

Žádost pacienta s poskytnutím osobních údajů jím určeným způsobem

Poskytovatel zdravotních služeb

Palas Athéna s.r.o.

Hviezdoslavova 509/25, 149 00 Praha 4

IČ: 25091468

(dále jen „poskytovatel“)

Pacient

Jméno/příjmení

Datum narození

Bydliště

Telefon

e-mail

Pacient výslovně žádá poskytovatele:

- aby mu poskytovatel sdělil informace o jeho zdravotním stavu telefonicky na základě komunikačního hesla
- o předání jeho lékařských zpráv, receptu, ortopedického poukaz, výpisu z jeho zdravotní dokumentace či jakéhokoliv jiného dokumentu obsahující jeho osobní údaje těmto uvedeným osobám (uvést jméno, příjmení, rok narození) a to jen v případě, že pověřený sdělí komunikační heslo
-
-
-
-

Komunikační heslo bude vygenerováno poskytovatelem a odesláno formou sms na telefon pacienta, případně bude sděleno ústně přímo pacientovi při přímém kontaktu

Poskytovatel výslovně pacienta upozorňuje, že takto postupuje na jeho žádost a nenesе žádnou odpovědnost za případné chybné, neúplné či jinak nežádoucí doručení či nakládání s těmito informacemi.

Pacient sděleným informacím rozumí a bere je na vědomí, což potvrzuje níže svým podpisem

V Praze

dne

poskytovatel

pacient