

UPITNIK ZA TESTIRANJE

1. MOLIMO OZNAČITE UKOLIKO IMATE NEKE OD SIMPTOMA

- ☐ Problemi s dišnim sustavom - kašalj, ostajete li bez daha, curenje nosa, grlobolja
☐ Povišena tjelesna temperatura
☐ Problem s gastro sustavom - mučnina, proljev, povraćanje
☐ Ostalo - umor, osjećate li se slabo, gubitak osjeta okusa ili mirisa



2. UZORKOVANJE: Datum: / /2022. u : h

3. VRSTA TESTA: PCR ☐ ANTIGEN ☐

Moli se dodatni nalaz na engleskom ☐ njemačkom ☐ talijanskom ☐

PCR - moguće opcije engleski, njemački, talijanski, ANTIGEN - moguća opcija engleski

4. OSOBNI PODACI - molimo navesti VELIKIM SLOVIMA!

Ime i prezime			M	Ž
Datum rođenja		OIB		
Adresa		Mjesto		
Telefon		Država prebivališta		
Email	Molimo navesti VELIKIM PISANIM SLOVIMA napišite nulu kao Ø napišite 'donju' crtu kao: - @			

5. SUGLASNOST ZA OBRADU OSOBNIH PODATAKA (PRIVOLA):

Ovime izjavljujem da sam pročitao/la i shvatio/la 'Informacije o obradi osobnih podataka' te sam suglasan/a s korištenjem mojih osobnih podataka u svrhu obavljanja osnovne djelatnosti Specijalne bolnice AGRAM.

Vaše osobne podatke proslijediti ćemo po potrebi trećim osobama, ali isključivo radi pružanja medicinskih usluga i u slučajevima predviđenim zakonskim odredbama. Vaši podaci će se obrađivati povjerljivo i snjima će se postupati u skladu s Općom uredbom o zaštiti podataka sukladno svrsi i pozitivnim propisima.

✓ Suglasan/a sam da se moji osobni podaci sprema u sustav Specijalne bolnice AGRAM

DA ☐ NE ☐

✓ Suglasan/a sam da mi se nalazi dostave na e-mail adresu.

DA ☐ NE ☐

✓ Upoznat/a sam s pravom i načinom povlačenja iskazane suglasnosti u svako doba.

DA ☐ NE ☐

Mjesto Datum / /2022. Potpis

Podaci prikupljeni na ovom obrascu će se koristiti za ostvarivanje prava Ispitanika u skladu s Općom uredbom o zaštiti podataka (EU 2016/679)

Specijalna bolnica za opću kirurgiju, internu medicinu, radiologiju, ginekologiju, neurologiju, psihijatriju, oftalmologiju, fizikalnu medicinu i rehabilitaciju, laboratorijsku dijagnostiku, citologiju, otorinolaringologiju, urologiju, dermatologiju i venerologiju, ortopediju, medicinu rada i anesteziologiju, reanimatologiju i intenzivnu medicinu AGRAM.

OIB 89719348767 RH | 10000 ZAGREB | Trnjanska cesta 108 | tel.: +38513046000 | www.agram-bolnica.hr