ČESTNÉ VYHLÁSENIE PACIENTA1

Meno a priezvisko pacienta: ……………………………… Dátum narodenia: ………………………

Adresa: ……………………………………………………. Telefonický kontakt: …………………...

Vážená pani, Vážený pán,

v dôsledku epidemiologickej situácie a pre prevenciu prenosných infekčných ochorení, v snahe zabezpečiť bezpečnosť Vás, ako aj ošetrujúceho personálu, si Vás dovoľujeme požiadať̌ o písomné vyjadrenie k nasledujúcim skutočnostiam: *(čo sa nehodí preškrtnite)*

* mám niektoré chorobné príznaky (horúčku, kašeľ̌, ťažkosti s dýchaním, bolesť svalov, celkovú únavu, stratu čuchu a/alebo chuti a pod.) **áno / nie**
* bol/-a som v posledných 10 dňoch v kontakte s osobou s pozitívnym testom na COVID-19 **áno / nie**
* som v karanténe **áno / nie**

*Zároveň Vás chceme informovať, že žiaden zo zdravotníckych pracovníkov, s ktorým sa dostanete do kon- taktu, si nie je vedomý vlastnej nákazy vírusom COVID-19, ani nemá žiadne príznaky ochorenia COVID-19.*

*Ja dolu podpísaný/-á čestne vyhlasujem, že údaje, ktoré som poskytol/-a sú pravdivé.*

*Zároveň svojím podpisom potvrdzujem, že som bola poučená o zdravotných rizikách, ktoré́ mi hrozia pri pobyte v tomto zdravotníckom zariadení a o ktorých som bol vopred dôkladne informovaný.* ***Som si vedomý/-á právnych následkov plynúcich z uvedenia nepravdivých údajov v mojom čestnom vyhlásení, najmä som si vedomý/-á, že svojim konaním môžem naplniť skutkovú podstatu trestného činu podľa § 163 a § 164 Trestného zákona - Šírenie nebezpečnej nákazlivej ľudskej choroby.***

V ......................., dňa …….…2022 Podpis pacienta : …………………………

Odmeraná telesná teplota : ………….ºC Anamnézu odobral : ……………………...

1 Osobné údaje dotknutej osoby (ďalej len „pacient“) sú spracúvané prevádzkovateľom bez potreby súhlasu pacienta podľa Čl. 6 ods. 1 písm. c) Nariadenia Európskeho parlamentu a Rady (EÚ) 2016/679 z 27. apríla 2016 o ochrane fyzických osôb pri spracúvaní osobných údajov a o voľnom pohybe takýchto údajov, ktorým sa zrušuje smernica 95/46/ES (všeobecné nariadenie o ochrane údajov) v informačnom systéme zdra- votná dokumentácia pacientov za účelom poskytovania zdravotnej starostlivosti podľa zákona č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, služ- bách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov (ďalej len

„zákon č. 576/2004 Z. z.“). Prevádzkovateľ poskytuje osobné údaje pacienta nasledovným príjemcom: osobám vymenovaným v § 24 ods. 4 a § 25 ods. 1 zákona č. 576/2004 Z. z. Podľa § 22 ods. 2 zákona č. 576/2004 Z. z. prevádzkovateľ uchováva osobné údaje pacienta 20 rokov od posledného poskytnutia zdravotnej starostlivosti pacientovi. Pacient má zachované práva vymenované vo všeobecnom nariadení o ochrane osob- ných údajov a zákone č. 18/2018 Z. z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, **okrem** práva na vymazanie osobných údajov, práva namietať spracúvanie osobných údajov, práva na prenosnosť osobných údajov. Poskytovanie osob- ných údajov pacientom za účelom poskytovania zdravotnej starostlivosti je zákonnou požiadavkou. Následkom neposkytnutia osobných údajov môže byť odmietnutie poskytnutia zdravotnej starostlivosti.