

CERERE EXAMEN CITOLOGIC CERVICO-VAGINAL

Data: ____ / ____ / ____ Ora recoltării: ____ / ____

INFO PACIENT:

Nume: Prenume: CNP:
 Vârsta: Adresă: Telefon:
 Diagnostic clinic/colposcopic:

DATE CLINICE:

UM: Nașteri: Avorturi:
☐ Sângerări la contact ☐ Spontane ☐ Cauterizări
☐ Leucore ☐ Metroragii Biopsii anterioare (diagnostic):
☐ Leziuni pe col în antecedente

HORMONOTERAPIE:

☐ Contraceptive hormonale ☐ Tratament substituție Alte:

TERAPIE CHIRURGICALĂ COL/UTER:

☐ Histerectomie totală ☐ Histerectomie subtotală ☐ Conizație
 Alte:

STATUS HORMONAL:

☐ Ciclu ☐ Sarcină ☐ Menopauză ☐ Lăuzie ☐ Alăptare

ASPECTUL COLULUI:

☐ Cu leziuni vizibile ☐ Fără leziuni vizibile

REZULTATE ANTERIOARE:

Test Papanicolau anterior (anul și rezultatul)

TESTĂRI HPV

☐ ADN ☐ Pozitiv ☐ ARNm ☐ Negativ
 Specificați tipul

MOTIVUL EFECTUĂRII EXAMENULUI CITOLOGIC:

☐ Control după tratament antiinflamator ☐ Control după tratament estrogenic ☐ Suspiciune macroscopică
☐ Simptomatologie sugestică ☐ Investigații infertilitate ☐ Investigații preoperatorii
☐ Control după intervenție conservatoare pentru CIN ☐ Control de rutină (screening) ☐ Control după tratament radio-chirurgical

ANALIZE SOLICITATE:

☐ Ex. Babeș Papanicolau în mediu lichid ☐ HPV-ADN (depistare și genotipare) ☐ Test CINtec PLUS (imunocitodiagnostic)
☐ Ex. Babeș Papanicolau ☐ HPV-ADN (depistare tulpini high risk, genotipare 16,18,45) ☐ Detectie a 7 ITS Chlamydia trachomatis, Neisseria gonorrhoeae
☐ Ex. microscopic secreție col ☐ Pachet BPN lichid + HPV ☐ Mycoplasma genitalium, Mycoplasma hominis, Ureaplasma urealyticum, Ureaplasma parvum, Trichomonas vaginalis (Real-TM PCR)
☐ Ex. microscopic secreție vaginală ☐ Pachet HPV-ADN (depistare tulpini high risk, genotipare 16,18,45) + BPN mediu lichid ☐ Detectie Chlamydia trachomatis, Mycoplasma spp., Ureaplasma spp.-Real-TM PCR
☐ Cultură secreție col ☐ Piesă histologică mică (1-3 blocuri)
☐ Cultură secreție vaginală ☐ Piesă histologică medie (4-6 blocuri)
☐ Mycoplasmă + Ureaplasmă
☐ Chlamydia antigen (cantitativ)
☐ Examen citologic secreții diverse

Am fost informat(ă) și sunt de acord cu preluarea și prelucrarea de către Clinica Sante a datelor cu caracter personal, în scopul satisfacerii prezentei cereri de analize, în conformitate cu reglementările în vigoare cu privire la protecția datelor cu caracter personal.

Data și ora recoltării
 Medic

Semnătura pacientului

NOTĂ DE INFORMARE ȘI CONSIMȚĂMÂNT

privitoare la prelucrarea DATELOR PERSONALE

Privitor la prelucrare datelor personale colectate pentru realizarea de investigații medicale, prin prisma obligațiilor pe care le are Clinica Sante SRL (Buzău, Str. Ion Baieșu, Bl. C3, Parter, J10/274/1999, CUI 11963146), în calitate sa de Operator de date personale, dorim a vă informa asupra următoarelor aspecte, în conformitate cu prevederile Art. 13 ale Regulamentului (UE) 2016/679 aplicabil din 25 mai 2018, denumit în continuare RGPD:

1. Categoriile de date cu caracter personal prelucrate: în cazul pacienților care se programează prin call center – nume, prenume, data nașterii, număr de telefon, adresă de email, voce. Operatorul va înregistra convorbirea cu pacientul; în cazul prezentării pacienților în recepție, precum și în cazul investigațiilor solicitate prin parteneri medicali/non-medicali, se vor prelucra nume, prenume, data nașterii, număr de telefon, adresă de email; în cazul pacienților care programează prin intermediul website-ului/aplicație, suplimentar datelor de mai sus, se vor mai prelucra și adresa IP și informații despre browserul internet folosit, inclusiv posibilele cookieuri plasate conform opțiunilor plasate de pacient la momentul vizualizării paginii web, informații prelucrate de reCaptcha; în cazul reprezentanților legali/imputerniciților se vor prelucra nume, prenume, număr de telefon, adresă de e-mail. În funcție de tipul de investigație medicală solicitată se pot prelucra și alte date cu caracter personal, iar pentru plăți electronice, date financiare aferente acestor plăți. Persoanele care nu doresc să furnizeze datele cu caracter personal menționate nu vor putea beneficia de servicii medicale.

2. Scopul prelucrării datelor: datele personale ale pacientului vor fi utilizate de către Operator exclusiv pentru derularea actului medical necesar diagnosticării stării de sănătate a acestuia în baza solicitării persoanei vizate, îmbunătățirea serviciilor sau soluționării posibilelor diferende, și în măsura în care există, pentru un interes public la cererea autorităților competente la nivel local sau european;

3. Temeiul prelucrării: consimțământul informat și explicit al pacientului sau al reprezentantului legal al acestuia, conform Art.6, alin.1 (a), Art.6, alin.1 (b), Art.6 alin.1 (f), precum și Art.6 alin.1 (e) în cazul prelucrării acestora în interes public.

4. Operatorul a desemnat un responsabil cu prelucrarea datelor personale, care poate fi contactat la adresa de email dpo@clinica-sante.ro;

5. Durata prelucrării datelor: Operatorul va prelucra datele dumneavoastră cu caracter personal, pe durata necesară realizării scopurilor de prelucrare, precum și în vederea conformării cu obligațiile legale aplicabile, inclusiv, dar fără limitare la, dispozițiile referitoare la obligația de arhivare a documentelor, probelor și rezultatelor investigațiilor medicale; în raport de dispozițiile legale aplicabile și de tipul de date personale, durata prelucrării variază între 100 de ani (datele cu caracter medical), 10 ani (datele financiare), 3 ani (corespondență, înregistrări apeluri);

6. Destinatarii datelor personale ale pacientului sunt specialiștii în domeniul medical (medici, asistenți), angajați sau colaboratori ai Operatorului, care le vor prelucra la cererea pacientului sau a reprezentantului legal/imputernicit și după caz, orice alți terți către care se solicită transferul datelor colectate; în cazul în care considerăm că este în beneficiul pacientului să transferăm aceste date unor parteneri din domeniu, vă vom informa în prealabil și vă vom solicita acordul pentru efectuarea acestui transfer;

7. În cazul în care se precizează în comanda de analize că investigațiile (sau o parte din acestea) vor fi efectuate de terți prestatori de servicii medicale din străinătate, datele dvs. cu caracter personal colectate astfel vor fi transferate către alte țări membre UE, SUA; în cazul transferurilor de date în SUA, pacientul își exprimă în mod explicit acordul cu privire la asemenea transferuri, ele fiind necesare pentru executarea obligațiilor ce revin operatorului în temeiul comenzii de analize (conform art. 49 RGPD);

8. Vă informăm că aveți următoarele drepturi: a. de a accesa datele pe durata prelucrării lor; b. de a solicita a fi rectificate și după caz, completate; c. de a solicita ștergerea acestora, operațiune care va fi posibilă doar dacă nu există un temei legal pentru păstrarea pe o durată specifică de timp sau această durată a fost depășită, respectiv dacă nu există un interes legitim al Operatorului de a le păstra, precum cel de a-și apăra interesele în cazul unor proceduri judiciare; d. de a solicita restricționarea prelucrării lor în alte scopuri; e. de a vă opune prelucrării sau de a vă retrage Consimțământul, dar în funcție de momentul în care survine solicitarea, Operatorul ar putea fi în situația de a nu își mai putea îndeplini obligațiile contractuale, de livrare a unor servicii către pacient, dacă acestea nu au fost încă prestate în totalitate; f. la portabilitatea datelor, caz în care datele vă vor fi predate în forma în care sunt stocate de către Operator; g. de a depune o plângere la Autoritatea Națională de Supraveghere a Prelucrării Datelor cu Caracter Personal (www.dataprotection.ro);

9. În scop de marketing și promovare servicii conexe, Operatorul va executa operațiuni de profilare și va putea lua decizii automate pe baza datelor colectate, pe baza consimțământului explicit al persoanei vizate.

Subsemnatul/Subsemnata,, în calitate de pacient / reprezentant legal/ imputernicit, declar că îmi exprim acordul pentru efectuarea investigațiilor medicale și că am fost informat cu privire la cele de mai sus, inclusiv privitor la prelucrarea datelor personale.

De asemenea, declar că în scopul furnizării de informații legate de investigațiile medicale solicitate voi putea fi contactat prin (vă rugăm inserați adresa E-mail/număr de telefon)

INFORMAȚII REFERITOARE LA COMANDA DE ANALIZE

Informațiile cu privire la condițiile, regulile și normele în conformitate cu care se efectuează recoltarea probelor biologice sunt disponibile în sediile noastre și pe site-ul www.clinica-sante.ro, iar prin semnarea acestui document confirmați că sunteți informat cu privire la toate aceste condiții/reguli/norme. Prin semnarea acestui document, vă asumați răspunderea în ce privește respectarea identității (probe biologice umane) și condițiilor preanalitice pentru probele autorecoltate.

Semnarea acestui document confirmă că investigațiile solicitate îndeplinesc condițiile solicitate de dvs., iar ulterioare reclamații privitoare la aceste condiții nu vor fi luate în considerare.

Semnarea acestui document confirmă acordul dvs. pentru termenele de execuție, recoltarea, prelucrarea, păstrarea probelor biologice și, dacă este cazul, subcontractarea/externalizarea anumitor investigații.

Sunt de acord ca rezultatele să fie accesibile medicului prescriptor: DA ☐ NU ☐

Data

Semnătura