



# Veri gizliliği beyanı

Değerli hanımefendi,

Genel Veri Koruma Yönetmeliği (GDPR) nedeniyle, çeşitli hizmetleri yalnızca **önceden onay alarak** gerçekleştirebiliriz. Hizmetlerimizde size istediğiniz standart ve kaliteyi sunabilmek için aşağıdaki rıza beyanını imzalamanızı rica ederiz. **Verilerinizin son derece gizli tutulacağını garanti ederiz.**

## Rıza beyanı

Kişisel verilerimin ve hasta belgelerimden gerekli bilgilerimin gerekirse aşağıdaki amaçlarla iletilebileceğini **kabul ediyorum:**

- **Harici tıbbi tesislerde (laboratuvarlar, teşhis merkezleri vb.) numunelerin analizi için**
- **Numunelerin analiz için harici bir tıbbi tesise gönderilmesi gerekiyorsa ve Avusturyalı sağlık sigortasıyla sözleşme yoksa, hasta ve analiz enstitüsü arasında doğrudan faturalama için**
- **Reçetelerin iletilmesi için**

## Kişisel veri gizliliği ayarları

Lütfen ilgili kutuyu işaretleyin:

Tarafımdan iptal edilene kadar, **randevu hatırlatıcılarının verdiğim cep telefonu numarasına SMS ile gönderilebileceğini kabul ediyorum.**

Evet

Hayır

Tarafımdan iptal edilene kadar **randevu hatırlatıcılarının belirtilen e-posta adresine gönderilebileceğini kabul ediyorum.**

Evet

Hayır

Tarafımdan iptal edilene kadar doktorlarımin ve Viyana Doğum Öncesi Kliniğindeki idari asistanların, **hasta belgelerimdeki bilgileri** (bulgular, teşhisler, hamilelik süreci, sevkler, reçeteler, vb.) **belirttiğim e-posta adresine şifrelenmiş olarak gönderebileceğini kabul ediyorum.**

Evet

Hayır

Bulgularımın **uzman doktoruma gönderilmesini istiyorum** ve bulguların uzman doktoruma da **şifreli bir e-posta ile iletilebileceğini kabul ediyorum.**

Evet

Hayır

Şifrelenmemiş e-postalar gönderilirken verilerin güvenliğinin ve bütünlüğünün garanti edilemeyeceğini **anlıyorum.**

Viyana, tarih

Hastanın imzası

