

I. ДЕКЛАРАЦИЯ ЗА ПОВЕРИТЕЛНОСТ

УВЕДОМЛЕНИЕ ЗА ПОВЕРИТЕЛНО ТРЕТИРАНЕ НА ЛИЧНИТЕ ДАННИ (Информация по чл. 13 от Регламент (ЕС) 2016/679 на Европейския Парламент и на Съвета от 27 април 2016 година относно защитата на физическите лица във връзка с обработването на лични данни и относно свободното движение на такива данни и за отмяна на Директива 95/46/ЕО (Общ регламент относно защитата на данните))

Данни за Администратора: „Диагностично-консултативен център Александра Хелф“ ЕООД (ДКЦ Александра Хелф), със седалище и адрес на управление: гр. София, ул. Бачо Киро № 8 ет.1, с ЕИК 203309477

Данни за контакт с Администратора (ДКЦ Александра Хелф):

Местоположение:

Държава: Република България

Адрес: гр. София, ул. Бачо Киро № 8, ет.1

Телефон: ++359877655625

Ел. поща: alexandrahealthmc@gmail.com

Данни за Длъжностното лице по защита на данните:

Ел. поща: dpo.kgeorgieva@gmail.com

Тел: +359 892 492 473

Адв. К.Георгиева

Личните данни, които администраторът събира от пациентите и обработва са:

Категория лични данни:

1) Физическа идентичност: Име, дата на раждане, ЕГН, адрес, телефон, номер и дата на издаване на лична карта/паспорт;

2) Здравна информация: данни, свързани със здравословното състояние, физическото и психическото развитие на пациентите, както и всяка друга информация, съдържаща се в медицинските рецепти, предписания, протоколи, удостоверения и в друга медицинска документация.

3) Месторабота и заемана длъжност.

Цели за които администраторът събира и обработва данните:

1. Попълване на медицинска документация, съгласно изискванията на Закона за здравето;
2. Поставяне на диагноза, провеждане на лечение;
3. Оценка на трудоспособността на служителя;
4. Управлението на услугите и системите за здравеопазване
5. Извършване на профилактични прегледи и диспансеризация.
6. Осигуряване на здравни грижи.
7. Издаване на болничен лист.

Източник:

Личните данни се получават лично от субекта на данни или от предоставената от субекта медицинска документация.

Личните данни се получават и от Работодателя на субекта, който е сключил договор с ДКЦ Александра Хелф ЕООД за извършване на медицинско обслужване на своите работници и/или Застраховател, извършил съответното застраховане на лицето.

Основанието, на което администраторът обработва личните данни на пациента:

- Обработването е необходимо, за да изпълни администратора следната задача в обществен интерес: опазване здравето на гражданите

Следните организации/лица могат да получат личните данни на пациента:

Министерството на здравеопазването, Националния център по здравна информация, НЗОК, Регионалните здравни инспекции, Националния статистически институт, лечебни и здравни заведения, работодателя, застрахователи.

Получаването на личните данни от горепосочените лица се извършва, в съответствие с изискванията на чл. 28 от Закона за здравето:

Здравна информация може да бъде предоставяна на трети лица, когато:

1. лечението на лицето продължава в друго лечебно заведение;
2. съществува заплаха за здравето или живота на други лица;
3. е необходима при идентификация на човешки труп или за установяване на причините за смъртта;
4. е необходима за нуждите на държавния здравен контрол за предотвратяване на епидемии и разпространение на заразни заболявания;
5. е необходима за нуждите на медицинската експертиза и общественото осигуряване;
6. е необходима за нуждите на медицинската статистика или за медицински научни изследвания, след като данните, идентифициращи пациента, са заличени;
7. е необходима за нуждите на Министерството на здравеопазването, Националния център по здравна информация, НЗОК, регионалните здравни инспекции и Националния статистически институт.

Предоставянето на информация в случаите по т. 2 се извършва след уведомяване на съответното лице.

В случай на инцидентна необходимост от предаване на лични данни на други трети лица, непосочена тук, това ще става след изричното съгласие на пациента и при спазване на действащото законодателство за защита на личните данни.

Предаване на личните данни на държава извън ЕС или на международна организация

Администраторът няма намерение да предава лични данни на пациентите на трети лица извън ЕС или на международна организация.

Период на съхраняване на данните

Съгласно нормативно определените срокове за съответната медицинска документация, Администраторът ще съхранява личните данни на пациентите за срок от 25 години.

Правата на субекта на личните данни (пациентите) са следните:

- Право да поискате копие от Вашите лични данни от Администратора и право на достъп по всяко време до личните си данни;
- Право да поискате от Администратора личните си данни във вид удобен за прехвърляне на друг администратор на лични данни;
- Право да поискате от Администратора да коригира без ненужно забавяне, неточните лични данни, както и данните, които не са вече актуални;
- Право да поискате от Администратора личните Ви данни да бъдат изтрети без ненужно забавяне при наличието на някое от следните основания:

Съобщение за поверителност на личните данни на пациентите и информирано съгласие за извършване на лабораторно изследване.
V.2.П/01.07.25

- личните данни повече не са необходими за целите, за които са били събрани;
- когато сте оттеглил своето съгласие;
- когато сте възразил срещу обработването,
- когато обработването е незаконосъобразно;
- когато личните данни трябва да бъдат изтрети с цел спазването на правно задължение по правото на ЕС или правото на държава членка, което се прилага спрямо нас като администратор на лични данни;
- когато личните данни са били събрани във връзка с предлагането на услуги на информационното общество.

Администраторът може да откаже да заличи личните Ви данни по следните причини:

- при упражняване на правото на свобода на изразяването и правото на информация;
- за спазване на законово задължение от наша страна или за изпълнението на задача от обществен интерес,
- по причини от обществен интерес в областта на общественото здраве;
- за целите на архивирането в обществен интерес, за научни или исторически изследвания или за статистически цели, доколкото съществува вероятност заличаването да направи невъзможно или сериозно да затрудни постигането на целите на това обработване; или за установяването, упражняването или защитата на правни претенции.
- Право да поискате от Администратора, да ограничи обработването на личните данни, като в този случай данните ще бъдат само съхранявани, но не и обработвани. Отказът ни за ограничаване ще е изрично само в писмен вид, като администраторът длъжен да го мотивираме със законосъобразната причина;
- Право да оттеглите Вашето съгласие за обработката на личните Ви данни по всяко време с отделно искане, отправено до администратора (ако такова съгласие е дадено);
- Право на възразение срещу автоматизирана обработка, включително профилиране;
- Право да не бъде пациента обект на решение, основаващо се единствено на автоматизирано обработване на вашите данни, включващо профилиране;
- **Право на жалба до надзорния орган** – пациента има право да подаде жалба на право до надзорния орган, като компетентният за това орган е Комисия за защита на личните данни, адрес: гр. София 1592, бул. „Проф. Цветан Лазаров” № 2 (www.cpdp.bg). В случай, че пациента желае да подаде жалба относно обработката на личните му данни чрез Администратора, може да го направи на посочените данни за контакт на администратора или директно на Длъжностното лице по защита на данните (на посочените по-горе данни за контакт.)

II. ИНФОРМИРАНО СЪГЛАСИЕ ЗА ИЗВЪРШВАНЕ НА ЛАБОРАТОРНО ИЗСЛЕДВАНЕ в ДКЦ АЛЕКСАНДРА ХЕЛФ ЕООД

1.Изисквания/Предварителна подготовка

Препоръчително е в деня, определен за изследване, пациентът да дойде в манипулационна на лабораторията сутрин, най-късно до 10 часа, на гладно, без прием на алкохол и кафе и без физическо и психическо напрежение през последните 12 часа. В зависимост от вида лабораторно изследване, може да има различни специфични изисквания относно предварителна подготовка на пациента, както и схемата на пробовземането – тази информация/указания трябва да Ви бъде предоставена предварително или от лекаря назначил изследванията или може да се запознаете от служителите на лабораторията или на сайта на лабораторията <https://alexandralab.bg/> отклонения в получения лабораторен резултат (може да повлияе на достоверността и интерпретацията на получените резултати).

2.Манипулация по пробовземане на кръв:

Медицинският лаборант ще Ви успокои, ако изпитвате тревоги по отношение на предстоящите манипулации и ще отговори на Вашите въпроси в тази връзка. **Провеждане на манипулацията:**

1. Дезинфекция на мястото на убождането;
2. Поставяне и леко пристягане на лентата Есмарх при вземане на кръв от вената;
3. Пункция на вена или пръст;
4. Отпускане на лентата Есмарх и напълване на епруветките при вземане на кръв от вената;
5. Отстраняване на иглата и поставяне на превръзка на мястото на убождането;
6. Необходимо е да пристискате мястото поне 5 мин., за да се предотврати появата на хематом (посиняване).

Възможните усложнения са:

Леки усложнения-редки:

- Локално кръвонасядане (посиняване); Лека алергична реакция при алергия към дезинфектанти или пластира;
- Прилошаване, притъмняване пред очите и в много редки случаи – припадък със загуба на съзнание. При това усложнение пациентът се привежда в легнало положение, което възстановява оросяването на мозъка.

Тежки усложнения-много редки:

- При епилепсия е възможно да настъпи гърч. Предприемат се мерки за осигуряване проходимост на дихателните пътища;
- Тромбоза, тромбофлебит. Ако имате притеснения или страхове във връзка с предстоящите манипулации, както и настъпили усложнения при предишни манипулации, моля да ни уведомите, за да вземем подходящи мерки.

3.Манипулация по пробовземане на биологичен материал за микробиологично изследване:

Извършва се пробовземане на носен/гърлен/ ушен секрет от медицински персонал в ДКЦ “Александра Хелф” ЕООД.

Долуподписаният.....,с
ЕГН....., декларирам, че:

1) съм запознат със съдържанието на настоящата Декларация за поверителност (Уведомление за поверително третиране на личните данни) на „Диагностично-консултативен център Александра Хелф“ ЕООД (ДКЦ Александра Хелф), с ЕИК 203309477 (т. I), изцяло разбирам значението и смисъла на текста по-горе.

2) съм запознат съм с условията и рисковете при настоящата манипулация (т. II) и давам съгласие тя да бъде извършена.

Дата, подпис: _____