



ZOZ Nr 2 w Rzeszowie
Medyczne Laboratorium Diagnostyczne
Rzeszów, ul. Fredry 9

OŚWIADCZENIE PACJENTA

wykonywającego szybki test antygenowy COVID-19 Ag

Szybki test wymazowy COVID-19 Ag wykonywany w ZOZ NR 2 w Rzeszowie jest testem antygenowym dopuszczonym i rekomendowanym przez WHO w diagnostyce wykrywania SARS-CoV-2. Aktualnie wyniki testów antygenowych są podstawą do stwierdzenia u pacjenta COVID-19.

Pacjent, u którego wynik testu okaże się pozytywny musi niezwłocznie skonsultować się z lekarzem POZ, który po dokonaniu oceny stanu klinicznego kieruje pacjenta do izolacji w warunkach domowych, izolatorium bądź do szpitala.

Informujemy, iż w przypadku uzyskania pozytywnego wyniku testu u pacjenta, ZOZ Nr 2 w Rzeszowie zobowiązany jest niezwłocznie przekazać powyższą informację wraz z danymi pacjenta Państwowej Powiatowej Inspekcji Sanitarnej.

Ja niżej podpisany/-na oświadczam, że zapoznałem/-am się z powyższymi informacjami oraz akceptuję w/w warunki.

.....
data i podpis

tel. 17 86 13 609

email: laboratorium@zoz2.pl

KLAUZULA INFORMACYJNA DLA PACJENTÓW
ZESPOŁU OPIEKI ZDROWOTNEJ NR 2 W RZESZOWIE

Zgodnie z art.13 Rozporządzenia Parlamentu Europejskiego i Rady (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) – RODO (Dz. Urz. UE L 119 z 4 maja 2016 r.) informujemy, że:

1. Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest Zespół Opieki Zdrowotnej Nr 2 w Rzeszowie z siedzibą przy ul. Fredry 9 w Rzeszowie (kod pocztowy: 35-005), adres e-mail: informacja@zoz2.pl tel.: (17) 853-54-66.

Kontakt z Inspektorem Ochrony Danych w Zespole Opieki Zdrowotnej Nr 2 w Rzeszowie lub jego Zastępcą jest możliwy poprzez adres e-mailowy: ido@zoz2.pl lub telefonicznie: (17) 850-90-47.

2. Podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest dobrowolne, lecz niezbędne do udzielenia usług zdrowotnych. W przypadku niepodania danych osobowych nie będzie możliwe udzielenie Pani/Panu świadczeń zdrowotnych, jak również będzie możliwością odstąpienia od udzielenia tychże świadczeń, chyba że przepisy nakładają na Administratora obowiązek udzielenia świadczenia.

3. Przysługuje Pani/Panu prawo żądania dostępu do treści danych osobowych, ich sprostowania lub ograniczenia przetwarzania, a także prawo do wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych z siedzibą w Warszawie, jeśli w państwa ocenie przetwarzanie danych osobowych narusza obowiązujące przepisy prawa.

4. Przetwarzane przez Administratora dane osobowe zaliczają się do szczególnych kategorii danych osobowych, gdyż obejmują swoim zakresem dane dotyczące zdrowia pacjentów, w rozumieniu art. 9 ust. 1 RODO.

5. Dane udostępnione przez Panią/Pana nie będą podlegały udostępnieniu podmiotom trzecim. Odbiorcami danych są podmioty ustawowo uprawnione do uzyskania dostępu do dokumentacji medycznej, na zasadach przewidzianych w art. 26 ustawy o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta lub innych właściwych przepisów oraz podmioty przetwarzające dane w imieniu Administratora, z którymi podpisano umowę powierzenia przetwarzania danych.

6. Szczegółowe informacje dotyczące ochrony danych osobowych oraz ich przetwarzania znajdują się na stronie internetowej www.zoz2.pl w zakładce Informacje prawne w Polityce prywatności.

.....

data i podpis