

OBAVJEŠTENJE O POSTUPCIMA POVJERLJIVOSTI PODATAKA

OVO OBAVJEŠTENJE OPISUJE NA KOJI NAČIN SE VAŠI ZDRAVSTVENI PODACI MOGU KORISTITI I OBJAVITI I NA KOJI NAČIN MOŽETE IMATI PRISTUP TIM PODACIMA. MOLIMO PROČITAJTE PAŽLJIVO OVO OBAVJEŠTENJE.

Ukoliko imate bilo koja pitanja u vezi ovog obavještenja, molimo da kontaktirate našeg HIPAA službenika odgovornog za povjerljivost podataka, na 219-757-6100.

KO ĆE SE PRIDRŽAVATI OVOG OBAVJEŠTENJA.

Ovo obavještenje opisuje postupke medicinskog centra Saint Anthony, kao i:

- Bilo kojeg zdravstvenog radnika koji je ovlašten da unese podatke u vaš zdravstveni karton.
- Sve lokacije medicinskih ordinacija udruženih sa medicinskim centrom Saint Anthony.
- Svakog člana volonterske grupe kojem dozvolimo da vam bude od pomoći u medicinskom centru Saint Anthony.
- Sve zaposlene, osoblje i druge radnike medicinskog centra Saint Anthony.
- Osim toga, ovi entiteti, mjesta i lokacije mogu međusobno koristiti zdravstvene podatke radi tretmana, plaćanja ili drugih poslovnih razloga opisanih u ovom obavještenju.

NAŠE JEMSTVO U VEZI ZDRAVSTVENIH PODATAKA.

Shvaćamo da su zdravstveni podaci o vama i vašem zdravlju lične prirode. Zalažemo se da zaštitimo zdravstvene podatke o vama. Mi pravimo evidenciju o njezi i uslugama koje primete kod medicinskog centra Saint Anthony. Ta evidencija nam je potrebna kako bismo vam pružili kvalitetnu njegu i da se pridržavamo određenih pravnih propisa. Ovo obavještenje se odnosi na svu evidenciju o vašoj njezi koju unese medicinski centar Saint Anthony. Drugi davatelji zdravstvene njege mogu imati drugačije propise ili obavještenja u vezi objavljivanja vaših zdravstvenih podataka. Ovo obavještenje će vam saopćiti načine na koje mi možemo koristiti i objaviti zdravstvene podatke o vama. Također ćemo opisati vaša prava i određene obaveze koje imamo u pogledu korištenja i objavljivanja zdravstvenih podataka.

Zakonom smo obavezani da:

- Osiguramo da se zdravstveni podaci koji vas identificiraju drže u povjerljivosti;
- Da vam dostavimo ovo obavještenje o našim pravnim dužnostima i postupcima povjerljivosti u pogledu zdravstvenih podataka o vama; i
- Slijedimo uvjete obavještenja koje je trenutno na snazi.

NA KOJI NAČIN SMO OBAVEZANI ZAKONOM DA OTKRIJEMO ZDRAVSTVENE PODATKE O VAMA.

- **Kako je potrebno prema zakonu.** Mi ćemo objaviti zdravstvene podatke o vama kada to od nas zahtjevaju savezni, državni ili lokalni zakoni.
- **Da se izbjegne ozbiljno ugrožavanje zdravlja ili bezbjednosti.** Mi ćemo koristiti i objaviti vaše zdravstvene podatke kada smo "Dužni prijaviti" shodno državnom ili saveznom zakonu, jer vjerujemo da je to potrebno kako bi se spriječilo ozbiljno ugrožavanje vašeg zdravlja ili bezbjednosti ili zdravlje i bezbjednost javnosti ili neke druge osobe. Bilo koje objavljivanje će, međutim, biti nekoj osobi koja je u mogućnosti da pomogne da se izbjegne opasnost.
- **Rizici po javno zdravlje.** Mi ćemo objaviti zdravstvene podatke o vama za prijavljivanje javnom zdravstvu u skladu sa saveznim i državnim zakonima. Ove aktivnosti općenito uključuju sljedeće:
 - Kako bi se spriječila ili kontrolirala bolest, povreda ili invalidnost;
 - Prijavlivanje rođenja ili smrti;
 - Prijavlivanje zlostavljanja djece ili nemara;
 - Prijavlivanje reakcija na lijekove ili problema sa proizvodima;
 - Obavjest ljudima o povlačenju proizvoda s tržišta koje možda koriste;
 - Da se obavjesti osoba koja bi mogla biti izložena bolešću ili je pod rizikom da dobije ili širi bolest ili zdravstveno stanje;
 - Da se obavjesti odgovarajući nadležni državni organ ukoliko vjerujemo da je pacijent žrtva zlostavljanja, nemara ili nasilja u kući. Mi ćemo otkriti te informacije samo ukoliko se slažete ili kada smo obavezani ili ovlašteni zakonom da to učinimo.
- **Aktivnosti povezane sa nadzorom zdravlja.** Otkrit ćemo zdravstvene podatke kako to zahtjeva zakon, agenciji za nadzor zdravlja za aktivnosti ovlaštene po zakonu. Te aktivnosti nadzora uključuju, na primjer, revizije, istraživanja, inspekcije i licenciranja. Te su aktivnosti potrebne vladi da nadzire sistem zdravstvene njege, državne programe i pridržavanje zakonima građanskih prava.
- **Parnice i sporovi.** Ako ste uključeni u parnicu ili spor, mi ćemo objaviti zdravstvene podatke o vama kada smo od suda propisno pozvani da to učinimo.
- **Sprovođenje zakona.** Dostavit ćemo zdravstvene podatke o vama kada ih zatraži službenik za sprovođenje zakona i ako je to dozvoljeno zakonom:
 - Kao odgovor na sudsku odluku;
 - Ako se traži prema državnim ili saveznim zakonima;

- Da bi se pronašlo osumnjičeno lice, bjegunac, materijalni svjedok ili nestala osoba;
 - Za žrtvu kriminala ako smo u nemogućnosti pod određenim ograničenim okolnostima pribaviti dozvolu dotične osobe;
 - O smrti za koju vjerujemo da bi mogla biti rezultat krivičnog ponašanja;
 - O kriminalnom ponašanju u našim poslovnim objektima; i
 - U hitnim slučajevima da prijavimo krivično djelo; lokaciju gdje je počinjeno krivično djelo, ili žrtve; ili identitet, opis ili lokaciju osobe koja je počinila krivično djelo.
- **Službe zaštite za predsjednika i ostale.** Mi ćemo objaviti zdravstvene podatke o vama službenicima savezne vlade kako bi mogli pružiti zaštitu predsjedniku, drugim ovlaštenim osobama ili državicima drugih država ili za specijalne istrage.

NA KOJI NAČIN MOŽEMO KORISTITI I OBJAVITI ZDRAVSTVENE PODATKE O VAMA.

Sljedeće kategorije opisuju razne načine korištenja i objavljivanja zdravstvenih podataka. Za svaku kategoriju korištenja ili objavljivanja objasniti ćemo što mislimo i pokušaćemo dati neke primjere. Neće biti navedeno svako korištenje ili objavljivanje u kategoriji. Međutim, svaki način koji nam je dozvoljen za korištenje i objavljivanje podataka će potpasti pod jednu od kategorija.

- **Za tretman.** Možemo koristiti zdravstvene podatke o vama kako bismo vam pružili medicinski tretman ili usluge. Možemo objaviti vaše zdravstvene podatke doktorima, psiholozima, medicinskim sestrama, socijalnim radnicima, terapeutima, tehničarima, studentima medicine ili drugom osoblju koji je uključen u vođenju brige o vama. Naše osoblje može također dijeliti zdravstvene podatke o vama kako bi koordinirali razne stvari koje su vam potrebne. Možemo također dati na uvid vaše zdravstvene podatke ljudima izvan naših ureda, kao što su pružatelji zdravstvene njege uključeni u pružanje medicinskog tretmana za vas, kao i članovi porodice, sveštenici ili druge osobe koje koristimo za pružanje usluga koji su dio vaše njege.
- **Za plaćanje.** Možemo također otkriti zdravstvene podatke o vama kako bi tretman ili usluge koje primete u okviru medicinskog centra Saint Anthony, ili od drugih pružatelja zdravstvene njege od kojih dobivate tretman, mogli dobiti račun ili od kojih se mogu zatražiti isplate, kao od vas, kompanije zdravstvenog osiguranja ili druge stranke. Na primjer, možda će biti potrebno dati podatke o planu vašeg zdravstvenog osiguranja radi tretmana koji primete u okviru medicinskog centra Saint Anthony kako bi plan vašeg zdravstvenog osiguranja mogao isplatiti nas ili nadoknaditi vama troškove za tretman. Isto tako, možemo informirati vaš plan zdravstvenog osiguranja o tretmanu koji ćete imati kako bismo dobili prethodno odobrenje ili da vidimo da li će vaš plan pokriti tretman.
- **Za poslovanje zdravstva.** Možemo koristiti i otkriti zdravstvene podatke o vama poslovnom sektoru medicinskog centra Saint Anthony ili drugom pružatelju zdravstvene njege ili planu zdravstvenog osiguranja ukoliko koristite usluge tog pružatelja zdravstvene njege ili zdravstveno osiguranje. Takvo korištenje i otkrivanje podataka su potrebni kako bi medicinski centar Saint Anthony mogao poslovati i obezbjediti da svi naši pacijenti dobiju kvalitetnu njegu. Na primjer, možemo koristiti zdravstvene podatke da razmotrimo naše tretmane i usluge te da procijenimo rad našeg osoblja pri pružanju njege za vas. Možemo također kombinirati zdravstvene podatke za mnoge pacijente kako bismo odlučili koje bi dodatne usluge medicinski centar Saint Anthony trebao pružiti, koje usluge nisu potrebne, i da li su određeni novi tretmani efikasni. Možemo također otkriti podatke doktorima, socijalnim radnicima, terapeutima, medicinskim sestrama, psiholozima, tehničarima, studentima medicine i drugom osoblju na razmatranje i radi obuke. Možemo također kombinirati zdravstvene podatke koje imamo sa zdravstvenim podacima drugih davatelja zdravstvene njege kako bismo uporedili kakvo je vaše stanje, kao i da vidimo što možemo učiniti da poboljšamo njegu i usluge koje pružamo. Možemo odstraniti podatke koji vas identificiraju u ovoj grupi zdravstvenih podataka, kako bi ih drugi mogli koristiti za proučavanje zdravstvene njege i pružanje zdravstvene njege bez otkrivanja identiteta pacijenta.
- **Podsjetnici o zakazanim terminima.** Možemo koristiti i otkriti zdravstvene podatke da bismo vas kontaktirali i podsjetili da imate zakazani termin za tretman ili zdravstvenu njegu u okviru medicinskog centra Saint Anthony.
- **Alternativni tretmani.** Možemo koristiti i otkriti zdravstvene podatke kako bismo vas obavijestili ili preporučili izbor mogućih tretmana ili alternative koje bi vas mogle interesirati.
- **Beneficije i usluge vezane za zdravlje.** Možemo koristiti i otkriti zdravstvene podatke kako bismo vas obavijestili o beneficijama i uslugama vezanim za zdravlje, a koje bi vas mogle interesirati.
- **Osobe uključene u vašu njegu ili plaćanje za vašu njegu.** Možemo dati određene i ograničene podatke o vama vašem prijatelju ili članu porodice koji je angažovan oko vaše zdravstvene njege. Možemo također dati podatke nekome ko pomaže platiti za vašu njegu. Možemo također reći vašoj porodici ili prijateljima o vašem zdravstvenom stanju. Također, možemo otkriti vaše zdravstvene podatke nekoj ustanovi koja pomaže pri katastrofalnim nesrećama kako bi vaša porodica mogla biti obavještena o vašem stanju, statusu i lokaciji. Ako se protivite ovim standardnim otkrivanjima podataka, obavjestite bilo kojeg člana osoblja o traženom ograničenju.
- **Naučni rad.** Pod izvjesnim okolnostima, možemo koristiti i otkriti vaše zdravstvene podatke u svrhu naučnog rada. Na primjer, projekt naučnog rada može uključiti poređenje zdravlja i oporavka svih pacijenata koji dobivaju jednu vrstu lijeka u odnosu na one koji primaju drugu vrstu lijeka za isto zdravstveno stanje. Međutim, svi naučni projekti podliježu posebnim postupcima odobrenja. Taj postupak procjenjuje predloženi naučni projekat i upotrebu zdravstvenih podataka u tu svrhu, pokušavajući balansirati potrebe naučnog rada i potrebe pacijenta za privatnošću njegovih zdravstvenih podataka. Prije nego što objavimo zdravstvene podatke u naučne svrhe, projekat treba biti odobren preko postupka odobravanja dotičnog naučnog projekta, ali mi možemo objaviti vaše zdravstvene podatke osobama koje pripremaju izradu naučnog projekta, na primjer, da im pomognemo pronaći pacijente sa specifičnim medicinskim potrebama, pod uslovom da ti zdravstveni podaci ne izađu van medicinskog centra Saint Anthony. Možemo zatražiti vaše posebno odobrenje ukoliko će naučni radnik imati pristup identifikaciji vašeg imena, adresi ili drugim podacima koji

otkrivaju vaš identitet, ili će biti uključen u vašu njegu u bolnici.

POSEBNE SITUACIJE

- **Donacija organa i tkiva.** Ukoliko ste potencijalni donator tkiva ili organa, možemo dati vaše zdravstvene podatke organizaciji koja rukuje nabavkom organa ili transplantacijom organa, oka, ili tkiva, ili banci davalaca organa prema potrebi, kako bi se olakšala donacija ili transplantacija organa ili tkiva.
- **Vojska i veterani.** Ukoliko ste član oružanih snaga, možemo dati na uvid vaše zdravstvene podatke po zahtjevu nadležne vojne komande. Također, možemo objaviti zdravstvene podatke o stranom vojnom osoblju odgovarajućem stranom vojnom organu.
- **Islednici, forenzičari i direktori pogrebnih ustanova.** Možemo dati zdravstvene podatke isledniku ili forenzičaru. To može biti neophodno, na primjer, da bi se identificirao pokojnik ili da bi se odredio uzrok smrti. Možemo također objaviti zdravstvene podatke o pacijentu medicinskog centra Saint Anthony, direktorima pogrebnih ustanova, ako je neophodno radi vršenja njihovih dužnosti.
- **Nacionalna bezbjednost i obavještajne aktivnosti.** Možemo otkriti vaše zdravstvene podatke ovlaštenom saveznom službeniku za obavještajne, kontraobavještajne i druge aktivnosti nacionalne bezbjednosti, kako je to dozvoljeno po zakonu.
- **Zatvorenici.** Ukoliko ste zatvorenik u kazneno-popravnim ustanovama ili pod nadzorom službenika za sprovođenje zakona, možemo dati zdravstvene podatke o vama kazneno-popravnoj ustanovi ili službeniku za sprovođenje zakona. Ovo otkrivanje podataka je potrebno (1) da bi vam ustanova pružila zdravstvenu njegu; (2) da bi se zaštitilo vaše zdravlje i bezbjednost, ili zdravlje i bezbjednost drugih ljudi; ili (3) za bezbjednost i sigurnost kazneno-popravnih ustanova.

VAŠA PRAVA U VEZI ZDRAVSTVENIH PODATAKA O VAMA.

Imate sljedeća prava u vezi zdravstvenih podataka koje održavamo o vama:

- **Pravo na inspekciju i kopiranje.** Imate pravo da provjerite i dobijete kopiju zdravstvenih podataka koji se mogu koristiti za donošenje odluka o vašoj njezi. Kopije se mogu napraviti u elektronskom ili papirnom formatu. Obično to podrazumjeva medicinsku evidenciju i evidenciju o računima, ali ne uključuje psihoterapijske bilješke. Da biste pregledali i kopirali zdravstvene podatke koji bi se mogli koristiti da se donesu odluke o vama, morate predati pismeni zahtjev svojoj određenoj doktorskoj ordinaciji. Ukoliko zahtjevate kopiju podataka, možemo vam naplatiti troškove kopiranja, slanja poštom ili troškove drugog materijala u vezi sa vašim zahtjevom. Možemo odbiti vaš zahtjev da pregledate i kopirate podatke u nekim, vrlo ograničenim slučajevima. Ukoliko vam odbijemo pristup zdravstvenim podacima, u nekim slučajevima možete zatražiti da se takvo odbijanje ponovno razmotri. Drugi licencirani zdravstveni radnik koga bira medicinski centar Saint Anthony pregledat će vaš zahtjev i odluku o odbijanju. Osoba koja vrši razmatranje neće biti ista koja je odbila vaš zahtjev. Mi ćemo se suglasiti sa ishodom razmatranja.
- **Pravo na izmjenu podataka.** Ako mislite da su zdravstveni podaci koje imamo o vama netačni ili nisu kompletni, možete zatražiti od nas da izmjenimo podatke. Imate pravo zatražiti izmjenu samo dok se ti podaci drže kod medicinskog centra Saint Anthony. Da zatražite izmjenu podataka, vaš zahtjev mora biti poslan u pismenom obliku našem HIPAA službeniku odgovornom za povjerljivost podataka. Osim toga, morate navesti razlog kojim podupirete vaš zahtjev. Možemo odbiti vaš zahtjev za izmjenu podataka ukoliko nije podnet u pismenom obliku ili ako se ne navodi razlog u prilog zahtjevu. Također, možemo odbiti vaš zahtjev ukoliko tražite izmjenu podataka koji:
 - Nisu prvobitno uneti kod nas, osim ako osoba ili organ koji je tvorac podataka nije više dostupan da napravi izmjenu;
 - Nisu dio zdravstvenih podataka koje drži naša ordinacija ili koji se drže u naše ime;
 - Nisu dio podataka koje imate pravo pregledati ili kopirati; ili
 - Nisu tačni ili kompletni.
- **Pravo na izvještaj objavljivanja.** Imate pravo da zatražite "Izvještaj o otkrivanju podataka." To je popis o otkrivanju vaših zdravstvenih podataka koje smo mi učinili. Vaš "Izvještaj o otkrivanju podataka" neće, međutim, sadržati određene upotrebe i otkrivanja podataka koje su oslobođene obaveze izvještavanja istih, u skladu sa saveznim ili državnim zakonom. Da zatražite ovu listu ili izvještaj o otkrivanju podataka, morate predati pismeni zahtjev našem HIPAA službeniku odgovornom za povjerljivost podataka. Vaš zahtjev mora uključiti vremenski period koji ne može biti duži od šest godina i ne može obuhvatiti datume prije 14. aprila 2003. godine. U vašem zahtjevu morate navesti u kojem formatu želite dobiti izvještaj (na primjer, papirni, elektronski). Prvi popis kojeg zatražite u roku od 12 mjeseci će biti besplatan. Za dodatne liste, možemo vam naplatiti troškove dostave. Obavjestit ćemo vas o troškovima koji su uključeni, te prije nego dođe do bilo kojih troškova, možete odlučiti da povučete svoj zahtjev.
- **Pravo da primete obavijest o prekršaju.** Dostavit ćemo vam pismenu obavijest u slučaju ako saznamo o bilo kojem neovlaštenom uzimanju, korištenju ili objavljivanju vaših zdravstvenih podataka koji nisu inače bili ispravno osigurani, kako to zahtjeva HIPAA. Mi ćemo vas obavijestiti što je prije razumno moguće, ali ne kasnije od šezdeset (60) dana nakon otkrića prekršaja.
- **Pravo traženja ograničenja.** Imate pravo da zatražite ograničenje o tome kako mi koristimo i objavljujemo vaše zdravstvene podatke. Na primjer, imate pravo da zatražite ograničenje zdravstvenih podataka koje otkrijemo o vama nekome ko je uključen u vašu njegu ili plaćanje vaše njege, kao što su član porodice ili prijatelj. Također, ukoliko platite za određenu uslugu u potpunosti, iz svog džepa, na dan pružanja usluge, možete zatražiti da ne objavimo bilo koje odnosne zdravstvene podatke vašem planu zdravstvenog osiguranja. *Mi nismo dužni saglasiti se sa određenim zahtjevima.* Ukoliko se složimo, pridržavat ćemo se vašeg zahtjeva osim ukoliko te informacije nisu potrebne za vaše hitno liječenje. Da zatražite ograničenje, morate predati pismeni

zahtjev našem HIPAA službeniku odgovornom za povjerljivost podataka. U vašem zahtjevu, morate nam navesti (1) koje informacije želite ograničiti; (2) da li želite ograničiti naše korištenje ili objavljivanje ili oboje; i (3) na koga želite da se ograničenja odnose, na primjer, objavljivanje vašem supružniku.

- **Pravo na povjerljivu komunikaciju.** Imate pravo da zatražite da mi komuniciramo sa vama o medicinskim stvarima na određeni način ili na određenoj lokaciji. Na primjer, možete zatražiti da vas kontaktiramo samo na poslu ili preko pisma. Da zatražite povjerljivu komunikaciju, morate predati pismeni zahtjev našem HIPAA službeniku odgovornom za povjerljivost podataka. Mi vas nećemo pitati za razlog vašeg zahtjeva. Mi ćemo udovoljiti svim razumnim zahtjevima. Vaš zahtjev mora da navede kako i gdje želite da budete kontaktirani.
- **Pravo na pismeni primjerak ovog obavještenja.** Vi imate pravo na pismeni primjerak ovog obavještenja. Možete bilo kada zatražiti da vam damo primjerak ovog obavještenja. Iako ste se složili da dobijete ovo obavještenje elektronskim putem vi i dalje imate pravo na pismeni primjerak ovog obavještenja. Možete dobiti primjerak ovog obavještenja na našem web sajtu, stanthonymedicalcenter.com.

Da dobijete papirnati primjerak ovog obavještenja, možete zatražiti primjerak Obavještenja o postupcima povjerljivosti podataka od bilo kojeg službenika na prijemnom odjeljenju, menadžera ureda ili našeg HIPAA službenika odgovornog za povjerljivost podataka.

PROMJENE OVOG OBAVJEŠTENJA

- Zadržavamo pravo promjene ovog obavještenja. Zadržavamo pravo da revidirano ili promjenjeno obavještenje stupi na snagu za zdravstvene podatke koje već imamo o vama kao i za bilo koje podatke koje primimo u budućnosti. Stavit ćemo ažurirano obavještenje u svakoj našoj ustanovi. Obavještenje će u desnom gornjem uglu prve stranice sadržavati dan stupanja na snagu. Također, svaki put kada se prijavite u medicinski centar Saint Anthony radi lečenja ili dobijanja usluga zdravstvene njege, ponudit ćemo vam primjerak važećeg obavještenja.

ŽALBE

- Ukoliko vjerujete da su vaša prava privatnosti povrijeđena, možete podneti žalbu našem HIPAA službeniku odgovornom za povjerljivost podataka ili sekretaru Ministarstva zdravstva i socijalnih poslova. Za podnošenje žalbi našem HIPAA službeniku odgovornom za povjerljivost podataka, molimo nazovite 219-757-6100. Sve žalbe se moraju podneti u pismenom obliku. Nećete biti kažnjeni ukoliko podnesete žalbu.

DRUGA KORIŠTENJA ZDRAVSTVENIH PODATAKA.

- Druga korištenja ili objavljivanja zdravstvenih podataka koji nisu pokriveni ovim obavještenjem ili po zakonu koje se odnosi na nas, bit će učinjeno samo nakon vašeg pismenog odobrenja. Ukoliko nam dostavite dozvolu da koristimo ili objavimo zdravstvene podatke o vama, to odobrenje možete povući pismenim putem, u bilo koje vrijeme. Ukoliko povučete svoje odobrenje, više nećemo koristiti ili objavljivati vaše zdravstvene podatke iz razloga navedenim u vašem pismenom ovlaštenju. Vi razumijete da mi ne možemo uzeti natrag bilo koju objavu koju smo već učinili uz vašu dozvolu, i da se od nas zahtjeva da čuvamo našu evidenciju o njezi koju smo vam pružili.

OBAVJEŠTENJE O POSTUPCIMA POVJERLJIVOSTI PODATAKA

Potvrda o prijemu

Svojim potpisom dolje, dajem do znanja da sam primio kopiju Obavještenja o postupcima povjerljivosti podataka ("Obavještenje"). Razumijem da mogu dobiti pisanu kopiju ovog Obavještenja u bilo koje vrijeme na moj zahtjev ili preko web sajta stanthonymedicalcenter.com

Ime pacijenta

Datum rođenja

Potpis pacijenta

Datum

Potpis svjedoka

Datum

Ukoliko pacijent odbije da potpiše ovo Obavještenje, navedite njegov razlog

Potpis zapisničara

Uputstva za komunikaciju

Dajem dozvolu doktoru ili osoblju **da ostavi poruku**, uključujući određene zdravstvene podatke:

- DA na mojoj telefonskoj sekretarici ili glasovnoj pošti:
 kod KUĆE na POSLU na mom MOBILNOM/CELULARNOM telefonu

ILI kod sljedećih osoba:

- mog supružnika ili voljene osobe _____
 mog sina ili kćerke _____
 bilo kojeg rođaka _____
 drugih _____

Te informacije mogu sadržavati informacije poput:

- rezultati laboratorijskih testova i rentgena uputstva za tretman ili lijekove
 informacije za ponavljanje recepta za lijek
 informacije o zakazanim terminima

- NE Želim da doktor ili osoblje razgovaraju direktno sa mnom o bilo kojim zdravstvenim podacima. Molim, **ne ostavljajte poruke** u vezi zdravstvenih podataka.

Razumijem da mogu obavijestiti doktorsku ordinaciju bilo kada o promjenama u vezi ovog zahtjeva, a u kojem slučaju će biti potrebno ispunjavanje novog obrasca.

Potpis

Datum