

ZAHTEVA ZA PRVO OBRAVNAVO KRŠITVE PACIENTOVIH PRAVIC

Kontaktne podatke pacienta:

Ime in priimek:

Naslov stalnega prebivališča:

Telefonska številka:

Naslov elektronske pošte:

Kršitev se nanaša na: *(ustrezno označite)*

Neustrezen odnos zdravstvenih delavcev

Neustrezno ravnanje zdravstvenih delavcev oz. zdravstvenih sodelavcev pri nudenju zdravstvene obravnave

Drugo:

Čas in kraj domnevne kršitve, oseba na katero se nanaša zahteva:

Datum:

Ura:

Ambulanta:

Zdravstveni delavec:

Dejavnost:

Kratek opis domnevne kršitve:

Predloga za rešitev spora:

Datum :

Podpis:

OBVESTILO GLEDE OBDELAVE OSEBNIH PODATKOV: Upravljevec osebnih podatkov je ESKULAP družba za zdravstvene storitve d.o.o., Dunajska cesta 22, 1000 Ljubljana. Vaše osebne podatke obdelujemo za namen priprave odgovora na vaš izražen interes oz. uvrstitve na seznam interesentov za izbiro osebnega zdravnika v smislu člena 6(1)(b) oz. 6(1)(f) Splošne uredbe o varstvu podatkov v povezavi z ZZVZZ in Pravili obveznega zdravstvenega zavarovanja. V zvezi z obdelavo osebnih podatkov imate pod pogoji iz Splošne uredbe o varstvu podatkov pravico do dostopa in seznanitve, popravka, izbrisa, prenosa, omejitve obdelave osebnih podatkov in pravico do ugovora obdelavi osebnih podatkov. Pravice lahko uveljavljate s pisno zahtevo, poslano na naslov upravljalca ali preko e-pošte: eskulap@tza.si. Več o tem, kako obdelujemo vaše osebne podatke si lahko preberete v Politiki zasebnosti, ki je objavljena na spletni strani oz. je na razpolago v ambulanti. Če menite, da vaše osebne podatke obdelujemo v nasprotju s predpisi, imate pravico do pritožbe pri Informacijskem pooblaščenju, Dunajska cesta 22, 1000 Ljubljana.