Conform Legii nr. 677/2001, beneficiați de dreptul de acces, de intervenție asupra datelor, dreptul de a nu fi supus unei decizii individuale și dreptul de a vă adresa justiției. Totodată, aveți dreptul să vă opuneți prelucrării datelor personale care vă privesc și să solicitați ștergerea acestora, datele fiind arhivate conform Nomenclatorului Arhivistic aprobat de Arhivele Naționale.

Pentru exercitarea acestor drepturi, vă puteți adresa cu o cerere scrisă, datată și semnată la:

***SC Medsan SRL, str Ilie Macelaru nr 28, în atenția Ofițerului de Protecție a Datelor.***

Doresc să primesc rezultatul analizelor medicale :

- Să le ridic personal
- Prin e-mail
- Descărcare de pe site
- Le ridică Angajatorul
- Împuternicesc pe:.....

**Semnătura pacientului/reprezentantului legal** care își exprimă acordul pentru comunicarea datelor medicale

\_\_\_\_\_

Data: \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_