

Naziv nositelja zdravstvene djelatnosti: _____

Šifra telemedicinskog centra: _____

Suglasnost za snimanje zvučnih i video zapisa tijekom telemedicinske usluge

- SVRHA.** Svrha ovog dokumenta je dobivanje suglasnosti primatelja usluge (pacijenta) za snimanje zvučnih i video zapisa tijekom telemedicinske usluge sukladno članku 18. stavku 4. Pravilnika o uvjetima organizaciji i načinu obavljanja telemedicine ("Narodne Novine" broj 89/09).
- Snimanje zvučnih i video zapisa tijekom telemedicinske usluge dozvoljeno je samo uz pisanu suglasnost primatelja usluge (pacijenta).
- Za primatelja usluge (pacijenta) koji nije pri svijesti ili ima težu duševnu smetnju ili je poslovno nesposoban ili maloljetan, pisanu suglasnost daje zakonski zastupnik, odnosno skrbnik primatelja usluge (pacijenta).
- Pisana suglasnost mora sadržavati svrhu snimanja, vrstu snimke i detaljan opis svrhe za koju će se koristiti snimka.
- Ova suglasnost se izdaje u dva (2) primjerka, jedan (1) primjerak zadržava tražitelj usluge, a jedan (1) primjerak zadržava primatelj usluge (pacijent).
- PRIVATNOST.** Poduzete su sve mjere zaštite privatnosti podataka primatelja usluga (pacijenta) tijekom pružanja telemedicinske usluge u skladu sa svim važećim zakonskim propisima.
- PRAVA.** Primatelj usluga (pacijent) može u bilo koje vrijeme povući ovu suglasnost bez utjecaja na zdravstvenu skrb ili gubitka bilo kojih prava.

Potpis: _____
(Pacijent ili zakonski zastupnik)

Ime i prezime _____
(pacijent)

Ime i prezime _____
(zakonski zastupnik)

Odbijam snimanje zvučnih i video zapisa

Datum: _____

Potpis: _____
(Pacijent ili zakonski zastupnik)

Vrijeme: _____

Matični broj osigurane osobe u obveznom zdravstvenom osiguranju: _____

Mjesto rođenja: _____

Datum rođenja: _____

Svrha snimke:

☐ istraživanje _____

☐ drugo mišljenje _____

☐ _____

(detaljan opis svrhe snimanja)

Vrsta snimke: ☐ zvuk ☐ video ☐ slika

Datum: _____

Vrijeme: _____

Odnos između zakonskog zastupnika i pacijenta: _____

Potpis i faksimil doktora medicine: _____

M.P.