

.....
Imię i nazwisko wnioskodawcy

.....
Data złożenia wniosku

.....
Adres

.....
Telefon

WNIOSEK
rodziców / prawnych opiekunów / pełnoletniego pacjenta
O OBJĘCIĘ POMOCĄ PRZEZ OŚRODEK ŚRODOWISKOWEJ OPIEKI
PSYCHOLOGICZNEJ I PSYCHOTERAPEUTYCZNEJ DLA DZIECI I MŁODZIEŻY W
MIKOŁOWIE / PORADNIĘ ZDROWIA PSYCHICZNEGO DLA DZIECI I
MŁODZIEŻY

Imię i nazwisko pacjenta.....

Data i miejsce urodzenia.....

Numer PESEL.....

Placówka (przedszkole lub szkoła), klasa.....

Imiona i nazwiska rodziców (prawnych opiekunów)

.....
Uzasadnienie potrzeby udzielenia świadczenia zdrowotnego (konsultacji/psychoterapii)

.....
.....
.....

1. Ja w/w wyrażam zgodę na przeprowadzenie świadczenia zdrowotnego na zasadach określonych w rozdz. 5 Ustawy z dnia 6 listopada 2008 r., o Prawach Pacjenta i Rzecznika Praw Pacjenta (t.j. Dz. U. z 2024 r. poz. 581). Potwierdzam, że zostały mi przekazane informacje dotyczące tego świadczenia zdrowotnego i je zrozumiałam/em.
2. Zostałam/tem poinformowany, że OŚOPP i PZP przy NZOZ Psyche- Med może zwrócić się z prośbą do placówek i instytucji świadczących jakąkolwiek pomoc pacjentowi (m.in. szkół, PCPR, MOPS, PPP, Zespół Kuratorskiej służby Sądowej i innych) w celu uzyskania informacji potrzebnych w procesie budowania i realizacji strategii pomocy pacjentowi.
3. Oświadczam, iż jestem przedstawicielem ustawowym wyżej wymienionego pacjenta zgodnie z art. 94 § 1 lub art. 8 § 1 ustawy z dnia 25 lutego 1964 r. – Kodeks rodzinny i opiekuńczy (t.j. Dz. U. z 2023 r. poz. 2809 z późn. zm.).*
4. Wyrażam/nie wyrażam** zgody na samodzielny powrót mojego dziecka po zakończonym spotkaniu w Ośrodku.
5. Oświadczam, iż zapoznałam/em się z regulaminem OSOPP.
6. Oświadczam, iż zapoznałam/am się z treścią standardów ochrony małoletnich przyjętych w tutejszej jednostce i dostępnych w formie elektronicznej na stronie internetowej Ośrodka oraz w formie papierowej w siedzibie Ośrodka, a także, że treść ta jest dla mnie zrozumiała.

***nie dotyczy pacjenta pełnoletniego

** właściwe podkreśl

.....
czytelny podpis wnioskodawcy
(oraz dziecka od 16 r. ż.)

Kluczula Informacyjna dla Pacjentów

Zgodnie z art. 13 i 14 RODO 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) (Dz.U.UE.L.2016.119.1) [dalej „RODO”] informuje się co następuje:

Dane Administratora Danych Osobowych [dalej ADO]	Centrum Zdrowia Psychicznego Psyche-Med. Sp. z o.o., ul. Kolejowa 4, 43-190 Mikołów; NIP: 635 187 25 79; REGON: 529790975. Z ADO można skontaktować się przysyłając korespondencję na ww. adres siedziby, bądź za pośrednictwem poczty elektronicznej: sekretariat@psyche-med.com lub telefonicznie pod numerem telefonu: 573 401 871.
Dane kontaktowe Inspektora Ochrony Danych [dalej IO]	ADO powołał Inspektora Ochrony Danych Osobowych w osobie Dominik Spałek z którym kontaktować można się pod adresem: sekretariat@psyche-med.com lub telefonicznie pod numerem telefonu 694 494 240 bądź listownie przysyłając korespondencję na adres siedziby ADO.
Cele i podstawy przetwarzania danych.	<p>Przetwarzanie Pani/Pana danych osobowych jest niezbędne do celów udzielania świadczeń zdrowotnych w tym w szczególności:</p> <ul style="list-style-type: none"> • ustalenia, potwierdzenia Pani/Pana tożsamości przed udzieleniem świadczeń zdrowotnych: (podczas rejestracji, w gabinetach lekarskich, w trakcie teleporady, podczas wizyty domowej), • diagnozy medycznej i leczenia, w tym prowadzenia dokumentacji medycznej, • zapewnienia opieki zdrowotnej oraz zarządzania udzielaniem świadczeń zdrowotnych, w tym rozpatrywania skarg i wniosków, • podejmowania działań w zakresie profilaktyki zdrowotnej, w tym informowania o możliwości skorzystania ze świadczeń zdrowotnych lub przekazywania zaproszeń na badania, • zapewnienia zabezpieczenia społecznego, w tym wystawiania zaświadczeń lekarskich i zwolnień, <p>Pani/Pana dane mogą być także przetwarzane w celach archiwalnych, naukowych lub statystycznych</p> <p>Pani/Pana dane mogą być także przetwarzane na potrzeby prowadzenia ksiąg rachunkowych oraz rozliczeń podatkowych.</p> <p>Pani/Pana dane mogą być również przetwarzane w celu obrony praw i dochodzenia roszczeń przez ADO w związku z prowadzoną przez niego działalnością.</p> <p>Rozporządzenie RODO:</p> <ul style="list-style-type: none"> • art. 6 ust. 1 lit. c) RODO - przetwarzanie jest niezbędne do wypełnienia obowiązku prawnego ciążącego na ADO • art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w związku z art. 9 ust. 2 lit h) RODO - przetwarzanie jest niezbędne do celów profilaktyki zdrowotnej, diagnozy medycznej, zapewnienia opieki zdrowotnej lub zabezpieczenia społecznego, leczenia lub zarządzania systemami i usługami opieki zdrowotnej lub zabezpieczenia społecznego na podstawie prawa. <p>W związku z przepisami:</p> <ul style="list-style-type: none"> • art. 24 ust. 1 i art. 25 - Ustawy z dnia 06 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta • art. 41 - Ustawy z dnia 5 grudnia 1996 r. o zawodach lekarza i lekarza dentystry • art. 20 - Ustawy z dnia 5 lipca 1996 r. o zawodach pielęgniarki i położnej • art. 4 - Ustawy z dnia 28 kwietnia 2011 r. o systemie informacji w ochronie zdrowia • Ustawa z dnia 19 sierpnia 1994 r. o ochronie zdrowia psychicznego. • Ustawa z dnia 29 czerwca 1995 r. o statystyce publicznej • Ustawa z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych • Ustawa z dnia 15 kwietnia 2011 r. o działalności leczniczej <p>Rozporządzenie RODO:</p> <ul style="list-style-type: none"> • art. 6 ust. 1 lit. c) RODO • art. 6 ust. 1 lit. c) RODO w związku art. 9 ust. 2 lit. j) RODO <p>Rozporządzenie RODO:</p> <ul style="list-style-type: none"> • art. 6 ust. 1 lit. c) RODO <p>W związku z przepisami:</p> <ul style="list-style-type: none"> • Ustawa z dnia 29 września 1994 r. o rachunkowości • Ustawa z dnia 26 lipca 1991 r. o podatku dochodowym od osób fizycznych <p>Rozporządzenie RODO:</p> <ul style="list-style-type: none"> • art. 6 ust. 1 lit. c) RODO • art. 6 ust. 1 lit. f) RODO • art. 6 ust. 1 lit. f) RODO w związku z art. 9 ust. 2 lit f) RODO
Okres przechowywania danych.	<p>ADO zobowiązany jest do prowadzenia, przechowywania i zabezpieczania dokumentacji medycznej, której treść i zakres określają obowiązujące przepisy prawa. Co do zasady zgodnie z Ustawą z dnia 06 listopada 2008 r. o Prawach Pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta dokumentacja medyczna jest przechowywana, przez okres 20 lat - licząc od końca roku kalendarzowego, w którym dokonano ostatniego w niej wpisu, za wyjątkiem:</p> <ul style="list-style-type: none"> • dokumentacji medycznej w przypadku zgonu pacjenta na skutek uszkodzenia ciała lub zatrucia, która jest przechowywana przez okres <u>30 lat</u> - licząc od końca roku kalendarzowego, w którym nastąpił zgon; • dokumentacji medycznej zawierającej dane niezbędne do monitorowania losów krwi i jej składników, która jest przechowywana przez okres 30 lat, licząc od końca roku kalendarzowego, w którym dokonano ostatniego wpisu; • zdjęć rentgenowskich przechowywanych poza dokumentacją medyczną pacjenta, które są przechowywane przez okres <u>10 lat</u> - licząc od końca roku kalendarzowego, w którym wykonano zdjęcie; • skierowań na badania lub zleceń lekarza, które są przechowywane przez okres: <u>5 lat</u> - licząc od końca roku kalendarzowego, w którym udzielono świadczenia zdrowotnego będącego przedmiotem skierowania lub zlecenia lekarza, <u>2 lata</u> - licząc od końca roku kalendarzowego, w którym wystawiono skierowanie - w przypadku gdy świadczenie zdrowotne nie zostało udzielone z powodu niezgłoszenia się pacjenta w ustalonym terminie, chyba że pacjent odebrał skierowanie; • dokumentacji medycznej dotyczącej dzieci do ukończenia 2. roku życia, która jest przechowywana przez okres <u>22 lat</u>. <p>Po upływie ustawowego czasu przechowywania dokumentacji medycznej będzie niszczone w sposób uniemożliwiający identyfikację Pacjenta, którego dotyczyła. Dokumentacja medyczna przeznaczona do zniszczenia może być wydana pacjentowi, jego przedstawicielowi ustawowemu lub osobie upoważnionej przez pacjenta.</p>
Odbiorcy danych. Udostępnianie danych. Powierzenie przetwarzania danych.	Pani/Pana dane osobowe będą udostępniane uprawnionym na podstawie przepisów prawa podmiotom i organom publicznym adekwatnie do charakteru sprawy w szczególności: Narodowemu Funduszowi Zdrowia, Ministerstwu Zdrowia, Centrum e-Zdrowie, Urzędowi Skarbowemu, Zakładowi Ubezpieczeń Społecznych, zewnętrznej kancelarii prawnej, operatorom pocztowym oraz podmiotom, z którymi ADO zawarł umowy powierzenia przetwarzania danych osobowych, którzy są podmiotami działającymi na zlecenie i w jego imieniu, w szczególności są nimi: podmiot zewnętrzny świadczący usług IT, podmiot zewnętrzny świadczący usługi hostingowe, zewnętrzny podmiot świadczący usługi kadrowo – placowe, zewnętrzny dostawca aplikacji do prowadzenia dokumentacji medycznej.
Informacja o dobrowolności podania danych.	Podanie danych osobowych jest warunkiem niezbędnym do udzielenia świadczeń zdrowotnych ze względu na wymogi prawne nałożone na ADO, w tym m.in. konieczność prowadzenia, przechowywania i udostępniania dokumentacji medycznej. Podanie danych jest niezbędne do wystawienia rachunku lub faktury.
Prawa osoby której dane dotyczą.	<p>Ma Pani/Pan prawo do:</p> <ul style="list-style-type: none"> • żądania od ADO dostępu do danych osobowych Pani/Pana dotyczących, • żądania od ADO sprostowania danych osobowych Pani/Pana dotyczących, • żądania od ADO usunięcia danych osobowych Pani/Pana dotyczących, • żądania od ADO ograniczenia przetwarzania danych osobowych Pani/Pana dotyczących, • wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych osobowych Pani/Pana dotyczących, • żądania od ADO przeniesienia danych osobowych Pani/Pana dotyczących • cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez konsekwencji dla przetwarzania, którego dokonano przed jej cofnięciem, jeśli dane zbierane są na podstawie zgody, <p>Zakres każdego z tych praw oraz sytuacje, z których można z nich skorzystać, wynikają z przepisów RODO. Z praw tych może Pan/Pani skorzystać składając wniosek u ADO. Ma Pani/Pan prawo wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy RODO. W związku z przetwarzaniem Pani/Pana danych nie będzie Pani/Pan podlegała decyzjom, które opierać się będą wyłącznie na zautomatyzowanym przetwarzaniu, w tym profilowaniu. Pani/Pana dane nie są przekazywane poza Europejski Obszar Gospodarczy.</p>