

## ΠΑΡΑΠΕΜΠΤΙΚΟ ΜΟΡΙΑΚΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ SARS-CoV-2

Ημερ/νία λήψης δείγματος: \_\_\_\_\_ Ημερ/νία αποστολής δείγματος: \_\_\_\_\_

### ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΕΞΕΤΑΖΟΜΕΝΟΥ

Όνοματεπώνυμο: \_\_\_\_\_ Πατρώνυμο: \_\_\_\_\_

Ημ/νία γέννησης: \_\_\_\_\_ ΑΜΚΑ: \_\_\_\_\_ Α.Δ.Τ./ Αρ. διαβατηρίου: \_\_\_\_\_

Διεύθυνση: \_\_\_\_\_ Πόλη: \_\_\_\_\_ Τ.Κ.: \_\_\_\_\_

Τηλέφωνο: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Επάγγελμα/Ιδιότητα: \_\_\_\_\_

Αιτία παραπομπής: \_\_\_\_\_

Συμπτώματα λοίμωξης αναπνευστικού (πυρετός, βήχας, δύσπνοια κ.α.):  ΝΑΙ  ΟΧΙ

Πρόσφατη επαφή με πιθανό ή επιβεβαιωμένο κρούσμα 2019-nCoV:  ΝΑΙ  ΟΧΙ

*Υποχρεωτικά πεδία*

Ιστορικό πρόσφατου ταξιδιού:  ΝΑΙ  ΟΧΙ, αν ναι σε ποια περιοχή: \_\_\_\_\_

### ΕΙΔΟΣ ΔΕΙΓΜΑΤΟΣ

Ρινοφαρυγγικό επίχρισμα  Στοματόφαρυγγικό επίχρισμα  Άλλο: \_\_\_\_\_

### ΘΕΡΑΠΩΝ/ ΠΑΡΑΠΕΜΠΩΝ ΙΑΤΡΟΣ

### ΛΗΠΤΗΣ

Όνοματεπώνυμο: \_\_\_\_\_

Όνοματεπώνυμο: \_\_\_\_\_

Τηλ.: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

Τηλ.: \_\_\_\_\_ email: \_\_\_\_\_

### ΑΙΤΟΥΜΕΝΕΣ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ

Μοριακή ανίχνευση RNA ιού SARS-CoV-2

### ΠΑΡΑΔΟΣΗ ΑΠΟΤΕΛΕΣΜΑΤΩΝ

Αιτούμαι (και εξουσιοδοτώ κατά περίπτωση) όπως τα αποτελέσματα των εξετάσεών μου δοθούν:

στον υπογράφοντα

στον παραπέμποντα ιατρό/ εργαστήριο

σε άλλο πρόσωπο, για παραλαβή από την Εταιρεία μόνο, με στοιχεία παραλήπτη: (Όνοματεπώνυμο και ΑΔΤ)

Παραλαβή αποτελεσμάτων:  από την Εταιρεία  email (ως ανωτέρω)  fax (ως ανωτέρω)  ταχυδρομικά (ως ανωτέρω)

### ΣΥΝΑΙΝΕΣΗ – ΔΗΛΩΣΗ

**Ζητώ, συναινώ και εξουσιοδοτώ** όπως η Εταιρεία προβεί στις ως άνω επιλεγμένες μοριακές αναλύσεις. **Κατανοώ ότι:** (α) οι μοριακές αναλύσεις είναι πολύπλοκες και ευαίσθητες και έχουν πιθανότητα σφάλματος λόγω προβλημάτων στην ποιότητα ή/και την ταυτότητα του προς ανάλυση δείγματος, ύπαρξης πολυμορφισμών ή άλλων τεχνικών ζητημάτων. (β) Σε περίπτωση που το δείγμα κριθεί ακατάλληλο για μια ή περισσότερες επιλεγμένες εξετάσεις μπορεί να ζητηθεί επιπρόσθετο δείγμα χωρίς επιπλέον χρέωση. (γ) το δείγμα πρόκειται να ελεγχθεί μόνο για τις ως άνω επιλεγμένες/αιτούμενες μοριακές αναλύσεις και δεν αποκλείει την ύπαρξη άλλων μικροοργανισμών. (δ) Όλα τα αποτελέσματα καλύπτονται από το ιατρικό απόρρητο και είναι εμπιστευτικά. **Δηλώνω ότι:** (i) Οι κλινικές πληροφορίες, το ιατρικό ιστορικό, καθώς και οποιαδήποτε άλλη πληροφορία παρέχεται στην Εταιρεία στο πλαίσιο του παρόντος ή/ και πέραν αυτού είναι αληθή και ακριβή. (ii) Έχω διαβάσει και ενημερωθεί σχετικά με την επεξεργασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα μου, βάσει του εντύπου «ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ» που βρίσκεται στο οπισθόφυλλο του παρόντος εντύπου. Επιπλέον της Ενημέρωσης αυτής, έχω ενημερωθεί ότι σε περίπτωση επιβεβαιωμένου κρούσματος COVID-19 η Εταιρεία υποχρεούται να ενημερώσει σχετικά τον Εθνικό Οργανισμό Δημόσιας Υγείας (ΕΟΔΥ) του Υπουργείου Υγείας, διαβιβάζοντας προς αυτόν όλα τα σχετικά προσωπικά μου δεδομένα. (iii) Σε περίπτωση ανήλικου προσώπου, είτε έχω κατ' αποκλειστικότητα τη γονική μέριμνα αυτού, είτε έχω εξουσιοδοτηθεί από το πρόσωπο που έχει τη γονική μέριμνα αυτού μαζί με εμένα, για να υπογράψω το παρόν και για λογαριασμό του.

Όνοματεπώνυμο \_\_\_\_\_ Υπογραφή \_\_\_\_\_

### ΕΝΗΜΕΡΩΣΗ ΣΧΕΤΙΚΑ ΜΕ ΤΗΝ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Η εταιρεία με την επωνυμία "ΓΕΝΕΣΙΣ-GENOMA ΙΔΙΩΤΙΚΟ ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ ΕΡΓΑΣΤΗΡΙΟ-ΓΕΝΕΤΙΚΗ ΔΙΑΓΝΩΣΗ ΚΛΙΝΙΚΗ ΓΕΝΕΤΙΚΗ ΚΑΙ ΕΡΕΥΝΑ ΙΔΙΩΤΙΚΗ ΚΕΦΑΛΑΙΟΥΧΙΚΗ ΕΤΑΙΡΕΙΑ" και έδρα το Δήμο Χαλανδρίου Αττικής (Λεωφόρος Κηφισίας, αρ. 302, Τ.Κ 152 32) (η "Εταιρεία"), σας ενημερώνει, σε εφαρμογή του Γενικού Κανονισμού για την Προστασία Δεδομένων (ΕΕ) 2016/679 (ο "ΓΚΠΔ"), για τα εξής:

**1. Ποια δεδομένα επεξεργάζεται η Εταιρεία:** Η Εταιρεία επεξεργάζεται προσωπικά δεδομένα, ιδίως και κατά περίπτωση, των ακολούθων προσώπων («υποκείμενα δεδομένων»): (α) ενηλίκων προσώπων, (β) ανηλίκων προσώπων, τα οποία εκπροσωπούνται από τα πρόσωπα εκείνα που ασκούν τη γονική μέριμνα ή επιτροπεία των, (γ) κυοφορούμενου ή εμβρύου, υπό την αίρεση που προβλέπει η νομοθεσία και (δ) ατόμων που έχουν θεθεί σε δικαστική συμπαράσταση, τα οποία εκπροσωπούνται από το δικαστικό συμπαραστάτη τους. Τα δεδομένα τα οποία επεξεργάζεται η Εταιρεία, κατά περίπτωση, είναι μεταξύ άλλων: (α) δεδομένα επικοινωνίας τους (π.χ. επώνυμο, όνομα, τηλέφωνο επικοινωνίας (σταθερό ή κινητό), διεύθυνση, πόλη, ΤΚ, χώρα, διεύθυνση ηλεκτρονικού ταχυδρομείου), ημερομηνία επίσκεψης, ΑΔΤ ή αριθμό διαβατηρίου, ημερομηνία γέννησης, επάγγελμα, ασφαλιστικό ταμείο, στοιχεία ιδιωτικής ασφάλισης, στοιχεία συζύγου/ συντρόφου (ως ανωτέρω κατά περίπτωση), στοιχεία συστήσαντος προσώπου κτλ), (β) ειδικών κατηγοριών δεδομένα, ήτοι, κατά περίπτωση, γενετικά δεδομένα, δεδομένα που αφορούν στην υγεία (ιατρικό ιστορικό, τυχόν φαρμακευτική αγωγή, κ.α.) και (γ) δεδομένα σχετικά με την αποπληρωμή οφειλών προς την Εταιρεία, όπως δεδομένα τραπεζικών καρτών, αριθμοί τραπεζικού λογαριασμού, δεδομένα τιμολόγησης και καταβολών κ.α. Η γνωστοποίηση των ανωτέρω δεδομένων αποτελεί νομική ή συμβατική υποχρέωση του υποκειμένου των δεδομένων ή απαίτηση για τη σύναψη σύμβασης. Σε περίπτωση που το υποκείμενο των δεδομένων δεν παρέχει τα ανωτέρω δεδομένα ή μέρος αυτών, ενδέχεται να μην είναι εφικτή η παροχή των υπηρεσιών από την Εταιρεία.

**2. Πηγή των δεδομένων:** Πηγή των δεδομένων είναι, κατά περίπτωση, το ίδιο το φυσικό πρόσωπο που γνωστοποιεί δεδομένα του ίδιου ή/ και τυχόν τρίτου, οι έχοντες τη γονική μέριμνα, ο τυχόν επίτροπος, ο δικαστικός συμπαραστάτης, ιατροί, ιατρικές εταιρείες, φορείς παροχής υπηρεσιών υγείας, ανεξαρτήτως της νομικής μορφής αυτών, λοιποί επαγγελματίες του τομέα υγείας, άλλα εργαστήρια, ανδρολογικά κέντρα, μονάδες ιατρικής υποβοηθούμενης αναπαραγωγής, τράπεζες κρυσσυντήρησης κ.α. Στο βαθμό που τα ανωτέρω πρόσωπα διαβιβάζουν στην Εταιρεία προσωπικά δεδομένα τρίτων προσώπων, είναι τα ίδια υπεύθυνα να συμμορφώνονται με τις ισχύουσες διατάξεις της νομοθεσίας περί προσωπικών δεδομένων. Σε αυτό το πλαίσιο, ενδέχεται να πρέπει να εξασφαλίσουν τη συγκατάθεση των υποκειμένων των δεδομένων πριν προβούν σε διαβίβαση των δεδομένων στην Εταιρεία.

**3. Σκοποί επεξεργασίας των δεδομένων:** Οι σκοποί της επεξεργασίας των προσωπικών δεδομένων που επεξεργάζεται η Εταιρεία είναι, κατά περίπτωση, οι ακόλουθοι: (α) η προληπτική ή επαγγελματική ιατρική, η ιατρική διάγνωση και η εν γένει εκπλήρωση των υποχρεώσεων της Εταιρείας (π.χ. προγραμματισμός ραντεβού κ.α.)<sup>1</sup>, (β) η προστασία των ζωτικών συμφερόντων του υποκειμένου των δεδομένων ή άλλου φυσικού προσώπου, εάν το υποκείμενο των δεδομένων είναι νομικά ή σωματικά ανίκανο να συγκατατεθεί<sup>2</sup>, (γ) η διασφάλιση των εν γένει συμφερόντων της Εταιρείας<sup>3</sup>, (δ) η παροχή συνδρομής της Εταιρείας σε δημόσιες, διοικητικές και Ανεξάρτητες Αρχές και εν γένει λόγοι ουσιαστικού δημοσίου συμφέροντος<sup>4</sup>, (ε) η επιστημονική έρευνα και στατιστικοί σκοποί, οι οποίοι δεν θεωρούνται ασύμβατοι με τους ανωτέρω αρχικούς σκοπούς<sup>5</sup>, (στ) η αποστολή υλικού εμπορικής προώθησης (π.χ. ενημερωτικού έντυπου ή newsletter) μέσω ηλεκτρονικού ταχυδρομείου. Διευκρινίζεται ότι τα στοιχεία επαφής ηλεκτρονικού ταχυδρομείου (διεύθυνση email ή αριθμός κινητού τηλεφώνου για sms) που αποκτήθηκαν νομίμως, στο πλαίσιο της παροχής υπηρεσιών ή άλλης συναλλαγής με την Εταιρεία μπορούν, βάσει του νόμου, να χρησιμοποιηθούν για το σκοπό αυτό, χωρίς λήψη προηγούμενης συγκατάθεσης<sup>6</sup>.

**4. Αποδέκτες των δεδομένων:** Τα δεδομένα προσωπικού χαρακτήρα ενδέχεται να διαβιβασθούν κατά περίπτωση και ανάλογα με το σκοπό της επεξεργασίας, στους εξουσιοδοτημένους ανά τμήμα/ ανά υπηρεσία υπαλλήλους της Εταιρείας, στο ιατρικό και επιστημονικό προσωπικό αυτής, σε συνεργάτες ιατρούς και λοιπούς συνεργάτες, σε ιατρούς/ εταιρείες που εμπλέκονται καθ' οιονδήποτε τρόπο στην παροχή υπηρεσιών υγείας και εν γένει επαγγελματίες του τομέα της υγείας, σε συνεργαζόμενες κλινικές και εργαστήρια, στην Αρχή Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα, σε λοιπές Ανεξάρτητες Αρχές, σε Δικαστικές Αρχές, σε Δημόσιες Υπηρεσίες που πρέπει να ενημερωθούν για λόγους δημοσίου συμφέροντος, σε ασφαλιστικούς φορείς ιδιωτικούς ή δημόσιους, σε τυχόν αντιπροσώπους των υποκειμένων των δεδομένων, εφόσον έχουν εξουσιοδοτηθεί σχετικώς, σε πιστωτικά ιδρύματα, σε συνεργαζόμενες με την Εταιρεία επιχειρήσεις με τις οποίες έχει συμβληθεί η Εταιρεία και οι οποίες επεξεργάζονται τα δεδομένα για λογαριασμό της (π.χ. εταιρείες πληροφορικής, χειριστές ιατρικών μηχανημάτων, πάροχοι υπηρεσιών IT κ.α.) και στο προσωπικό αυτών, στο πλαίσιο των αρμοδιοτήτων τους και υπό τη δέσμευση τήρησης της εμπιστευτικότητας, της εχεμύθειας, του επαγγελματικού/ ιατρικού απορρήτου και της νομοθεσίας περί προσωπικών δεδομένων.

**5. Χρόνος τήρησης των δεδομένων:** Ο χρόνος τήρησης των ανωτέρω δεδομένων είναι ο χρόνος που επιτρέπεται ή επιβάλλεται από την εκάστοτε ισχύουσα νομοθεσία/ το εκάστοτε ισχύον κανονιστικό πλαίσιο, ανάλογα και με τη φύση της παρασχεθείσας υπηρεσίας, λαμβανομένου υπόψη και του προβλεπόμενου κατά περίπτωση χρόνου παραγραφής.

**6. Δικαιώματα του υποκειμένου των δεδομένων:** Το υποκείμενο των δεδομένων έχει τα ακόλουθα δικαιώματα σύμφωνα με το ΓΚΠΔ: (α) Να λάβει αντίγραφο των προσωπικών δεδομένων που τηρεί η Εταιρεία, μαζί με άλλες πληροφορίες για το πώς τα επεξεργάζεται. (β) Να αιτηθεί την διόρθωση ανακριβών δεδομένων και, σε ορισμένες περιπτώσεις, να αιτηθεί την διαγραφή τους ή τον περιορισμό της χρήσης των δεδομένων του, ή άλλως να εναντιωθεί στην επεξεργασία των δεδομένων του. (γ) Να αντιταχθεί στην επεξεργασία των δεδομένων του. (δ) Να αιτηθεί την τροποποίηση των προσωπικών δεδομένων του. (ε) Να αιτηθεί την διαγραφή των προσωπικών δεδομένων του. (στ) Να αιτηθεί να λάβει αντίγραφο ή να διαβιβαστεί αντίγραφο των προσωπικών δεδομένων του σε άλλη εταιρεία (δικαίωμα στη φορητότητα των δεδομένων) (σε αναγνώσιμο από μηχανήματα μορφότυπο), όταν η επεξεργασία είναι απαραίτητη για την εκτέλεση σύμβασης. (ζ) Να υποβάλλει καταγγελία στην αρμόδια εποπτική αρχή σχετικά με το πώς η Εταιρεία χειρίζεται τα δεδομένα του. Εάν το υποκείμενο των δεδομένων επιθυμεί να λάβει περαιτέρω πληροφορίες/ ενημερωθεί σχετικά με την επεξεργασία των προσωπικών του δεδομένων ή να ασκήσει οποιοδήποτε εκ των ανωτέρω δικαιωμάτων του, πρέπει να αποστείλει email στον Υπεύθυνο Προστασίας Δεδομένων (Data Protection Officer) αποκλειστικά και μόνον στην ηλεκτρονική διεύθυνση: dro@genlab.gr, ή να αποστείλει επιστολή στην αναφερόμενη ανωτέρω διεύθυνση αλληλογραφίας, ρητώς αποκλειόμενων οποιωνδήποτε άλλων μέσων επικοινωνίας (π.χ. του τηλεομοιότυπου (fax), της τηλεφωνικής επικοινωνίας).

<sup>1</sup> Νομική βάση: άρθρο 6, παρ. 1 εδ. (β), (γ), (δ), (ε) και (στ) και για τα ειδικών κατηγοριών δεδομένα άρθρο 9, παρ. 2, περ. (η) του ΓΚΠΔ

<sup>2</sup> Νομική βάση: άρθρο 6, παρ. 1 εδ. (δ) και για τα ειδικών κατηγοριών δεδομένα άρθρο 9, παρ. 2, περ. (γ) του ΓΚΠΔ

<sup>3</sup> Νομική βάση: άρθρο 6, παρ. 1, εδ. (β) και (στ) του ΓΚΠΔ και για τα ειδικών κατηγοριών δεδομένα άρθρο 9 παρ. 2 εδ. (στ) του ΓΚΠΔ

<sup>4</sup> Νομική βάση: άρθρο 6, παρ. 1, εδ. (γ), (ε) και (στ) του ΓΚΠΔ και για τα ειδικών κατηγοριών δεδομένα άρθρο 9 παρ. 2 εδ. (στ), (ζ) και (θ) του ΓΚΠΔ

<sup>5</sup> Νομική βάση: άρθρο 6, παρ. 1, εδ. (στ) του ΓΚΠΔ και για τα ειδικών κατηγοριών δεδομένα άρθρο 9 παρ. 2 εδ. (ι) του ΓΚΠΔ

<sup>6</sup> Νομική βάση: άρθρο 6, παρ. 1, εδ. (α) και (στ) του ΓΚΠΔ