



Se ataseaza la FOCG/ fisa de consultatii.

PROTOCOL DE INFORMARE A PACIENTULUI/REPREZENTANTULUI LEGAL PRIVIND PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL

INGG ANA ASLAN, cu sediul în București, str. Caldarusani, nr. 9, tel: 031.805.93.01/02/03/04/05, operator de date cu caracter personal nr. 4731/2007, reprezentat legal prin manager, în calitate de prestator de servicii de sănătate, prelucrează datele dumneavoastră cu caracter personal, în conformitate cu prevederile Legii 190/2018 privind măsuri de punere în aplicare a Regulamentului (UE) 2016/679 al Parlamentului European și al Consiliului din 27 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE și a Regulamentului general privind protecția datelor, aduce la cunoștința pacientului/apartinătorului, următoarele:

Date de contact ale responsabilului cu protecția datelor-adresa de e-mail: dpo@ana-aslan.ro.

1. Date cu caracter personal prelucrate:

- nume și prenume, adresa, nr. telefon, CNP, sexul, data și locul nașterii, cetățenia, date din actele de stare civilă, nr. asigurării de sănătate, profesie, situație familială, obiceiuri/ preferințe/ comportament, date care denotă originea etnică și date privind starea de sănătate, adresa de e-mail, imaginea, etc.

2. Scopul prelucrării datelor:

Prelucrarea datelor se face prin mijloace automatizate/manuale, având ca scop furnizarea de „servicii de sănătate”, servicii conexe și auxiliare acestora. Pentru accesul la serviciile oferite de INGG ANA ASLAN sunteți obligat(ă) să furnizați datele dvs. cu caracter personal și medical, acestea fiind necesare prelucrării în scopul furnizării „serviciilor de sănătate”, serviciilor conexe și auxiliare. Refuzul dumneavoastră determină imposibilitatea furnizării serviciilor specifice patologiei. Menționăm că:

a) Pentru activități de diagnostic și tratament medical și cercetare se utilizează modelele de consimțământ informat scris.

b) Informațiile înregistrate sunt destinate utilizării de către Institut și sunt comunicate numai următorilor destinatari:

- Ministerul Sănătății, Direcția de Sănătate Publică, Casa Națională de Asigurări de Sănătate, Casa Județeană de Asigurări de Sănătate, Școală Națională de Sănătate Publică și Management Sanitar, Autoritatea Națională de Management al Calității în Spitale, Organe competente (instanțe judecătorești), organe de cercetare (Parchet, Poliție), IML, etc. Administratorii autorizați ai Registrelor naționale de boli, prevăzuți de legislația în vigoare, cu avizul conducerii Institutului.

Pentru promovarea activităților/programelor derulate de INGG „Ana Aslan”, pentru publicitate proprie și altele asemenea, în presa (inclusiv medii digitale, electronice, de imprimare, tiparuri), televiziune, film, publicații și alte mijloace), în orice scop necomercial, putem realiza material documentar fotografiat și/sau filmat cu imaginile Dumneavoastră. Imaginile vor fi utilizate strict în scop de informare, promovare, difuzare și publicare în mass-media, medii on-line, pagini de socializare și în cadrul unor interviuri din media de specialitate.

Prelucrarea datelor privind starea de sănătate poate fi efectuată numai de către personalul medical/de cercetare, cu condiția respectării secretului profesional, cu excepția situației în care persoana vizată și-a dat în scris și în mod neechivoc consimțământul, atât timp cât acesta nu a fost retras, precum și cu excepția situației în care prelucrarea este necesară pentru prevenirea unui pericol iminent. Datele cu caracter personal sunt colectate cu scopul de a presta servicii de sănătate. Refuzul dvs de a furniza aceste date determină imposibilitatea acordării acestor servicii. De asemenea, cadrele medicale, instituțiile de sănătate și personalul medical al acestora pot prelucra date cu caracter personal referitoare la starea de sănătate, numai dacă prelucrarea este necesară pentru protejarea intereselor vitale, integrității fizice sau sănătății persoanei vizate.

În situația în care datele referitoare la viața privată, familială a pacientului influențează pozitiv stabilirea diagnosticului, tratamentul sau îngrijirile acordate, instituția noastră le pot utiliza, dar numai cu consimțământul acestora, fiind considerate excepții cazurile în care pacienții reprezintă pericole pentru ei înșiși sau pentru sănătatea publică. În situațiile în care se solicită informații cu caracter confidențial, institutul are obligația să asigure respectarea cadrului legal privind furnizarea acestora.

Procesul de asistență medicală este dublat de procesul educațional ce poate consta în vizite și mici manevre efectuate de personalul aflat în pregătire, atata timp cât aceasta nu afectează calitatea îngrijirilor medicale.

Materialul biologic recoltat în scop diagnostic poate fi examinat și în scopuri de cercetare științifică, instrucție, poate fi fotografiat și publicat, cu sau fără a se prezenta identitatea sau celelalte date cu caracter personal.

3. Drepturile persoanei vizate (pacientului):

- dreptul de acces la date (de a obține de la spital, la cerere și în mod gratuit, o solicitare pe an, confirmarea faptului că datele Dumneavoastră sunt sau nu prelucrate),
- dreptul de intervenție asupra datelor (de a solicita rectificarea sau ștergerea datelor dvs. incomplete sau inexacte, restricționarea datelor, dreptul la portabilitatea datelor),
- dreptul de a va opune în orice moment, în mod gratuit și fără nicio justificare, prelucrării în scop scop de marketing direct, a datelor cu caracter personal care vă privesc, inclusiv creării de profiluri, în măsura în care este legată de marketingul direct respectiv.
- dreptul de a va adresa justiției dacă apreciați că drepturile dvs. nu sunt respectate, etc.
- dreptul de a fi informat, în scris, prin intermediul documentelor prin care datele personale sunt colectate și prin afisarea unei note informative pe pagina de web a operatorului cu privire la toate informațiile prevăzute de art. 13 din Regulament.
- dreptul de a nu fi obiectul unei decizii individuale.
- dreptul de a vă retrage consimțământul dat, fără ca aceasta să afecteze legalitatea prelucrării efectuate pe baza consimțământului înainte de retragerea acestuia
- dreptul de a depune o plangere în fața unei autorități de supraveghere.

Pentru exercitarea oricărui din drepturile prevăzute mai sus, va rugăm să va adresați cu o cerere scrisă, datată și semnată, la registratura spitalului.

4. Securitatea datelor personale privitoare la dumneavoastră:

Spitalul va asigura măsuri de securitate adecvate pentru protejarea datelor furnizate de dumneavoastră împotriva accesului neautorizat, distrugerii accidentale sau ilegale, pierderii, modificării sau dezvaluirii, precum și împotriva oricărei alte forme de prelucrare ilegală, în conformitate cu prevederile Ordinului Avocatului Poporului nr. 52/2002.

Pentru prelucrarea datelor cu caracter personal, pacienții vor completa Declarație de consimțământ conform modelului de pe verso.



INSTITUTUL NAȚIONAL DE GERONTOLOGIE ȘI GERIATRIE

"ANA ASLAN"

București, str. Caldarusani, nr. 9, sector 1
Tel: 031.085 93 01 - 05 | Fax: 021.223 14 80
secretariat@ana-aslan.ro
http://www.ana-aslan.ro



DECLARAȚIE DE CONȘIMTAMANT AL PACIENTULUI/REPREZENTANTULUI LEGAL
PRIVIND PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL

Se anexează la FOCG nr...../fisa de consultatii nr.....

Subsemnatul (a),

CNP, născut (ă) la data, în localitatea

....., domiciliat (ă) în, posesor al

C.I. seria..... nr....., eliberată de, la data de/...../.....,

declar că:

Am fost informat(ă) cu privire la prevederile *Regulamentului 679/26 aprilie 2016 privind protecția persoanelor fizice în ceea ce privește prelucrarea datelor cu caracter personal și privind libera circulație a acestor date și de abrogare a Directivei 95/46/CE (Regulamentul general privind protecția datelor) adoptat de Parlamentul European și Consiliul Uniunii Europene, am citit și înțeles „PROTOCOLUL DE INFORMARE AL PACIENTULUI/REPREZENTANTULUI LEGAL PRIVIND PRELUCRAREA DATELOR CU CARACTER PERSONAL „*

Am fost informat(ă) că beneficiaz de dreptul de acces, de intervenție asupra datelor mele și dreptul de a nu fi supus unei decizii individuale.

Am fost informat(ă) că datele mele cu caracter personal urmează să fie prelucrate de angajații I.N.G.G. „Ana Aslan” doar în scopurile prevăzute de legislație în ceea ce privește calitatea mea de pacient al I.N.G.G. „Ana Aslan”.

Am fost informat(ă) că prelucrarea datelor mele cu caracter personal este necesară în vederea obligațiilor legale ce îmi revin prestatorului de servicii medicale, servicii conexe și auxiliare I.N.G.G. „Ana Aslan” precum și în scopul intereselor și drepturilor ce îmi revin.

Am fost informat(ă) asupra tertilor carora le pot fi comunicate datele mele cu caracter personal.

Am fost informat(ă) că în scopul prelucrării exacte a datelor mele cu caracter personal, am obligația de a aduce la cunoștință operatorului orice modificare survenită asupra datelor mele personale.

Am fost informat(ă) că am dreptul să îmi retrag consimțământul în orice moment printr-o cerere scrisă, întemeiată, datată și semnată depusă la sediul I.N.G.G. „Ana Aslan”.

Am fost informat(ă) că, în scopurile de cercetare științifică efectuată de colectivele de cercetare din cadrul/ în colaborare cu I.N.G.G. „Ana Aslan”, datele mele personale pot fi prelucrate, iar produsele rezultate prin testarea din domeniul cercetării cât și materialul biologic recoltat în scop diagnostic pot fi examinate, pot fi fotografiate și publicate, păstrându-se confidențialitatea datelor. Pastrarea datelor cu caracter personal se face conform legislației în vigoare.

Am fost informat(ă) că procesul de asistență medicală este dublat de procesul educațional și consimt ca, în limitele impuse de decență și bunul simț, să particip la procesul educațional, inclusiv în ceea ce privește vizite și mici manevre efectuate de personalul aflat în pregătire, atata timp cât aceasta nu afectează calitatea îngrijirilor medicale. Am fost informat(ă) că pot refuza acest lucru de principiu sau în momentele pe care le aleg eu, fără a fi obligat să dau alte explicații și fără a fi afectate drepturile mele de pacient.

Certific că am citit/ca mi s-a citit, am înțeles și accept pe deplin cele de mai sus.

În consecință, îmi dau consimțământul pentru prelucrarea, transmiterea și stocarea datelor cu caracter personal, în cadrul I.N.G.G. „Ana Aslan”.

Semnătura pacientului/reprezentantului legal _____ *

PACIENT CU DISCERNAMANT, FĂRĂ CAPACITATE DE A SCRIE

Subsemnatul (cadru medical), _____, în calitate de martor, confirm că protocolul de informare și prezentul formular de consimțământ au fost citite de către, în calitate de/reprezentant legal al pacientului, în prezența mea, și pacientul și-a exprimat verbal acordul/refuzul, fără ca asupra lui să se fi exercitat vreo constrângere.

Semnătura martorului _____

Semnătura persoanei care a făcut informarea

Data

* Se vor nota datele de identitate ale acestuia, gradul de rudenie, precum și datele împuternicirii de reprezentare în cazul tutorilor.