

# Souhlas pacienta se způsobem sdělování osobních údajů na dálku



Poskytovatel zdravotních služeb:

Název: Genermed s.r.o.

Sídlo: Sladkovského 2617, Pardubice – Zelené Předměstí

Tel.: 491 005 133

e-mail: [ordinace@drvirt.cz](mailto:ordinace@drvirt.cz)

(dále jen „poskytovatel“)

Pacient/ka: Jméno a příjmení: .....

Datum narození: .....

Bydliště: .....

Tel.: .....

Email: .....

(dále jen „pacient“)

Pacient výslovně žádá poskytovatele, aby veškeré jeho informace o zdravotním stavu byly zasílány prostřednictvím **nezabezpečeného elektronického kanálu** na emailovou adresu uvedenou výše,

anebo

byly tyto informace poskytovatelem sděleny **telefonicky na základě uvedení hesla:**

.....

Poskytovatel pacienta poučil, že v souvislosti s poskytováním zdravotních služeb obsahují lékařské zprávy, výsledky z laboratoře a další výstupy a dokumenty osobní údaje a zvláštní osobní údaje pacienta, které budou na žádost pacienta zaslány na výše uvedeným email pacienta, a to prostřednictvím nezabezpečeného elektronického kanálu, příp. sděleny na základě uvedení výše uvedeného hesla.

Poskytovatel výslovně pacienta upozorňuje, že takto postupuje na jeho žádost a nenese žádnou odpovědnost za případné chybné, neúplné či jinak nežádoucí doručení či nakládání s těmito informacemi.

Pacient sděleným informacím rozumí, bere je na vědomí a nadále žádá o zasílání informací na uvedenou emailovou adresu, což potvrzuje níže svým podpisem.

V **Pardubicích** dne

.....  
poskytovatel

.....  
pacient/ka