PRZYCHODNIA MERKURY NSZOZ Sp. z o.o.

41-300, Dąbrowa Górnicza
ul. K. Adamieckiego 13
tel. centrala
32 262 36 71-72
32 262 91 06-07
www.przychodniamerkury.pl
biuro@przychodniamerkury.pl
NIP: 629-21-73-614
Regon: 276880777
KRS: 0000198229
Kapitał zakładowy:125 000 PLN

PN-EN ISO/IEC 27001 ISOCERT CERTYFIKAT
PN-EN ISO 9001 ISOCERT CERTYFIKAT

Formularz wywiadu do badania USG piersi

1. Informacje o cyklu miesiączkowym

- Data ostatniej miesiączki: ……
- Średnia długość krwawienia miesiączkowego: …….. dni
- Czy cykle są regularne? ☐ Tak ☐ Nie

2. Leki i suplementy

Proszę wpisać wszystkie aktualnie przyjmowane leki, suplementy oraz środki antykoncepcyjne:

……...

3. Choroby przewlekłe

Proszę wymienić choroby przewlekłe, na które Pani choruje:

……...

4. Choroby nowotworowe w rodzinie

Proszę wymienić przypadki nowotworów (szczególnie piersi, jajnika) w najbliższej rodzinie — od dziadków w dół:

……...

5. Historia karmienia piersią

Czy występowały zaburzenia karmienia piersią (np. zapalenia, zastoje, ropnie)?

☐ Tak ☐ Nie

Jeśli tak, proszę krótko opisać:

……...

6. Poprzednie badania USG piersi

Czy wykonywała Pani wcześniej badanie USG piersi? ☐ Tak ☐ Nie

Jeśli tak, proszę podać datę i miejsce:

Czy posiada Pani wynik?

☐ Tak ☐ Nie

(proszę przynieść na badanie, jeśli jest dostępny)

Klauzula informacyjna dla pacjentek NZOZ „MERKURY" korzystających z bezpłatnych badań USG piersi

Spełniając obowiązek informacyjny wynikający z art. 13 Ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych z dnia 27 kwietnia 2016 r. (Dz. Urz. UE L 119 z 04.05.2016, dalej: „RODO") przedstawiamy Państwu poniższe informacje:

1. Administratorem Państwa danych osobowych jest MERKURY Sp. z o.o. z siedzibą w Dąbrowie Górniczej przy ul. Adamieckiego 13 (dalej: Administrator)
2. Państwa dane osobowe są przetwarzane w celach: rejestracji, organizacji i przeprowadzenia bezpłatnego badania USG piersi, prowadzenia dokumentacji medycznej oraz zapewnienia ciągłości opieki zdrowotnej, realizacji obowiązków wynikających z przepisów prawa, w szczególności ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz ustawy o działalności leczniczej oraz ewentualnego rozliczenia świadczeń lub sprawozdawczości statystycznej, w celach archiwalnych, naukowych lub statystycznych, w celach związanych z ustaleniem, dochodzeniem lub obroną roszczeń, w celach związanych z prowadzeniem ksiąg rachunkowych i dokumentacji podatkowej.
3. Podstawą przetwarzania Państwa danych osobowych są, w szczególności, następujące przepisy prawa: art. 6 ust. 1 lit. c RODO – obowiązek prawny ciążący na administratorze, art. 9 ust. 2 lit. h RODO – przetwarzanie niezbędne do celów profilaktyki zdrowotnej, diagnozy medycznej lub świadczenia usług zdrowotnych. Jeżeli udział w badaniu jest finansowany lub współorganizowany przez inny podmiot (np. fundację, samorząd, sponsorów), dane mogą być przetwarzane również w oparciu o art. 6 ust. 1 lit. e lub f RODO – realizacja zadania w interesie publicznym lub prawnie uzasadniony interes administratora, przy czym dane medyczne nie są udostępniane tym podmiotom bez podstawy prawnej.
4. Państwa dane osobowe będą przechowywane w czasie oraz zakresie niezbędnym do realizacji celów przetwarzania i wynikającym ze szczegółowych przepisów.
5. Przetwarzane będą dane: identyfikacyjne (imię, nazwisko, PESEL lub data urodzenia), kontaktowe (numer telefonu, e-mail – jeśli podano), dane medyczne dotyczące stanu zdrowia, wyników badań, zaleceń lekarskich. Podanie danych jest niezbędne do realizacji badania. Brak ich podania może uniemożliwić wykonanie świadczenia.
6. Podanie danych osobowych: numer telefonu, z wyłączeniem wymagań NFZ, jest dobrowolne, lecz w przypadku braku numeru nie będzie możliwe potwierdzenie, zmiana terminu wizyty lub weryfikacja prawidłowości zleconych badań. Adres poczty elektronicznej jest niezbędny do udostępniania dokumentacji w sposób, o którym mowa w art. 27 ust. 1 pkt 4 i ust. 3 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta.
7. Państwa dane osobowe mogą zostać ujawnione:-osobom wykonującym zawód medyczny zatrudnionym lub współpracującym z Administratorem, innym osobom wykonującym czynności pomocnicze przy udzielaniu świadczeń zdrowotnych, a także czynności związanych z utrzymaniem systemu teleinformatycznego, w którym przetwarzana jest dokumentacja medyczna, oraz zapewnieniem bezpieczeństwa tego systemu, podmiotom leczniczym współpracującym z Administratorem w celu zapewnienia ciągłości leczenia oraz dostępności świadczeń zdrowotnych, dostawcom usług technicznych i organizacyjnych dla Administratora które umożliwiają udzielanie świadczeń zdrowotnych (w szczególności dostawcom i podmiotom wyspecjalizowanym w zapewnianiu obsługi technicznej systemów teleinformatycznych i aparatury medycznej).
8. Przysługuje Państwu prawo do: żądania od Administratora dostępu do danych osobowych, prawo do ich sprostowania, prawo do usunięcia, ograniczenia przetwarzania lub prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania, z zastrzeżeniem jednak zasad gromadzenia i przetwarzania danych w dokumentacji medycznej, o których mowa w szczególnych przepisach prawnych.
9. Istnieje możliwość wniesienia skargi do Urzędu Ochrony Danych Osobowych na tryb i sposób przetwarzania Państwa danych osobowych, jeśli uznacie Państwo że dane osobowe są przetwarzane niezgodnie z obowiązującymi przepisami prawa.
10. Administrator nie będzie przekazywał Państwa danych osobowych odbiorcom w państwach trzecich oraz organizacjom międzynarodowym.
11. Państwa dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegały profilowaniu.
12. Administrator wyznaczył Inspektora Ochrony Danych, z którym można się kontaktować na adres: MERKURY Sp. z o.o. 41-300 Dąbrowa Górnicza, ul. Adamieckiego 13 tel: 32 262 36 90, adres e mail: biuro@przychodniamerkury.pl