

## ΕΝΤΥΠΟ ΕΝΗΜΕΡΩΣΗΣ ΑΣΘΕΝΗ ΓΙΑ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Ιδιωτικό Ιατρείο / Ιατρός (Υπεύθυνος επεξεργασίας):
Διεύθυνση:
Τηλέφωνο επικοινωνίας:
Διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (e-mail):
ΑΦΜ:

Για την αποτελεσματική και ασφαλή παροχή υπηρεσιών υγείας, θα σας ζητηθεί με την επίσκεψη σας στο ιατρείο και πριν τη διενέργεια ιατρικών / διαγνωστικών πράξεων, να χορηγήσετε προσωπικά σας δεδομένα καθώς και το ιατρικό σας ιστορικό. Σκοπός της συλλογής και επεξεργασίας των προσωπικών δεδομένων είναι η παροχή υπηρεσιών πρωτοβάθμιας υγείας, η διαδικασία ταυτοποίησης ασθενή, η έκδοση φορολογικών παραστατικών και η διεκπεραίωση της πληρωμής και η μετέπειτα επικοινωνία για παρακολούθηση της υγείας σας, εφόσον αυτό απαιτείται.

Ενδεικτικά, αλλά όχι περιοριστικά, τα προσωπικά δεδομένα που θα κληθείτε να γνωστοποιήσετε είναι τα εξής: ονοματεπώνυμο, πατρώνυμο, φύλο, ηλικία, επάγγελμα, διεύθυνση, ημερομηνία/ες επίσκεψης, ΑΜΚΑ, ΑΦΜ, τηλ. επικοινωνίας, e-mail και κάθε άλλο ουσιώδες στοιχείο που μπορεί να συνδέεται με την παροχή φροντίδας σε εσάς, τα ενοχλήματα της υγείας σας και το λόγο της επίσκεψης σας, το ιατρικό σας ιστορικό, τυχόν παλαιότερες εξετάσεις υγείας, τη πρωτογενή και δευτερογενή διάγνωση ή την αγωγή που ακολουθήθηκε.

Το ιδιωτικό ιατρείο / ο ιατρός εφαρμόζει όλα τα κατάλληλα οργανωτικά και τεχνικά μέτρα για την ασφάλεια των προσωπικών σας δεδομένων και την άσκηση των δικαιωμάτων σας. Τόσο ο ίδιος ο ιατρός, ο οποίος δεσμεύεται από επαγγελματικά απόρρητο, όσο και τρίτα εμπλεκόμενα μέλη που μπορεί δικαιολογημένα να έρθουν σε επαφή με τα δεδομένα σας, είναι ενήμερα για την ευαίσθητη φύση των πληροφοριών που συλλέγονται, έχουν κατάλληλα εκπαιδευθεί και έχουν υποχρέωση τήρησης και διαφύλαξης του απορρήτου των πληροφοριών.

Η πρόσβαση στο αρχείο δεν είναι δυνατή σε τρίτους, πλην των, κατ' εξαίρεση, περιπτώσεων που προβλέπονται ρητά από την κείμενη νομοθεσία. Αποκλειστικά για τις ανάγκες της παροχής υπηρεσιών, δύναται 1) να πραγματοποιούνται σε εσάς τηλεφωνικές επικοινωνίες από το ιατρείο ή να αποστέλλονται σε εσάς μηνύματα μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου ή SMS, αποκλειστικά και μόνο για την ενημέρωση / παρακολούθηση της κατάστασής της υγείας σας ή για υπενθύμιση τυχόν περιοδικού ελέγχου ή επόμενης επίσκεψης, 2) να λαμβάνονται φωτογραφίες για την παρακολούθηση της πορείας της υγείας σας, εφόσον αυτό κρίνεται απαραίτητο και χωρίς αυτές να διαβιβάζονται σε τρίτους ή να χρησιμοποιούνται για άλλους σκοπούς, ενώ 3) προσωπικά σας δεδομένα (συνολικά ή μέρος αυτών, όπως κάθε φορά απαιτείται), δύναται να διαβιβαστούν σε συνεργαζόμενους ιατρούς για τη λήψη δεύτερης γνώμης, σε διαγνωστικά εργαστήρια ή /και σε λοιπούς παρόχους υπηρεσιών υγείας για την διενέργεια εξετάσεων που δεν πραγματοποιούνται στο ιατρείο ή/και για την καλύτερη παροχή υπηρεσιών υγείας. 4) Επιπλέον, προσωπικά σας δεδομένα δύναται να διαβιβαστούν σε δημόσιες αρχές και υπηρεσίες ή νομικά πρόσωπα δημοσίου δικαίου, φορολογικές υπηρεσίες, δικαστικές αρχές ή / και άλλες εποπτικές ή ελεγκτικές αρχές, στο πλαίσιο της δικαιοδοτικής τους αρμοδιότητας, στις οποίες το ιατρείο / ο ιατρός υποχρεούται νομίμως να τα γνωστοποιήσει. Σε κάθε περίπτωση, τα προσωπικά σας δεδομένα υφίστανται επεξεργασία μόνο για τους σκοπούς για τους οποίους έχουν συλλεγεί ή/και για νομικούς και κανονιστικούς λόγους ή/και για την προάσπιση του έννομου συμφέροντος του ιατρείου / ιατρού και δεν υποβάλλονται σε περαιτέρω επεξεργασία πέραν του ορισμένου σκοπού.

Το ιδιωτικό ιατρείο έχει νόμιμη υποχρέωση τήρησης ιατρικού αρχείου (άρθ.14 Κώδικα Ιατρικής Δεοντολογίας Ν.3418/2005) και θα διατηρήσει τα στοιχεία που συλλέγονται για όσο χρόνο προβλέπεται από την ισχύουσα νομοθεσία, δηλαδή για 10 έτη από την τελευταία σας επίσκεψη. Στη συνέχεια, αυτά τα στοιχεία θα διαγραφούν χωρίς περαιτέρω ενημέρωσή σας, εκτός αν συντρέχει νόμιμη περίπτωση περαιτέρω διατήρησής τους.

Για κάθε ζήτημα σχετικό με την επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων και την άσκηση των δικαιωμάτων σας, μπορείτε να επικοινωνήσετε με το ιδιωτικό ιατρείο στα παραπάνω στοιχεία επικοινωνίας. Ενδεικτικά, τα δικαιώματα σας είναι τα εξής: δικαίωμα πρόσβασης στα δεδομένα σας (αν υφίστανται επεξεργασία, πώς και για ποιο σκοπό) από εσάς ή πρόσωπο που έχετε εξουσιοδοτήσει ειδικά, δικαίωμα διόρθωσης των δεδομένων σας (αν είναι ανακριβή ή ελλιπή), δικαίωμα διαγραφής των δεδομένων σας (υπό ορισμένες προϋποθέσεις και μετά την πάροδο της νόμιμης απαίτησης τήρησής τους), δικαίωμα περιορισμού της επεξεργασίας των δεδομένων σας (υπό συγκεκριμένες προϋποθέσεις) και δικαίωμα στη φορητότητα των δεδομένων σας. Κατόπιν της υποβολής ενός αιτήματος, το ιδιωτικό ιατρείο / ο ιατρός θα σας απαντήσει εντός 30 ημερών, είτε ικανοποιώντας το αίτημα σας, είτε απορρίπτοντας το με επαρκή τεκμηρίωση.

Επίσης, έχετε δικαίωμα υποβολής καταγγελίας στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα ([www.dpa.gr](http://www.dpa.gr), Κηφισίας 1-3, Αθήνα), σε περίπτωση που αντιληφθείτε οποιασδήποτε μορφής παραβίαση / διαρροή των προσωπικών σας δεδομένων.