

HOZZÁJÁRULÁSI NYILATKOZAT

A SYNLAB Hungary Kft. egyes telephelyeinél elérhető az e-mail-es lelettovábbítás. Erről a szolgáltatási lehetőségről információt talál annak a telephelynek az oldalán, ahol a mintavétel vagy mintaleadás történt.

Felhívjuk szíves figyelmét, hogy az e-mail-es leletküldés csak az alábbiak figyelembevételével igényelhető:

Laboratóriumi leletet páciens által megadott e-mail címre csak abban az esetben továbbítunk, ha a jelen hozzájárulási nyilatkozatot a páciens kitölti, és aláírja. A hozzájárulási nyilatkozatot minden alkalommal újra ki kell tölteni, és minden esetben az eredeti, aláírt példányt szükséges csatolni a vizsgálatkérő laphoz, vagy utólagosan pótolni kell azt, ha a páciens részéről felmerül igényként a lelettovábbítás e-mail-es módja. Az e-mail-es leletküldési üzenet és annak bármely csatolt anyaga bizalmas, bizalmas egészségügyi adatokat tartalmaz. Az internet azonban nyílt, nem biztonságos hálózat, amely elsődlegesen az információcsere célját szolgálja, felhasználói és szolgáltatói a rendszer biztonságát rajtuk kívül álló okokból biztosítani nem tudják. A SYNLAB Hungary Kft. nem vállal felelősséget az üzenet teljes és pontos – címzett(ek)hez történő – eljuttatásáért, valamint semmilyen késésért, kapcsolat megszakadásból eredő hibáért, vagy az információ felhasználásából vagy annak megbízhatatlanságából eredő kárért, saját számítástechnikai rendszerén kívül.

Alulírott (született:
 anyja neve: lakcím:
 személyi ig. szám:) **jelen nyilatkozat aláírásával kérem, illetve hozzájárulok ahhoz, hogy a SYNLAB Hungary Kft. (székhely: 1211 Budapest, Weiss Manfréd út 5-7.) az elkészült vizsgálati leleteimet az általam itt megadott e-mail címre továbbítsa, tudatában annak – és figyelembe véve az alábbi tájékoztatást –, hogy az interneten e-mailben történő adatküldés nem teljesen biztonságos.**

Kérjük a leletküldéshez adja meg az alábbi adatokat:

Lelettovábbítási e-mail cím			
TAJ-szám			
Mintavétel dátuma			
Kérőlap azonosítója (napi sorszám)			
Melyik telephelyen történt a mintavétel, mintaleadás?			
Adja meg a lelet típusát, amelynek a továbbítását kéri <i>Tegyen X-et a megfelelő cellába!</i>	Klinikai kémiai <input type="checkbox"/>	Mikrobiológiai (tenyésztés, fertőzés szerológia) <input type="checkbox"/>	Molekuláris vizsgálat, genétika <input type="checkbox"/>

Kelt:....., 20.....

.....

Nyilatkozó aláírása

Előttünk mint tanúk előtt:

Tanú 1.

Tanú 2.

Név:

Név:

Lakóhely:

Lakóhely:

Sz.ig. szám:

Sz.ig. szám:

Aláírás:

Aláírás: