

F025 Формуляр заявки на реєстрацію законного представника та пацієнта

Документ слід надіслати на адресу адміністрації Abrumet – 11 rue de la Montagne, 1000 Bruxelles або на електронну пошту info@abrumet.be

Я, що нижче
підписався,

1/ Законний представник (батько, мати, опікун, піклувальник...)

Держ. номер

Дата народження

Прізвище (великими літерами)

Імена

Стать:

Ж

Ч

Адреса

E-mail

№ моб. телефону

2/ Зацікавлена особа (Пацієнт)

Держ. номер

Дата народження

Прізвище (великими літерами)

Імена

Стать:

Ж

Ч

Адреса

E-mail

№ моб. телефону

- Добровільно прошу зареєструвати мене в Брюссельській системі охорони здоров'я як законного представника пацієнта.
- Добровільно прошу зареєструвати пацієнта в Брюссельській системі охорони здоров'я, що дозволяє суб'єктам охорони здоров'я, з якими він має терапевтичний зв'язок, обмінюватися медичними документами, що стосуються його. Це джерело додаткової медичної інформації залишається факультативним для суб'єктів охорони здоров'я та не може вважатися вичерпним. Брюссельська система охорони здоров'я перебуває у віданні Abrumet.
- Реєстрація в Брюссельській системі охорони здоров'я означає згоду на обмін даними на державному рівні в контексті безперервності лікування. Додаткову інформацію щодо цього питання ви знайдете на сайті www.masante.belgique.be

Документ слід надіслати на адресу адміністрації Abrumet – 11 rue de la Montagne, 1000 Bruxelles або на електронну пошту info@abrumet.be

- Я заявляю, що ознайомився з [правилами захисту конфіденційності](#), які описують, як Брюссельська система охорони здоров'я відповідає вимогам GDPR:
 - i. Брюссельська система охорони здоров'я забезпечує обмін медичними даними в строгому порядку і виключно в межах безперервності лікування.
 - ii. Законний представник може реалізувати свої права (такі як право на доступ, виправлення та видалення даних, що передаються через системи охорони здоров'я), зв'язавшись або безпосередньо з контролером даних, або через некомерційне об'єднання Abrumet, яке буде виступати в якості його субпідрядника.
 - iii. Законний представник протягом усього часу зберігає контроль за призначенням та відкликанням осіб, які мають доступ до даних, що передаються через системи охорони здоров'я (таких як суб'єкти охорони здоров'я та довірена особа).
 - iv. Законний представник у будь-який час може отримати список усіх осіб, які мали доступ до даних про здоров'я пацієнта, переданих через системи охорони здоров'я. Законний представник у будь-який час може додавати та змінювати дозволи зі свого особистого кабінету на веб-сайті www.reseausantebrauxellois.be або через постачальника медичних послуг.
- Я зобов'язуюсь дотримуватися вищезазначених правил.

Цей формуляр призначений для адміністративного менеджера Abrumet, який виступає як GDPR-субпідрядник суб'єктів охорони здоров'я, пов'язаних з Брюссельською системою охорони здоров'я, і цим я прошу його забезпечити зазначену реєстрацію.

Місто

Дата

Підпис законного представника

Будь ласка, додайте копію обох сторін посвідчень особи пацієнта та, залежно від обставин, законного представника.

Права зацікавленої особи, передбачені **GDPR** (право доступу, право на зміну тощо), повинні здійснюватися через контролера даних. Проте, щоб забезпечити ефективне здійснення цих прав, запит може за необхідності бути адресовано співробітнику захисту даних Abrumet – Брюссельської системи охорони здоров'я (dpo@abrumet.be), який у найкоротші терміни направить його для вивчення компетентному контролеру.