

## Ankieta kwalifikacji do rehabilitacji ogólnoustrojowej – pobyty w ramach NFZ

Imię i nazwisko pacjenta:

Data urodzenia: (rok-miesiąc-dzień)

PESEL:

Adres zamieszkania (kod pocztowy, miejscowość, ulica, nr domu/mieszkania):

E-mail:

Telefon kontaktowy:

Kod dostępu do skierowania:

Pełna dokumentacja medyczna (karty informacyjne)

tak  nie

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi "tak" dołącz dokumentację medyczną:

Uprawnienia dodatkowe.

W przypadku zaznaczenia odpowiedzi "tak" dołącz dokument z uprawnieniami dodatkowymi:

tak  nie

Schorzenie podstawowe:

operacja  uraz  schorzenie przewlekłe

Data wypisu ze szpitala: (rok-miesiąc-dzień)

Wszystkie przebyte i aktualne choroby oraz przebyte operacje (daty operacji):

Nazwy i dawki leków (w szczególności przyjmowanych na stałe):

Leczenie onkologiczne: nie  tak, w trakcie  tak, zakończone  Data zakończenia  (rok-miesiąc-dzień)

Zaburzenia psychiczne, w tym otępienne: nie  tak

Proszę opisać zaburzenia psychiczne jeśli występują

Masa ciała:  kg Wzrost  cm

Padaczka: nie  tak  Proszę podać częstość napadów/miesiąc

Cewnik moczowy: nie  tak  Kiedy założony (wymieniany)?

Karmienie przez PEG: nie  tak  Kiedy założony?

Odleżyny: nie  tak  Lokalizacja

Inne rany (w tym pooperacyjne niezagojone): nie  tak  Lokalizacja

Sposób poruszania się: sam  laska/kula  trójnóg/czwórnoóg  wózek  leżący

Stopień samodzielności: w pełni  w obrębie pokoju  w obrębie budynku

Pomoc opiekuna: tak, wymagana  nie, nie ma potrzeby

Jeśli tak, w jakim zakresie:

Ostatnie wyniki badań laboratoryjnych:  
(badanie ogólne moczu, morfologia krwi, CRP) tak  nie

EKG: tak  nie

Czy Pacjent jest zaszczepiony p/SARS Cov-2: tak  nie

Skąd dowiedział/a się Pan/Pani o Centrum Kompleksowej Rehabilitacji?

Reklama w mediach społecznościowych (Facebook/Instagram)  SMS  Wyszukiwarka Google lub inna  Z czyjegoś polecenia (lekarz, fizjoterapeuta, znajomy)

Profil CKR na Facebooku  Ulotka  E-mail  Inne

Mapy Google  Strona internetowa CKR  Plakat

Uwagi:

Zaświadczam, iż dane zawarte w niniejszej ankiecie kwalifikacyjnej są zgodne z prawdą.

Szanowny Pacjencie!

Zgodnie z Art. 13 ROZPORZĄDZENIA PARLAMENTU EUROPEJSKIEGO I RADY (UE) 2016/679 z dnia 27 kwietnia 2016 r. w sprawie ochrony osób fizycznych w związku z przetwarzaniem danych osobowych i w sprawie swobodnego przepływu takich danych oraz uchylenia dyrektywy 95/46/WE (ogólne rozporządzenie o ochronie danych) informujemy, że:

Administratorem Pani/Pana danych osobowych jest: Centrum Kompleksowej Rehabilitacji Sp.z o.o z siedzibą w Konstancin Jeziorna ul.Gąsiorowskiego 12/14 tel: 22 703 00 00

Inspektorem ochrony danych jest: Marta Lesisz-Jakubowska, dane kontaktowe: adres e-mail: iod@ckr.pl

Celem przetwarzania danych jest: Świadczenie usług medycznych, leczenie pacjentów i zarządzanie udzielaniem usług medycznych.

Podstawy prawne przetwarzania:

- Ustawa o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta z dnia 6 listopada 2008 r.;
- Ustawa o działalności leczniczej z dnia 15 kwietnia 2011 r.
- Ustawa o systemie informacji w ochronie zdrowia z dnia 28 kwietnia 2011 r.
- Ustawa o świadczeniach opieki zdrowotnej finansowanych ze środków publicznych z dnia 27 sierpnia 2004r.
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 6 kwietnia 2020 r. w sprawie rodzajów, zakresu i wzorów dokumentacji medycznej oraz sposobu jej przetwarzania

Zbrane dane będą przechowywane w terminie: zgodnym z obowiązującymi przepisami:

- Ustawa o prawach pacjenta i Rzeczniku Praw Pacjenta z dnia 6 listopada 2008 r.;
- Rozporządzenie Ministra Zdrowia z dnia 16 października 2017 r. w sprawie leczenia krwią i jej składnikami w podmiotach leczniczych wykonujących działalność leczniczą w rodzaju stacjonarne i całodobowe świadczenia zdrowotne

Posiada Pani/Pan prawo do:

- dostępu do treści swoich danych oraz prawo ich sprostowania.
- wniesienia skargi do Prezesa Urzędu Ochrony Danych, w przypadku naruszenia przepisów dotyczących ochrony danych osobowych.

Informujemy, że: Przetwarzane dane osobowe nie są i nie będą udostępniane innym podmiotom poza przypadkami, gdy obowiązek taki wynika z powszechnie obowiązujących przepisów prawa. Podanie przez Pana/Panią danych osobowych jest obowiązkowe na podstawie przepisów prawa, a konsekwencją niepodania danych osobowych będzie nie udzielenie świadczenia/odmowa wykonania usługi..

PODPIS PACJENTA

Centrum Kompleksowej Rehabilitacji Sp. z o.o.