

Igénylőlap a betegdokumentáció e-mailben való elküldésére

Kérem, hogy a kórházi, rendelőintézeti ellátással kapcsolatos összes dokumentumot e-mailben küldjék el részemre.

Név _____

Anyja neve _____

Születési dátum _____

Születési hely _____

TAJ - -

E-mail cím _____

Alulírott, büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a megadott adatok a saját személyes adataim és a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a kórház nem vállal felelősséget:

- arra vonatkozóan, hogy a megadott e-mail cím-re érkező levelekhez más személy is hozzáférhet,
- az adatküldés során esetlegesen bekövetkező jogosulatlan hozzáférésekért.

Siófok, 2008. _____. hónap _____. nap

Aláírás

Igénylőlap a betegdokumentáció e-mailben való elküldésére

Kérem, hogy a kórházi, rendelőintézeti ellátással kapcsolatos összes dokumentumot e-mailben küldjék el részemre.

Név _____

Anyja neve _____

Születési dátum _____

Születési hely _____

TAJ - -

E-mail cím _____

Alulírott, büntetőjogi felelősségem tudatában kijelentem, hogy a megadott adatok a saját személyes adataim és a valóságnak megfelelnek.

Tudomásul veszem, hogy a kórház nem vállal felelősséget:

- arra vonatkozóan, hogy a megadott e-mail cím-re érkező levelekhez más személy is hozzáférhet,
- az adatküldés során esetlegesen bekövetkező jogosulatlan hozzáférésekért.

Siófok, 2008. _____. hónap _____. nap

Aláírás