

TÁJÉKOZTATÓ AZ E-MAILBEN TÖRTÉNŐ LELETKÜLDÉSEL ÖSSZEFÜGGŐ ADATKEZELÉSRŐL

Jelen tájékoztató célja, hogy az érintettet (a továbbiakban: Beteg) a Borsod-Abaúj-Zemplén Vármegyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház (a továbbiakban: Adatkezelő) által végzett, e-mailben történő leletküldéssel összefüggő adatkezelésről a vonatkozó adatvédelmi jogszabályoknak megfelelően, átlátható módon tájékoztassa.

1. A szolgáltatás igénybevételének feltételei

- Amennyiben a Beteg Elektronikus Egészségügyi Szolgáltatási Tér (EESZT), illetve Egészséglablak hozzáféréssel rendelkezik, leleteit ott, hitelesített csatornán is elérheti; ezt az Adatkezelő elsődlegesen javasolja.
- Az e-mailes leletküldés kizárólag az Adatkezelő saját laboratóriumában elvégzett vizsgálatok esetén vehető igénybe (más intézménybe továbbított vizsgálatok, pl. vércsoport-, bakteriológiai, vírusszерológiai és egyes véralvadási vizsgálatok esetén nem).
- A hozzájáruló nyilatkozatot első alkalommal személyesen, saját kezűleg szükséges kitölteni és aláírni; ezt követően a kérés vérvételenként szóban is megerősíthető. Az e-mail cím vagy a jelszó módosítása új nyilatkozat kitöltését igényli.
- Postai úton vagy futárral beküldött vérminta esetén az aláírt nyilatkozatot a beutalóhoz kell csatolni, két tanú aláírásával ellátva.
- A nyilatkozat kitöltésében a Beteg hozzátartozója vagy az Adatkezelő munkatársa segítséget nyújthat; az aláírásnak (vagy kézjegynek) ugyanakkor minden esetben a Betegtől kell származnia.

2. Adatbiztonsági kockázatok

Az internet nyílt hálózat, amelynek biztonságát az Adatkezelő közvetlen ellenőrzési körén kívül eső okokból (pl. hibásan megadott e-mail cím, a címzett postafiókjának jogosulatlan hozzáférése) sem az Adatkezelő, sem harmadik fél nem tudja teljes körűen garantálni. Az e-mailes leletküldés igénybevétele e kockázat kifejezett tudomásulvételét és elfogadását feltételezi.

3. A jelszóhasználat szabályai

- A jelszónak a Beteg által szabadon választott, legalább 8 karakterből állónak kell lennie.
- Az Adatkezelő felhívja a Beteg figyelmét, hogy a TAJ szám, születési dátum, stb. nem egyedi, ezért jelszóként történő alkalmazása nem javasolt.
- A jelszót a nyilatkozaton két alkalommal, egyezően kell feltüntetni, az elírásból eredő hibák elkerülése érdekében.
- A jelszó elfelejtése vagy módosítása új nyilatkozat kitöltését igényli.

4. Az adatkezelésre vonatkozó tájékoztatás

- Adatkezelő:
Borsod-Abaúj-Zemplén Vármegyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház (3526 Miskolc, Szentpéteri kapu 72-76.).
- Az adatkezelés célja: a Beteg vizsgálati eredményének e-mail útján történő eljuttatása a Beteg részére.
- Kezelt adatok köre:
E-mail cím, TAJ szám, a Beteg által megadott jelszó, valamint a leletben szereplő – különleges adatkategóriába tartozó – egészségügyi adatok.
- Az adatkezelés jogalapja:
A Beteg önkéntes, kifejezett hozzájárulása, amely bármikor, indokolás nélkül visszavonható; a visszavonás a korábban megtörtént adattovábbításokat nem érinti.
- Az adatkezelés időtartama: a hozzájárulás visszavonásáig, illetve az egészségügyi dokumentációra irányadó megőrzési időig.
- A hozzájárulás, az ellátó helyen személyesen vonható vissza.
- A Beteget megilleti a hozzáféréshez, helyesbítéshez és a jogszabályi feltételek fennállása esetén a törléshez, valamint a jogorvoslathoz (Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóság, illetve bíróság) való jog.
- Kérdés, kérelem vagy panasz esetén az Adatkezelő adatvédelmi tisztviselőjéhez lehet fordulni.
E-mail: adatvedelem@bazmkorhaz.hu

5. Felelősség

Az Adatkezelő a saját informatikai rendszerén belül gondoskodik a jelen tájékoztatóban foglalt adatbiztonsági követelmények érvényesítéséről. Az Adatkezelő nem vállal felelősséget a saját rendszerén kívül eső okból – így különösen hibásan megadott e-mail cím, a címzett postafiókjának jogosulatlan hozzáférése, vagy az internetes adatátvitel működése miatt – bekövetkező adatvédelmi incidensért, késedelemért vagy egyéb hibáért.

**HOZZÁJÁRULÁSI NYILATKOZAT
E-MAILBEN TÖRTÉNŐ LELETKÜLDÉSHEZ**

Alulírott _____

születési név: _____

anyja neve: _____

lakcím: _____

kijelentem, hogy a „AZ E-MAILBEN TÖRTÉNŐ LELETKÜLDÉSSEL ÖSSZEFÜGGŐ ADATKEZELÉSRŐL” szóló tájékoztatót megismertem és megértettem. Ennek ismeretében kifejezetten hozzájárulok ahhoz, hogy a Borsod-Abaúj-Zemplén Vármegyei Központi Kórház és Egyetemi Oktatókórház az elkészült vizsgálati leleteimet az alábbi e-mail címre továbbítsa.

Kérjük az adatokat nyomtatott, jól olvasható betűkkel megadni:

Lelettovábbítási e-mail cím: _____

TAJ szám: _____

Jelszó (legalább 8 karakter): _____

Jelszó megerősítése (kérjük, írja le még egyszer): _____

Kelt: Miskolc, 20.....

.....
Nyilatkozó aláírása (vagy kézjegye)

Beküldött vérminta beutalójához csatolt nyilatkozat esetén, 2 tanú aláírása szükséges!

1. Tanú neve: 2. Tanú neve:

Lakcíme: Lakcíme:

Aláírás: Aláírás: