

ADATLAP FOGLALKOZÁS-EGÉSZSÉGÜGYI VIZSGÁLATHOZ

(Kérem az adatlapot nyomtatott betűkkel kitölteni)

SZEMÉLYES ADATOK

Név:

TAJ szám:

Születési hely:

Születési idő:

Anyja neve:

Lakcíme:

Legmagasabb iskolai végzettsége:

Szakmai végzettsége:

Testmagasság:

Testsúly:

Jogosítvány (kategória megnevezésével):

.....

Sportol? rendszeresen alkalomszerűen egyáltalán nem

ÉLVEZETI SZEREK

Dohányzik? (húzza alá a megfelelő részt)

IGEN NEM ha igen, mióta?: mennyi szál/nap:.....

Alkoholfogyasztás: (húzza alá a megfelelőt!):

egyáltalán nem alkalomszerűen igen, hány éve? Mennyit:

FOGLALKOZÁSI ANAMNÉZIS

Ismert halláskárosodás:

Bejelentett foglalkozási megbetegedése volt –e?:

.....

EGYÉNI ANAMNÉZIS

Gyógyszerszedés:

Allergia (gyógyszer, vegyszer, étel):

.....

Kezelt krónikus betegségek a kórtörténetben:

- szív- és érrendszeri (pl. szívinfarktus, ritmuszavar, szívűtét):
- tüdőbetegség:
- emésztőszervi betegség:
- cukorbetegség:
- pajzsmirigy betegség:
- neurológiai (ideggyógyászati) megbetegedés:
- pszichiátriai (elmeeggyógyászati) betegség:
- bőrbetegség (ekcéma, pikkelysömör):

Műtete volt -e élete során (mikor, milyen?):

Törése volt –e élete során (mikor, milyen?):

Élete során előfordult -e

- ájulás:
- eszméletvesztés:
- epilepszia:

Büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy eltitkolt betegségem nincs.

Dátum:

Aláírás:

A jelen nyilatkozat aláírása szerződést hoz létre a Pannonia Medical Kft. (Székhely: 9400 Sopron Várkerület 77., Cg. 08-09-033986) és köztem, amelynek jelen összefoglaló adatkezelési tájékoztatás maradéktalanul részét képezi. Tájékoztatjuk, hogy az Ön által önkéntesen a fenti nyilatkozaton vagy a vizsgálat során megadott személyes és különleges adatokat, továbbá az Önről készült felvételeket és diagnosztikai eredményeket a Pannonia Medical Kft. az alábbi nyilatkozat alapján az Ön és a Pannonia Medical Kft. között létrejövő szerződés teljesítése érdekében kezeli az Adatkezelési Szabályzatban foglaltak alapján, az Európai Unió Általános Adatvédelmi Rendeletében (GDPR) foglaltaknak megfelelően. Az Ön személyes adatait a szükséges mértékben megoszthatjuk, az általunk igénybe vett szolgáltatások nyújtóival és egyéb harmadik felekkel (pl. kiértékelést, szövettani vizsgálatot végző orvosokkal, labor szolgáltatókkal, egészségügyi szolgáltatókkal). Jogszabályból fakadó kötelezettségnek eleget téve egyes meghatározott személyes és egészségügyi adatairól kötelesek vagyunk adatot szolgáltatni az EESZT-be. Az EESZT rendszerben tárolt adatok adatkezelője az EESZT-t működtető Állami Egészségügyi Ellátó Központ (ÁEEK). Az EESZT részletes adatkezelési tájékoztatója elérhető a <https://egeszsegugy.gov.hu/web/eeszt-informacios-portal/adatvedelem> linken.

Pannonia Medical Kft. részletes Adatkezelési Szabályzata a www.pannoniamedical.eu oldalon megtalálható. Az Adatkezelési Szabályzat átvételét jelen nyilatkozatommal elismerem.

Kelt: Sopron, 20.....

.....
Páciens/ Törvényes képviselő