

	<b>VIVAMED BRASOV</b> Tel. 0730133049 Email: pacientipnfiv@vivamed.ro	<b>LABORATOR DE          REPRODUCERE UMANA          ASISTATA          BRASOV</b>
		<b>Str. DECEBAL 82</b>

Nr. Înregistrare: \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Cerere de includere în Programul National FIV conform  
 ordin MS 386/31.03.2015 completat cu ordinele MS 978/ 26.06.2019 și  
 2179/22.12.2020 în Clinica Vivamed Brasov**

Subsemnații:

Nume si prenume			
CNP			
CI/ BI	Serie		Număr
	Eliberat de		La data de
Adresa de domiciliu*			
Adresa de reședință**			
Telefon mobil			
Adresă corespondență (e-mail)			

*si*

Nume si prenume			
CNP			
CI/ BI	Serie		Număr
	Eliberat de		La data de
Adresa de domiciliu*			
Adresa de reședință*			
Telefon mobil			
Adresa corespondență (e-mail)			

\* Domiciliul persoanei fizice, în vederea exercitării drepturilor și libertăților sale civile, este acolo unde aceasta declară că își are locuința principală. Adresa domiciliu figurează în actul de identitate (**carte identitate, buletin identitate**).

\*\* Reședința persoanei fizice este în locul unde își are locuința secundară. Adresa de reședință poate fi **diferită de domiciliu în cazul persoanelor fizice care locuiesc în chirie, în altă localitate decât cea în care sunt luați în spațiu pentru eliberarea actului de identitate.**

	<b>VIVAMED BRASOV</b> Tel. 0730133049 Email: pacientipnfiv@vivamed.ro	<b>LABORATOR DE REPRODUCERE UMANA ASISTATA BRASOV</b>
		<b>Str. DECEBAL 82</b>

**Solicităm prin prezenta analiza dosarului medical în vederea efectuării unei proceduri de FIV/ET în clinica Vivamed Brasov prin Subprogramul FIV/ET derulat prin fondurile Ministerului Sănătății.**

**Vă informăm că în situația în care protocolul de stimulare ovariană prealabil procedurii de FIV/ET nu este inițiat în termen de 90 de zile de la înregistrarea deciziei de aprobare a dosarului la unitatea sanitară, decizia își pierde valabilitatea.**

În conformitate cu **Legea 677 și GDPR următoarele tipuri de date sunt prelucrate astfel :**

	Tipul de date	Scop	Durata stocării	Acc ept	Ref uz
1	<b>Date de identitate:</b> Cod numeric personal Serie și număr buletin Adresă (domiciliu/reședință)	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ efectuarea unor activități de gestiune economică, financiară și/sau administrative;</li> <li>➤ furnizarea de produse și servicii, interpretarea rezultatelor analizelor;</li> <li>➤ identificarea persoanelor vizate atât în locațiile fizice, cât și prin intermediul mijloacelor de comunicare;</li> <li>➤ centralizarea operațiunilor și menținerea unei baze de date interne, în care să fie stocate informațiile cu privire la persoanele vizate, pentru a putea fi utilizate de către departamentele și structurile Vivamed în activitatea acesteia (de ex: utilizarea acestor date presupune prelucrarea acestora de către aplicațiile software interne ale Vivamed care sunt utilizate de către departamentele relevante în desfășurarea activității);</li> </ul>	5 ani/30 ani pt tratam RUA		
2	<b>Date</b> <b>Medicale/biologice/genetice:</b> Sex,varsta Eșantion probă genetică Date privind sănătatea (istoric clinic, afecțiuni cunoscute etc.)	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ contactarea Clientului/altei persoane vizate prin intermediul mijloacelor de comunicare cu scopul de a-i aduce la cunoștință/notifica informații despre serviciile contractate, rezultate analize etc.;</li> </ul>	5 ani sau până la primirea unei cereri de ștergere, respective distrugere a acestora din partea dumneavoastră  30 ani in cazul tratamentelor RUA		
3	<b>Alte categorii de date:</b> Email Telefon Semnătură	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ arhivarea atât în format fizic, cât și electronic a documentelor, realizarea de servicii de registratura a corespondentei adresate Vivamed și expediată de Vivamed, precum și realizarea de activități de curierat;</li> <li>➤ soluționarea litigiilor, investigațiilor sau oricăror altor petiții/ plângeri/ solicitări la care Vivamed este parte.</li> </ul>	5 ani sau până la primirea unei cereri de ștergere a acestora din baza de date (email și telefon).  30 ani in cazul tratamentelor RUA		
4	<b>Transfer</b>	În vederea îndeplinirii scopurilor menționate mai sus și a prestării serviciilor contractate de dumneavoastră este posibil ca Operatorul să transfere unele sau toate categoriile de date cu caracter personal în afara României sau statelor din cadrul UE/EEA către Statele Unite ale Americii (în baza Scutului de Confidențialitate existent între Uniunea Europeană și SUA).			

 <b>VIVAMED</b>	<b>VIVAMED BRASOV</b> Tel. 0730133049 Email: <a href="mailto:pacientipnfiv@vivamed.ro">pacientipnfiv@vivamed.ro</a>	<b>LABORATOR DE          REPRODUCERE UMANA          ASISTATA          BRASOV</b>  <b>Str. DECEBAL 82</b>
--	---	--

Am luat cunoștință de explicațiile, instrucțiunile, precum și de drepturile pe care le am, despre care am fost înștiințat.

În aceste condiții, pun la dispoziția Operatorului, de bună voie, datele personale ale subsemnatului/ei (și, după caz, și ale persoanei de contact) pentru scopurile și obiectivele mai sus menționate și, prin aceasta, sunt de acord cu prelucrarea, în conformitate cu Legea 677 și GDPR, a datelor cu caracter personal.

Autorizez prin semnarea prezentului document ca Operatorul să intre în posesia datelor personale descrise mai sus.

Comunicarea cu Clinica se va desfășura **exclusiv** prin e-mail pe adresa [pacientipnfiv@vivamed.ro](mailto:pacientipnfiv@vivamed.ro) pentru buna derulare a programului, transmiterea în timp real și eficient a informațiilor. Îmi asum verificarea zilnică a adresei de e-mail.

Confirm prin prezenta faptul că am citit integral regulamentul de desfășurare a Subprogramului FIV/ ET disponibil pe site-ul [www.vivamed.ro](http://www.vivamed.ro), l-am înțeles și voi urma instrucțiunile primite din partea Clinicii.

Certific ca am citit, am înțeles și accept pe deplin cele de mai sus și, ca urmare, le semnez.

Nume/Prenume/Semnătura

---

Nume/Prenume/Semnătura

---

Data: \_\_\_\_\_