



Adatvédelmi nyilatkozat

Kedves Hölgym!

Az adatvédelmi rendelet (GDPR) értelmében a különböző szolgáltatásokat csak **előzetes beleegyezése** után nyújtjuk. Szolgáltatási tevékenységeink megfelelő színvonalú és minőségű biztosítása érdekében kérjük, hogy írja alá a következő beleegyező nyilatkozatot. **Biztosítjuk arról, hogy adatait legszigorúbb titoktartás mellett kezeljük.**

Beleegyező nyilatkozat

Hozzájárulok, hogy személyes adataim és az egészségügyi dokumentációból származó, szükséges információk szükség esetén a következő célok elérése érdekében továbbításra kerüljenek:

- **Minták elemzéséhez külső egészségügyi intézményekben (laborok, diagnosztikai központok stb.)**
- **A páciens és az elemzést végző intézmény közötti, közvetlen elszámoláshoz, ha a mintákat elemzés céljából olyan külső egészségügyi intézményhez kell küldeni, amely nem áll szerződésben az osztrák egészségbiztosítási pénztárral**
- **Orvosi rendelvények és receptek továbbításához**

Személyes adatvédelmi beállítások

Kérjük, jelölje be a megfelelőt:

Hozzájárulok, hogy visszavonásig **az általam megadott mobiltelefonszámra SMS-ben az időpontok előtt emlékeztető üzeneteket** küldjenek.

igen

nem

Hozzájárulok, hogy visszavonásig **az általam megadott e-mail-címre az időpontok előtt emlékeztető üzeneteket** küldjenek.

igen

nem

Hozzájárulok, hogy visszavonásig a kezelőorvosaim és a Pränatalzentrum an der Wien adminisztratív asszisztensei **kérésemre titkosított formában egészségügyi dokumentációból információkat** (leletek, diagnózisok, a terhesség lefolyása, beutalók, receptek stb.) küldjenek **az általam megadott e-mail-címre.**

igen

nem

Szeretném, hogy a leleteimet **elküldjék a választott szakorvosomhoz**, és tudomásul veszem, hogy a leleteimet a választott szakorvosomhoz is **titkosított e-mailben** lehet csak továbbítani.

igen

nem

Tudomásul veszem, hogy az adatok védelme és integritása nem titkosított e-mailben küldve nem biztosítható.

Bécs, dátum

Páciens aláírása

