

Součástí Přihlášky klienta je její kopie.

Přihlášku vyplňte, prosím, pravdivě a čitelně. Originál zašlete na adresu Institut pro podporu elektronizace zdravotnictví, z. ú., Českomoravská 24-08/1a, 190 00 Praha 9

Osobní data

Číselný kód zdr. pojišťovny* Číslo pojištění* Datum narození (den.měsíc.rok)* *) povinný údaj

Titul Příjmení* Jméno* Titul

Kontaktní adresa
Ulice a č.p.* Obec* PSČ*

Kontakt (doporučené údaje pro další komunikaci, povinné pro poskytování některých služeb)

Mobilní telefon* E-mail*

Registrovaný praktický lékař (ošetřující) je oprávněn vždy nahlížet do mého účtu v systému ZDRAVEL (neznáte-li, nevyplňujte)

Titul Příjmení Jméno

Název a adresa poskytovatele zdravotních služeb IČZ IČP

Souhlas s poskytnutím přístupu ke zdravotním informacím pro ošetřující lékaře

- 1) **Souhlasím** s tím, aby všichni zdravotničtí pracovníci zaregistrovaní v systému InspectLife získali oprávnění nahlížet do mého účtu v případě poskytování zdravotní péče mé osobě.
- 2) **Souhlasím** s tím, že provozovatel systému InspectLife může sdílet vybrané adresní a elektronické osobní kontaktní údaje s údaji zdravotní pojišťovny, u které jsem pojištěn.

Prohlášení o zaslání informací

- 3) **Souhlasím** s tím, aby ve smyslu ustanovení § 7 zákona č. 480/2004 Sb., o některých službách informační společnosti, byly podrobnosti mých elektronických kontaktů použity pro zaslání obchodních sdělení o výrobcích a službách třetích stran zaměřených na zdravotnictví a zdravý životní styl.

Kterýkoli z výše uvedených souhlasů můžete kdykoli odvolat. Podmínky odvolání souhlasu jsou uvedeny v Provozním řádu. Svým podpisem a odesláním této Přihlášky klienta potvrzují a souhlasím, že:

- údaje uvedené v této Přihlášce klienta jsou úplné a pravdivé,
- v kontaktu s provozovatelem systému InspectLife budu vždy uvádět pravdivé a úplné údaje a neprodleně mu oznámím veškeré změny v údajích obsažených v této Přihlášce a veškeré nepravdivé nebo nepřesné údaje uvedené v mém účtu systému InspectLife,
- oznámím provozovateli systému InspectLife veškeré nepravdivé nebo nepřesné údaje uvedené v mém účtu,
- jsem se důkladně seznámil/a s úplným a platným zněním Provozního řádu systému InspectLife (uvedeným na webových stránkách www.zdravel.cz), porozuměl/a jsem mu a zavazuji se plnit všechny povinnosti a závazky, které tento Provozní řád (PŘ) klientům systému InspectLife stanovuje; beru rovněž na vědomí, že změny, doplňování a úpravy Provozního řádu se řídí příslušnými ustanoveními Provozního řádu a provozovatel systému InspectLife mne bude o provedených změnách v systému InspectLife informovat.

Dále svým podpisem a odesláním této Přihlášky klienta potvrzují, že:

- jsem si vědom/a, že provozovatel systému InspectLife bude pro účely uvedené v Provozním řádu zpracovávat mé osobní údaje obsažené v této Přihlášce klienta a také údaje o mém zdravotním stavu a o zdravotních službách, které mi byly poskytnuty, a to v rozsahu tímto Provozním řádem stanoveném,
- jsem si vědom/a, že pro naplnění účelu systému InspectLife budou poskytovatelé zdravotních služeb (registrovaní v systému InspectLife) předávat provozovateli systému InspectLife mé osobní údaje včetně citlivých údajů obsažených v mé zdravotnické dokumentaci vedené poskytovatelem zdravotních služeb a vztahující se k mému zdravotnímu stavu a ke zdravotním službám, které mi byly příslušným poskytovatelem zdravotních služeb poskytnuty,
- jsem si rovněž vědom/a, že jakékoli předávání osobních údajů o mé osobě bude prováděno v souladu s právními předpisy,
- jsem si vědom/a, že pro řádné a bezpečné zajištění provozu systému InspectLife bude jako moje identifikační číslo používáno číslo pojištění veřejného zdravotního pojištění.

Vyplněním, podpisem a odesláním této Přihlášky klienta vyjadřujete souhlas se zpracováním Vašich osobních údajů včetně citlivých údajů týkajících se Vašeho zdravotního stavu a poskytnutých zdravotních služeb pro účely plnění funkcí systému InspectLife, jak jsou popsány v Provozním řádu InspectLife (www.zdravel.cz).

V případě, že s výše uvedenými postupy systému InspectLife nesouhlasíte, pak Přihlášku klienta InspectLife nevyplňujte a neodesílejte ji provozovateli systému InspectLife.

V dne Jméno a příjmení zákonného zástupce Podpis klienta/zákonného zástupce

Registrace přístrojů:

Typ přístroje 1	IMEI přístroje 1
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Typ přístroje 2	IMEI přístroje 2
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Typ přístroje 3	IMEI přístroje 3
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Typ přístroje 4	IMEI přístroje 4
<input type="text"/>	<input type="text"/>

Poučení

- jednotlivé důvěrné zdravotnické pracovníky, kteří budou vždy oprávněni nahlížet do Vašeho účtu v systému InspectLife, můžete nastavit po přihlášení do Vašeho účtu. Zaškrtnutím pole "Souhlasím" v části "Souhlas s poskytnutím přístupu ke zdravotním informacím pro ošetřující lékaře" umožníte všem ošetřujícím lékařům, kteří jsou zaregistrováni v systému InspectLife, využívat při Vašem léčení záznamy, které jsou obsaženy ve Vašem účtu. Zvýší se tak šance na celkovou úspěšnost léčby. Podpoříte také spolupráci mezi lékaři navzájem, kteří díky tomu budou moci lépe sdílet informace o Vašem zdravotním stavu. Toto nastavení můžete po přihlášení kdykoli změnit. Pokud pole "Souhlasím" v části "Souhlas s poskytnutím přístupu ke zdravotním informacím pro ošetřující lékaře" nezaškrtnete, pak v případě, že se dostanete do situace, kdy Vás bude ošetřovat lékař, který je v systému InspectLife a není Vaším praktickým lékařem nebo důvěrným zdravotnickým pracovníkem, nebude mít možnost získat informace o zdravotním stavu z Vašeho účtu,

- kterýkoli souhlas je poskytován na dobu, po kterou jste klientem/klientkou systému InspectLife a můžete jej kdykoliv odvolat změnou nastavení po přihlášení do svého účtu v systému InspectLife,

- osobní údaje registrovaného klienta uvedené na tomto formuláři jsou chráněny podle zákona č.101/2000 Sb., o ochraně osobních údajů. Jakékoli neoprávněné nahlížení či zneužití třetí osobou může být postihováno dle tohoto zákona.

Vážená paní, vážený pane,

vážíme si Vašeho rozhodnutí přihlásit se do systému InspectLife. Vyplněním této Přihlášky klienta a zasláním na adresu Institut pro podporu elektronizace zdravotnictví, z. ú., Českomoravská 2408/1a, 190 00 Praha 9 vyjadřujete souhlas se zpracováním Vašich osobních údajů pro účely uvedené v Provozním řádu InspectLife a učiníte první krok k cíli, který si systém InspectLife stanovil – zvýšit kvalitu poskytované zdravotní péče. Odvolání tohoto souhlasu má za následek ukončení poskytování služeb systému InspectLife.

Návod na vyplnění přihlášky klienta

Přihlášku klienta vyplňte, prosím, úplně, pravdivě a čitelně. Předejdete tak případným nedorozuměním.

*V případě nevyplnění povinných údajů v Přihlášce klienta bude postupováno dle Provozního řádu.

Co znamenají jednotlivé části přihlášky klienta?

Číselný kód zdravotní pojišťovny

Uveďte číselný kód zdravotní pojišťovny, u které jste pojištěn/a.

- 111 - Všeobecná zdravotní pojišťovna ČR
- 201 - Vojenská zdravotní pojišťovna ČR
- 205 - Česká průmyslová zdravotní pojišťovna
- 207 - Oborová zdravotní pojišťovna zaměstnanců bank, pojišťoven a stavebnictví
- 209 - Zaměstnanecká pojišťovna Škoda
- 211 - Zdravotní pojišťovna ministerstva vnitra ČR
- 213 - Revírní bratrská pokladna, zdrav. pojišťovna
- 333 - Pojišťovna Všeobecné zdravotní pojišťovny (pro cizince)

Praktický lékař

Jedná se o praktického lékaře nebo o praktického lékaře pro děti a dorost, u kterého jste Vy nebo Vaše děti v evidenci. Tento lékař po řádné registraci do systému InspectLife může do systému InspectLife zapisovat a kdykoli nahlížet. Název, adresu, případně IČZ a IČP zjistíte na pracovišti lékaře.

Nezletilý klient a klient zbavený svéprávnosti

Přihlášku za tyto klienty podepíše zákonný zástupce.

Použité pojmy a zkratky

Číselný kód zdravotní pojišťovny - naleznete na Vašem průkazu pojištěnce

Číslo pojištěnce - naleznete na Vašem průkazu pojištěnce

IČZ - Identifikační číslo poskytovatele zdravotních služeb, zjistíte na pracovišti lékaře

IČP - Identifikační číslo pracoviště, zjistíte na pracovišti lékaře

Provozovatel systému InspectLife

Provozovatelem systému InspectLife je Institut pro podporu elektronizace zdravotnictví, z. ú., Českomoravská 2408/1a, 190 00 Praha 9, IČ: 057 90 603, DIČ: CZ057 90 603, zapsaná u Městského soudu v Praze, oddíl B, vložka 10382, Společnost pro eHealth databáze a.s., číslo registrace u Úřadu pro ochranu osobních údajů: 00011246.

Důležité informace

Po zaregistrování Vám bude doporučeně do vlastních rukou zaslána obálka s Oznámením o zřízení přístupu klienta spolu s Identifikačním číslem, Přístupovým heslem a Komunikačním číslem.

Děkujeme Vám za vyplnění a zaslání Přihlášky klienta a těšíme se na další spolupráci. V případě jakýchkoli dotazů či nejasností nás kontaktujte, rádi Vám kdykoli odpovíme a poradíme.