

DOHODA O POSKYTOVANÍ ZDRAVOTNEJ STAROSTLIVOSTI

uzatvorená podľa zákona č. 576/2004 Z. z. o zdravotnej starostlivosti, službách súvisiacich s poskytovaním zdravotnej starostlivosti a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, medzi poskytovateľom zdravotnej starostlivosti

Mint Dental, s.r.o.

Ostravská 8, 040 11 Košice

IČO: 46750959

zastúpená MUDr. Daniel Urban, PhD.

(ďalej len „poskytovateľ“)

a pacientom:

Meno a priezvisko:

Dátum narodenia:

(ďalej len „pacient“)

Poskytovateľ sa touto Dohodou o poskytovaní zdravotnej starostlivosti (ďalej len „Dohoda“) zaväzuje v súlade s ustanoveniami zákona č. 576/2004 Z.z. poskytovať pacientovi zdravotnú starostlivosť a služby súvisiace s poskytovaním zdravotnej starostlivosti uvedené vo Všeobecných podmienkach poskytovania zdravotnej starostlivosti poskytovateľa (ďalej len „Všeobecné podmienky“) a pacient túto zdravotnú starostlivosť a tieto služby prijíma a akceptuje Všeobecné podmienky poskytovateľa, ktoré sú v súlade so všeobecne záväznými právnymi predpismi SR. Pacient vyhlasuje, že všetky ním uvedené údaje sú pravdivé a že jeho vôľa pri uzatváraní Dohody je slobodná, vážna a bez omylu. Dohoda sa uzatvára na dobu neurčitú. Dohodu je možné ukončiť písomným odstúpením poskytovateľom alebo pacientom.

Neoddeliteľnou súčasťou tejto Dohody sú Všeobecné podmienky poskytovania zdravotnej starostlivosti spoločnosti Mint Dental s.r.o. dostupné na webovej stránke poskytovateľa <https://www.mintdental.sk/docs/vpp.pdf>. Pacient svojím podpisom na tejto Dohode potvrdzuje, že sa so Všeobecnými podmienkami poskytovateľa oboznámil a v plnom rozsahu ich prijíma.

Pacient ako dotknutá osoba týmto zároveň dáva súhlas so spracovaním osobných údajov v zmysle zákona č. 18/2018 Z.z. o ochrane osobných údajov a o zmene a doplnení niektorých zákonov v znení neskorších predpisov, prevádzkovateľovi Mint Dental, s.r.o., IČO: 46750959, v súlade so Zásadami spracúvania osobných údajov prevádzkovateľa, zverejnenými na webovej stránke prevádzkovateľa.

Dátum:

podpis pacienta

(zákonného zástupcu pacienta)

za poskytovateľa

MUDr. Daniel Urban, PhD.