FORMULARZA OGÓLNEGO OBOWIĄZKU INFORMACYJNEGO DO DANYCH ZAWARTYCH W DOKUMENTACJI MEDYCZNEJ

Praktyka lekarska pod firmą: Indywidualna Praktyka Lekarska Beata Ryszewska -Pokraśniewicz z siedzibą w Wyszkowie ul. Fryderyka Chopina 11 lok 7 u , kod pocztowy: 07-200 - dalej zwana *„PL”*.

Zgodnie z art. 13 ust. 1 i ust. 2 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, dalej również *„RODO”*), informujemy, że:

1. administratorem Pani/Pana danych osobowych jest PL,
2. PL reprezentowana przez Panią Beatę Ryszewską-Pokraśniewicz *dane kontaktowe: tel.: 660 79 70 42 , adres e-mail: beataryszewska@wp.pl*
3. Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą:

a. na podstawie art. 23 i następne ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta, oraz
b. w celu udokumentowania Pani/Pana stanu zdrowia oraz udzielonych Pani/Panu świadczeń zdrowotnych,

4. odbiorcą Pani/Pana danych osobowych mogą być osoby i podmioty wskazane w art. 26 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz w przepisach ustaw szczególnych,
5. w przypadku udzielania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych Pani/Pana dane osobowe przetwarzane będą:

a. na podstawie art. 2 oraz art. 49 i nast. ustawy z dnia 27 sierpnia 2004 r. o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, a w przypadkach, o których mowa w art. 12 i nast. ww. ustawy – na podstawie wskazanych przepisów szczególnych, oraz
b. w celach weryfikacji Pani/Pana uprawnień do uzyskania świadczeń opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych, a także w celach rozliczenia tych świadczeń z Narodowym Funduszem Zdrowia lub innym podmiotem finansującym te świadczenia,

6. w przypadku, o którym mowa w pkt 5, odbiorcą Pani/Pana danych osobowych będzie Narodowy Fundusz Zdrowia lub inny podmiot finansujący świadczenia opieki zdrowotnej,
7. Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państwa trzeciego/organizacji międzynarodowej,
8. Pani/Pana dane osobowe będą przechowywane przez okresy, o których mowa w art. 29 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz w przepisach ustaw szczególnych,
9. posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo wniesienia sprzeciwu, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania, którego dokonano na podstawie zgody przed jej cofnięciem, z zastrzeżeniem jednak zasad gromadzenia i przetwarzania danych w dokumentacji medycznej, o których mowa w rozdziale 7 ustawy z dnia 6 listopada 2008 r. o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta oraz w przepisach ustaw szczególnych,
10. ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego RODO, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie dotyczących Pani/Pana danych osobowych narusza przepisy RODO,
11. podanie przez Pana/Panią danych osobowych gromadzonych w dokumentacji medycznej jest obowiązkowe,
12. Pani/Pana dane nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany, w tym nie będą podlegały profilowaniu.

Drogi Pacjencie,
Cena konsultacji została ustalona, obejmuje wizytę lekarska, wystawienie zaleceń , recept czy innych zaświadczeń w zależności od potrzeb.

Przedpłaty
W przypadku wizyt on line, które umawiane są z wyprzedzeniem na dany terminy konieczne jest dokonanie przedpłaty. Przedpłaty można dokonać przelewem na konto lub przez PayU.
Dane do przelewu przedpłaty to:
IPL Beata Ryszewska-Pokraśniewicz
Nr konta: 54 1140 2004 0000 3602 3866 8276
W tytule przelewu należy wpisać: „Wizyta on line" oraz *imię i nazwisko pacjenta*.

Zwrot przedpłaty
Przedpłata jest zwracana pacjentowi każdorazowo w przypadku, gdy odwoła on swoją wizytę minimum 2 dni przed jej terminem lub gdy wizyta nie może się odbyć z przyczyn leżących po stronie IPL. W takiej sytuacji wpłacona przedpłata jest zwracana pacjentowi przelewem (na podany numer konta) w ciągu 3 dni od daty anulowania ustalonego terminu wizyty.
Przedpłata nie podlega zwrotowi, gdy wizyta nie może się odbyć z przyczyn leżących po stronie pacjenta, a w szczególności, gdy:

- pacjent nie uiści pełnej opłaty za wizytę,
- pacjent nie stawi się na wizytę w umówionym terminie;
- pacjent odwoła wizytę na dzień przed nią lub w dniu wizyty;

Pełna płatność za wizyty
Warunkiem przeprowadzenia wizyty jest dokonanie pełnej płatności przed nią . Pacjent po dokonaniu pełnej płatności za wizytę otrzyma na dokument potwierdzenia płatności**.**