

PROCEDURA PRZYGOTOWANIA DOKUMENTACJI PACJENÓW KIEROWANYCH DO HOSPICJUM

**Centrum Medyczno-Charytatywne im. św. Józefa w
Przemyślu, ul. Słowackiego 85, 37-700 Przemyśl**

Warunkiem objęcia opieką paliatywną Hospicjum jest dostarczenie następujących dokumentów:

- skierowanie od lekarza ubezpieczenia zdrowotnego □
rozpoznanie choroby nieuleczalnej:
- nowotwory po zakończeniu leczenia przyczynowego
- choroby wywołane przez wirus ludzki upośledzenia odporności (HIV)
- układowe zaniki pierwotne zajmujące ośrodkowy układ nerwowy
- następstwa chorób zapalnych ośrodkowego układu nerwowego □
kardiomiopatie
- niewydolność oddechowa niesklasyfikowana gdzie indziej
- owrzodzenia odleżynowe
- zgoda chorego na opiekę hospicyjną
- posiadanie ubezpieczenia zdrowotnego (przy przyjęciu wymagany jest dowód osobisty i legitymacja rencisty lub emeryta do wglądu.)

.....
(Pieczęć podmiotu kierującego REGON)

.....
(Miejscowość, data)

SKIEROWANIE DO HOSPICJUM STACJONARNEGO

Kieruję Pana/Panią

Pesel

Adres zamieszkania

.....

Telefon do kontaktu

Z rozpoznaniem

.....

Kod (ICD 10)

Skala ECOG (0-5) WHO

U pacjenta/pacjentki zakończono leczenie przyczynowe.

Proszę o objęcie leczeniem objawowym.

.....

(podpis i pieczęć lekarza)

.....
miejsowość i data

.....
imię i nazwisko pacjenta

.....
adres zamieszkania

.....
Pesel

.....
telefon kontaktowy

ZGODA PACJENTA

Wyrażam zgodę na objęcie mnie opieką przez hospicjum stacjonarne w Centrum Medyczno-Charytatywnym im. Św. Józefa w Przemyślu przy ul. Juliusza Słowackiego 85, 37-700 Przemyśl

Jestem ubezpieczony w Oddziale NFZ w

Osoba (imię i nazwisko, adres zamieszkania, numer telefonu) wskazana przez pacjenta do kontaktu z Centrum Medyczno-Charytatywnym im. Św. Józefa w Przemyślu

.....
Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w systemach informatycznych świadczeniodawcy i płatnika.

.....
podpis pacjenta lub faktycznego opiekuna

* - właściwe zakreślić

ZGODA NA PRZETWARZANIE DANYCH OSOBOWYCH

Imię i nazwisko.....Adres.....

Oświadczam, że zgodnie z rozporządzeniem Parlamentu Europejskiego i Rady (DE) 2016/679 z 27.04.2016 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 RODO - Dz.U. UE L 119, s. 1) **wyrażam** zgodę na przetwarzanie przez **CENTRUM MEDYCZNO-CHARYTATYWNE im. św. Józefa w Przemyślu, ul. Słowackiego 85, 37-700 Przemyśl**, moich danych osobowych w celu i zakresie niezbędnym do:

Cel przetwarzania	TAK*	NIE*
Świadczenia usług medycznych		
kontakt telefoniczny, e-mail, pocztowy		
przechowywania danych do późniejszego wykorzystania w celu świadczenia dalszych usług medycznych		

*wyrażenie zgody - zaznaczyć x przy wyborze TAK/NIE

Ks. Artur Janiec, jako administrator danych osobowych, informuje Pana/Panią, iż: podanie danych jest dobrowolne, ale niezbędne we wskazanych powyżej celach; posiada Pani/Pan prawo dostępu do treści swoich danych i ich sprostowania, usunięcia, ograniczenia przetwarzania, prawo do przenoszenia danych, prawo do cofnięcia zgody w dowolnym momencie bez wpływu na zgodność z prawem przetwarzania; informujemy, iż Pani/Pana dane osobowe będą przekazywane innym odbiorcom danych jedynie w celach koniecznych do realizacji zadania i po uprzednim poinformowaniu Panią/Pana o tym fakcie; Pani/Pana dane osobowe nie będą przetwarzane w sposób zautomatyzowany i nie będą profilowane; Pani/Pana dane osobowe nie będą przekazywane do państw trzecich (poza kraje Unii Europejskiej i EOG - Norwegia, Islandia, Lichtenstein); kontakt do Inspektora Ochrony Pani/Pana danych j.stasieczek@caritas.pl podane dane będą przetwarzane na podstawie art. 6 ust. 1 pkt a) i zgodnie z treścią ogólnego rozporządzenia o ochronie danych (RODO).; dane osobowe będą przechowywane przez okres niezbędny do realizacji wymienionych powyżej celów oraz wynikających z ich tytułu roszczeń; podanie przez Panią/Pana danych osobowych jest warunkiem świadczenia pomocy charytatywnoopiekuńczej i humanitarnej. Brak podania danych osobowych będzie skutkowało niemożnością udzielenia wsparcia; ma Pan/Pani prawo wniesienia skargi do organu nadzorczego, gdy uzna Pani/Pan, iż przetwarzanie danych osobowych Pani/Pana dotyczących narusza przepisy ogólnego rozporządzenia o ochronie danych osobowych (RODO) z dnia 27 kwietnia 2016 r.

.....
Miejscowość, data i podpis