

ADATVÉDELMI NYILATKOZAT, ELISMERVÉNY, HOZZÁJÁRULÁS

Fekvőbeteg osztály megnevezése:
Beteg neve: TAJ szám:

1. NYILATKOZAT

Alulírott tudomásul veszem, hogy az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről szóló 1997. évi XLVII. törvény szerint, mivel önként fordultam az egészségügyi szolgáltatóhoz, a gyógykezeléssel összefüggő egészségügyi és személyazonosító adataimat az intézmény a fennálló általános rend szerint kezelheti.

IGEN

NEM

2. NYILATKOZAT

Alulírott tudomásul veszem, hogy a a nemdohányzók védelméről és a dohánytermékek fogyasztásának forgalmazásának egyes szabályairól szóló 1999. XLII. törvény alapján a Kórház teljes területén tilos a dohányzás. Amennyiben ezt a tilalmat megszegem, kötelezettséget vállalok arra, hogy a terhemre kiszabott büntetésen túl a kórház terhére megállapított bírság összegét is megtérítem.

3. NYILATKOZAT

/abban az esetben alkalmazandó ha a beteg cselekvőképtelen vagy cselekvőképességében korlátozott/

Alulírott.....(nyilatkozattevő neve) (lakcím),
.....(adóazonosító szám) kijelentem, hogy
..... (beteg neve, leánykori név is) (lakcím)
.....(TAJ szám) betegnek közeli hozzátartozója, törvényes képviselője vagyok.

- ◆ házastárs,
- ◆ egyeneságbeli rokon,
- ◆ örökbefogadott, mostoha- és nevelt gyermek,
- ◆ örökbe fogadó, mostoha- és nevelt szülő,
- ◆ testvér,
- ◆ élettárs,
- ◆ törvényes képviselő.

A megfelelő szöveg aláhúzendó.

4. ELISMERVÉNY

Alulírott elismerem, hogy a betegségemmel összefüggő adatokról kezelőorvosom tájékoztatott.

IGEN

NEM

5. HOZZÁJÁRULÁS

Alulírott hozzájárulok ahhoz, hogy gyógykezelésem során a gyógykezelést végző orvos és a **betegellátó személyzet**en kívül emberi jogaim és emberi méltóságom tiszteletben tartásával jelen lehetnek:

.....

.....

IGEN

NEM

6. HOZZÁJÁRULÁS

Alulírott hozzájárulok ahhoz, hogy egészségügyi adataimat személyazonosító adataim nélkül a következő célokra közlétegyék:

- ◆ egészségügyi szakember képzés,
- ◆ orvosszakmai és epidemiológiai vizsgálat,
- ◆ elemzés,
- ◆ statisztika,
- ◆ tudományos kutatás.

IGEN

NEM

.....
kezelő orvos

.....
beteg

.....
nyilatkozattevő
hozzátartozó/törvényes képviselő
(a beteg cselekvőképzetelensége esetén kell aláírni)

7. NYILATKOZAT

Biztosítjuk betegeink részére-amennyiben a beteg állapota és terápiás igénye nem zárja ki- a normál és a könnyű-vegyes menüből történő választás lehetőségét. A menüválasztás nem vonatkozik azokra a betegekre, akik valamilyen diétás étkeztetésben részesülnek.

Normál változat

A normál konyhatechnikai műveleteket alkalmazva, az egészséges táplálkozás elveinek megfelelően készített étel.

Könnyű vegyes változat

Az étrend alkalmazkodik a betegség okozta anyagcsere-változásokhoz és a beteg mindenkori állapotához. A beteg kíméletét a megfelelően kiválasztott nyersanyagok és étkezési eljárások teszik lehetővé. A kiválasztás alapvető szempontja az ételek könnyen emészthetősége.

Az ételek ízesítésekor a mértékletességet kell szem előtt tartani és a nyálkahártyát izgató hatású fűszerek helyett kímélő fűszerezést kell alkalmazni.

NORMÁL

KÖNNYŰ VEGYES

8. NYILATKOZAT

A betegtájékoztató információs füzetet átvettem:

IGEN

NEM

Dátum: Jászberény,

A nyilatkozat a fekvőbeteg egészségügyi dokumentációjának része.