

ÁLTALÁNOS ADATKEZELÉSI TÁJÉKOZTATÓ

(egészségügyi ellátással kapcsolatos adatkezelésről)

Tisztelt Páciensünk!

Köszöntjük Klinikánkon!

Kérjük, az ellátás megkezdése előtt figyelmesen olvassa el az alábbi adatkezelési tájékoztatót!
Köszönjük!



AZ ADATKEZELŐ KÉPVISELŐJE:

Név: **PLASZTIKA 2000 Egészségügyi Szolgáltató Kft.**

Cím /székhely/: Elite Clinic Magánklinika 4026 Debrecen, Bem tér 9.

Telefon/fax: +36-30/955-1798, +36-52/794-229

E-mail: recepicio@eliteclinic.hu

Képviseli: Dr. Molnár Csaba ügyvezető



ADATKEZELÉS CÉLJA:

az Ön egészségügyi ellátásával összefüggésben általunk elvégzett valamennyi egészségügyi tevékenységhez szükséges, azaz nemcsak a köznapi értelemben vett betegellátás, gyógyítás, hanem a betegségmegelőzéshez és az egészségfejlesztéshez is.



ADATKEZELÉS JOGALAPJA:

adatkezelésünk jogszerűségét hazai jogszabályban előírt jogi kötelezettségünk adja, vagyis az Ön adatait a betegdokumentáció részeként kell felvennünk, nyilvántartanunk, kezelnünk.



SZEMÉLYES ADATOK KÖRE:

az Ön személyazonosító adatai (pl. név, lakcím stb.), illetve egyéb különleges adatai (pl. egészségi állapot, tünet stb.).



CÍMZETTEK:

illetéktelen személyek részére semmilyen körülmények között nem tesszük hozzáférhetővé az adatokat, amennyiben más egészségügyi szolgáltatót vagy adatfeldolgozót veszünk igénybe (pl. laborvizsgálat stb.), erre előzetesen felhívjuk az Ön figyelmét.



HOZZÁFÉRÉSSSEL RENDELKEZŐK:

Klinikánkon kizárólag azok a dolgozók férhetnek hozzá az Ön adataihoz, akiknek a munkájukhoz elengedhetetlenül szükséges, és a munkaköri leírásukban ez szerepel.



KÜLFÖLDI ADATTOVÁBBÍTÁS:

külföldre kizárólag az Ön kérésére továbbítjuk az adatait.



ADATTÁROLÁS IDEJE:

a betegdokumentáció részeként kezelt adatait főszabály szerint **30-50 évig őrizzük**, azt követően megsemmisítjük.



AZ ÖN JOGAI AZ ADATKEZELÉST ILLETŐEN:

Ön **jogosult** arra, hogy előzetesen **tájékoztassuk** az adatkezeléssel kapcsolatosan, **kérheti**, hogy **hozzáférést** biztosítsunk az adatkezelési műveletek megismeréséhez, **kérheti** az adatok **helyesbítését**, **törlését** vagy **kezelésének korlátozását**.

Igénybe vehető jogorvoslatok:

amennyiben az Ön megítélése szerint az adatkezelésünk nem jogszerű, úgy a **Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság** (Postacím: 1530 Budapest, Pf.: 5., e-mail cím: ugyfelszolgalat@naih.hu) eljárását kezdeményezheti, illetve **bírósághoz** fordulhat.



ADATOK FORRÁSA:

az adatokat **közvetlenül Öntől** szerezjük, amikor Ön a betegellátási igényt jelzi felénk.



AUTOMATIZÁLT DÖNTÉSHOZATAL:

nem alkalmazunk ilyen, emberi beavatkozás nélkül nem hozunk döntéseket az adatairól (pl. nincs automatizált leletezés, profilalkotás stb.).



ADATBIZTONSÁGI INTÉZKEDÉSEK:

az Ön adatainak kezelése, tárolása során, mint a **legmagasabb szintű védelmet** élvező különleges adatok vonatkozásában biztosítjuk annak fokozott védelmét. Zárható szekrényeket és helyiségeket használunk, illetve felügyelet alatt tartjuk a papír alapú dokumentációkat, valamint jelszóval védett informatikai eszközöket használunk, és a hozzáféréseket szabályozzuk, a tevékenységek naplózottak, visszakereshetőek.



KOCKÁZATOK:

természetesen **előfordulhatnak kockázatok**, pl. adathordozó ellopása, jogosulatlan betekintés stb., de ezek elkerülése érdekében a biztonsági intézkedéseket következetesen betartjuk/betartatjuk.



INCIDENSKEZELÉS:

az incidens a **biztonság sérülését jelenti**, ekkor mi az incidens súlyosságától függően **megteszük a kötelező intézkedéseket**, ha szükséges értesítjük a hatóságot és Önt.

Mindent megteszünk annak érdekében, hogy az Ön ellátása során az **orvosi titoktartás maradéktalanul megvalósuljon, és adatai biztonságban legyenek!**
Jó egészséget kívánunk! Üdvözlettel:



Elite Clinic Magánklinika