

EGÉSZSÉGÜGYI DOKUMENTÁCIÓBA VALÓ BETEKINTÉS IRÁNTI KÉRŐLAP

Markusovszky Egyetemi Oktatókórház
Dr. Nagy Lajos
főigazgató
Szombathely
Markusovszky Lajos u. 5
9700

Tárgy: egészségügyi dokumentációba való betekintés iránti kérelem

Tisztelt Főigazgató Úr!

Alulírott, azzal a kéréssel fordulok Önhöz, hogy a Markusovszky Egyetemi Oktatókórházban történt gyógykezelésem kapcsán keletkezett alábbi egészségügyi dokumentációba való betekintést szíveskedjék részemre biztosítani:

Név*:
Születési név:
Születési hely és idő:
Anyja neve:
Lakcím:
TAJ-szám:
Telefonszám:
Ellátás típusa (járó- vagy fekvőbeteg ellátás):
Ellátó osztály:
Ellátás dátuma:

A dokumentáció terjedelme, típusa

(pl. teljes egészségügyi dokumentáció vagy meghatározott dokumentum: zárójelentés, ambuláns kezelőlap, egyéb):

.....
Tudomásul veszem, hogy az iratbetekintés térítésmentes, amennyiben azonban az iratbetekintési kérelem azonos kérelmező által, azonos adatkörre vonatkozóan, egy éven belül ismétlődően kerül benyújtásra, úgy a Kórház az ismételt iratbetekintésért térítési díjat jogosult felszámolni a „Térítési díj ellenében igénybe vehető egészségügyi és egyéb szolgáltatások” szabályzata alapján.

Büntetőjogi és polgári jogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy az általam közölt adatok a valóságnak megfelelnek.

Keltezés:, 20.....

.....
kérrelmező aláírása

Az iratbetekintést engedélyezem.

Dr. Nagy Lajos
főigazgató

* Felhívjuk a figyelmét arra, hogy a Markusovszky Egyetemi Oktatókórház a kérése kitöltése során felvételre kerülő személyes adatokat az Európai Parlament és Tanács (EU) 2016/679 Általános Adatvédelmi Rendeletének (GDPR) megfelelően és az Adatvédelmi és adatbiztonsági szabályzatában foglaltak szerint kezeli.

Az adatkezelés célja: orvosi dokumentációba való betekintés iránti kérelem céljából az érintett azonosításra alkalmas adatainak kezelése

A kezelt adatok köre: név, születési név, születési hely és idő, anyja neve, lakcím, TAJ szám; telefonszám

adatkezelés jogalapja: Eütv. 24. §, Eüak., a GDPR. 6. Cikk (1) a) és f)

adattárolás határideje: 5 év

adattárolás módja: papíralapon

érintett jogai: tájékoztatáshoz, hozzáféréshez, helyesbitéshez, korlátozáshoz

NYILATKOZAT EGÉSZSÉGÜGYI DOKUMENTÁCIÓBA VALÓ BETEKINTÉSRŐL

Alulírott,

Név:

Anyja neve:

Lakcíme:

nyilatkozom, hogy írásos kérelmemben foglaltaknak megfelelően a **Markusovszky Egyetemi Oktatókórház** (cím: 9700 Szombathely, Markusovszky L. u. 5, a továbbiakban: **Kórház**) az alábbiak szerint biztosította számomra a személyemre vonatkozó egészségügyi dokumentációba való betekintést.

A betekintés helyszíne, időtartama:

Az általam megtekintett egészségügyi dokumentáció köre:

- az ellátás típusa:
- az ellátó osztály neve:
- az ellátás dátuma, időtartama:
- a dokumentáció terjedelme, típusa:

Kijelentem, hogy a Kórház a betekintés időtartamára hiánytalanul rendelkezésemre bocsátotta a fent megjelölt egészségügyi dokumentációt, az abban szereplő egészségügyi és személyazonosító adatok megismerése céljából.

Büntetőjogi és polgári jogi felelősségem teljes tudatában kijelentem, hogy az általam közölt személyes adatok a valóságnak megfelelnek.

Hozzájárulok ahhoz, hogy az egészségügyi dokumentációba való betekintéssel összefüggésben megadott személyes adataimat a Kórház a vonatkozó adatvédelmi jogszabályoknak megfelelően kezelje.*

....., 20.....

.....
a betekintő aláírása

** A Kórház felhívja a figyelmét, hogy a nyilatkozat kitöltése során felvételre kerülő személyes adatokat az Európai Parlament és Tanács (EU) 2016/679 Általános Adatvédelmi Rendeletének (GDPR) és a Kórház Adatvédelmi és adatbiztonsági szabályzatában foglaltaknak megfelelően kezeli.*