

Tisztelt Páciensünk!

Köszöntjük Önt a MelanomaMobil® általános bőrgyógyászati vizsgálata alkalmával. Kérjük, hogy a jelen tájékoztatást és az alábbi nyilatkozatot, olvassa el. Kérjük továbbá a nyilatkozat kitöltésére.

## **Adatkezelési tájékoztatás**

Az Ön által önkéntesen az alábbi nyilatkozaton vagy a vizsgálat során megadott személyes és különleges adatokat (név, születési idő, lakcím, státusz és anamnézis) a MelanomaMobil® az alábbi nyilatkozat alapján az Ön és a MelanomaMobil® között létrejövő szerződés teljesítése érdekében kezeli az Ön részére jelen dokumentummal együtt átadott Adatkezelési tájékoztatóban foglaltak alapján, az Európai Unió Általános Adatvédelmi Rendeletében (GDPR) foglaltaknak megfelelően. Tájékoztatjuk, hogy a MelanomaMobil® Adatkezelési Szabályzata a <http://www.melanoma.hu/adatkezelesi-szabalyzat> oldalon is megtalálható.

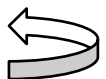
Tájékoztatjuk, hogy személyes adatait a vonatkozó jogszabályoknak megfelelően, orvosi titoktartás mellett, bizalmasan kezeljük, azt harmadik félnek nem adjuk ki. A vizsgálat során felállított diagnózisról csak és kizárólag Önt tájékoztatjuk. Ez utóbbi alól kivételt jelentenek a vállalkozáscsoportunkba tartozó vállalkozások, az általunk igénybe vett szolgáltatások nyújtói (pl. vizsgálatot végző orvosok, egészségügyi szolgáltatók).

Tájékoztatjuk, hogy az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvényben (**Eüak**) foglalt adatszolgáltatási kötelezettségünk keretében az Eüak-ban és az Elektronikus Egészségügyi Szolgáltatási Térrel (**EESZT**) kapcsolatos részletes szabályokról szóló 39/2016. (XII. 21.) EMMI rendeletben foglaltaknak megfelelően, egyes meghatározott személyes és egészségügyi adatairól a fent megjelölt jogszabályokban foglaltaknak megfelelően 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://e-egeszsegugy.gov.hu/adatvedelem> linken, valamint az EESZT-vel kapcsolatos adatkezelési összefoglaló tájékoztatás a [www.melanoma.hu/EESZT-adatkezeles](http://www.melanoma.hu/EESZT-adatkezeles) oldalon.

## **A MelanomaMobil® nyomatékosan felhívja a figyelmét az alábbiakra:**

- Tájékoztatjuk, hogy a vizsgálat során felállított diagnózist magyar nyelven készítjük el, és adjuk át Önnek.
- A vizsgálat az Ön által megjelölt bőrgyógyászati problémákat érinti, amelyet a vizsgálatot végző szakorvos az ambuláns lapon rögzít. Az Ön által meg nem jelölt bőrgyógyászati problémákra nem terjed ki a vizsgálat.
- Tájékoztatjuk, hogy az általános bőrgyógyászati vizsgálat során nem végzünk fotódokumentált és összehasonlító anyajegy-, illetve bőrrákszűrést. Amennyiben ezen szolgáltatásunkat kívánja igénybe venni, akkor kérjük, hogy honlapunkon vagy ügyfélszolgálatunkon keresztül jelentkezzen be a MelanomaMobil® anyajegyszűrésére.
- A MelanomaMobil® kizárja bármilyen felelősségét mindazon következmények vonatkozásában, amelyek abból erednek, hogy a vizsgálatot végző szakorvos Önnek további vizsgálatok elvégzését, majd kontroll vizsgálatot, illetve kezelést javasol, és Ön elmulasztja ezek végrehajtását.
- A vizsgálatot követően átadott számlával kapcsolatos észrevételeit a helyszínen kell jeleznie, mert a MelanomaMobil®-nak csak ez esetben van módja újabb számlát kiállítani.
- A jelen nyilatkozat aláírása szerződést hoz létre a MelanomaMobil® és Ön között, amelynek a fentiek maradéktalanul részét képezik.

KÉRJÜK, FORDÍTSA MEG A LAPOT!



## Nyilatkozat

Alulírott (kérjük, hogy az adatait olvashatóan írja le)

NÉV: \_\_\_\_\_ SZÜLETÉSI DÁTUM: \_\_\_\_\_

LAKCÍM: \_\_\_\_\_

E-MAIL CÍM: \_\_\_\_\_ TAJ szám: \_\_\_\_\_

jelen nyilatkozat aláírásával kijelentem, hogy megrendelem a MelanomaMobil® által nyújtott **bőrgyógyászati vizsgálatot és konzultációt**, mint egészségügyi szolgáltatást, melyet a nyilatkozathoz mellékelt tájékoztatás elolvasása és értelmezése után választottam, az abban foglaltakat megértettem és vállalom az ellenértékének megfizetését.

A jelen nyilatkozat aláírása szerződést hoz létre a MelanomaMobil® és köztem, amelynek a fenti tájékoztatás és a lentiekben részletezettek maradéktalanul részét képezik. A vizsgálat elvégzésébe a fenti tájékoztatást követően önként egyeztem bele, mely tájékoztatás során és azt követően lehetőségem volt további kérdésre, illetve tájékoztatást kaptam a vizsgálatért fizetendő térítési díjról és annak mértékéről.

Az Adatkezelési tájékoztató átvételét jelen nyilatkozatommal elismerem. A fenti tájékoztatást megértettem. Tudomásul veszem, hogy a MelanomaMobil® a leleteket (beleértve a rólam készült képfelvételeket a jogszabályban meghatározott ideig köteles megőrizni), ennek megfelelően azokat kérésemre sem jogosult törölni.

Hozzájárulok ahhoz, hogy a MelanomaMobil® az általam fent megadott elérhetőségeimre (elsősorban e-mail útján) a jövőben bőrgyógyászati témakörben információt, tájékoztatást küldjön. Ezt a hozzájárulást bármikor, ingyenesen, korlátozás és indoklás nélkül visszavonhatom a következő email címen: [info@melanomamobil.hu](mailto:info@melanomamobil.hu)

Ezen nyilatkozat és megrendelő lap a [www.melanoma.hu/nyilatkozat](http://www.melanoma.hu/nyilatkozat) weboldalon elérhető és letölthető.

Kelt. ....

.....  
aláírás