

KWESTIONARIUSZ KWALIFIKACYJNY

MagnetoSTYM - terapia nietrzymania moczu

Imię i nazwisko pacjenta:

Informacja o terapii

Zostałem/am poinformowany/a, że MagnetoSTYM jest nieinwazyjną metodą terapii mięśni dna miednicy stosowaną w leczeniu nietrzymania moczu.

Przeciwwskazania (TAK / NIE)

- zmiany gruźlicze - TAK / NIE
- zmiany onkologiczne - TAK / NIE
- ciąża - TAK / NIE
- zakażenia w miejscu zabiegowym - TAK / NIE
- aktywne zapalenie pęcherza - TAK / NIE
- endoproteza biodra - TAK / NIE
- rozrusznik / implanty w miejscu zabiegowym - TAK / NIE

Oświadczenie pacjenta

Oświadczam, że podałem/am prawdziwe informacje o stanie zdrowia oraz zostałem/am poinformowany/a o przeciwwskazaniach i charakterze terapii.

Informacja o przetwarzaniu danych (RODO)

Administratorem danych osobowych jest NZOZ Łuksja-Med. Dane osobowe przetwarzane są w celu udzielania świadczeń zdrowotnych, prowadzenia dokumentacji medycznej oraz rozliczeń, na podstawie obowiązujących przepisów prawa.

Podstawą prawną przetwarzania danych jest obowiązek prawny oraz realizacja świadczeń zdrowotnych.

Dane osobowe mogą być udostępniane podmiotom uprawnionym na podstawie przepisów prawa, w szczególności podmiotom finansującym świadczenia (w tym Narodowemu Funduszowi Zdrowia), podmiotom wykonującym badania diagnostyczne oraz innym podmiotom medycznym uczestniczącym w procesie leczenia.

Dane będą przechowywane przez okres wymagany przepisami dotyczącymi dokumentacji medycznej.

Pacjent ma prawo dostępu do swoich danych, ich sprostowania, ograniczenia przetwarzania oraz wniesienia skargi do organu nadzorczego.

Podanie danych jest obowiązkowe w zakresie wynikającym z przepisów prawa.

.....
Data i czytelny podpis pacjenta