

Załącznik nr 3 — Aktualizacja danych i oświadczeń

Druk składa pacjent albo przedstawiciel ustawowy przy każdej zmianie danych lub okoliczności objętych pakietem dokumentów pierwszej wizyty. Zmianę można też zgłosić ustnie w Poradni — odnotowuje ją wówczas personel.

Dane pacjenta, którego dotyczy aktualizacja:

Imię i nazwisko:.....

PESEL (a w razie jego braku — data urodzenia):.....

Zgłaszający (jeżeli inny niż pacjent — imię i nazwisko, status):.....

Zakres aktualizacji:

☐ zmiana danych kontaktowych (nowy telefon / e-mail / adres):.....

☐ zmiana w zakresie władzy rodzicielskiej lub sytuacji opiekuńczej (opis; orzeczenie do wglądu):.....

.....

☐ odwołanie upoważnienia udzielonego (imię i nazwisko osoby):.....

☐ nowe upoważnienie — według poniższych danych:

imię i nazwisko osoby upoważnionej, telefon, relacja:.....

zakres: ☐ informacje o stanie zdrowia ☐ dokumentacja medyczna ☐ również po śmierci pacjenta

☐ inna zmiana (jaka?):.....

Oświadczam, że powyższe informacje są prawdziwe i kompletne.

.....

miejsceowość, data

.....

czytelny podpis pacjenta / przedstawiciela ustawowego

CZĘŚĆ WYPEŁNIANA PRZEZ PORADNIĘ

Zweryfikowano tożsamość zgłaszającego (rodzaj dokumentu — bez kopiowania):.....

Uwagi:.....

Kartę odwzorowano cyfrowo i włączono do dokumentacji w systemie MyDr (data):.....

Imię, nazwisko i podpis pracownika:.....

Informacja o przetwarzaniu danych osobowych zawarta jest w klauzuli informacyjnej dla pacjentów — dostępnej w rejestracji oraz na stronie poradniasens.pl.