

ZLECENIE OPIEKI DOMOWEJ (OPIEKUN)

Prosimy o akceptację poniższego zlecenia opieki domowej

Zleceniodawca niniejszym powierza Zleceniobiorcy świadczenie usług opieki domowej na rzecz Pacjenta zgodnie z Warunkami Świadczenia Usług opublikowanymi pod adresem <http://www.careexperts.pl/opiekadomowawarunki.html> stanowiącymi jego integralną część. Do najważniejszych warunków należy:

- odwołanie wizyty minimum 24h przed jej planowanym terminem (w innym przypadku konieczność pełnej płatności za wizytę)
- w przypadku skrócenia wizyty nie będącej wynikiem zastrzeżenia co do jej jakości, płatność następuje za pełny zamówiony czas wizyty.

DANE PACJENTA

Imię i nazwisko:	
Adres:	
Piętro/ czy jest winda:	
Waga Pacjenta:	
PESEL:	
Wiek Pacjenta:	
Czy w domu Pacjenta jest zwierzę, jakie?	

OCENA STANU ZDROWIA PACJENTA

Sprawność fizyczna, poruszanie się:	<input type="checkbox"/> porusza się samodzielnie	<input type="checkbox"/> wymaga pomocy w poruszaniu się, lekkie trudności
	<input type="checkbox"/> porusza się na wózku	<input type="checkbox"/> pacjent leżący współpracujący <input type="checkbox"/> pacjent leżący nie współpracujący
Jeśli Pacjent leżący czy jest:	<input type="checkbox"/> łóżko rehabilitacyjne	<input type="checkbox"/> materac przeciwoleżynowy <input type="checkbox"/> podnośnik
Ubieranie się / rozbieranie się:	<input type="checkbox"/> samodzielnie	<input type="checkbox"/> z pomocą <input type="checkbox"/> niesamodzielny
Kontakt słowno-logiczny:	<input type="checkbox"/> zachowany logiczny	<input type="checkbox"/> niezachowany
Przyjmowanie leków:	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie
Przygotowywanie posiłków:	<input type="checkbox"/> przygotowywanie	<input type="checkbox"/> przygotowanie oraz podanie <input type="checkbox"/> jedynie podanie
Spożywanie posiłku:	<input type="checkbox"/> samodzielnie spożywa posiłki	<input type="checkbox"/> wymaga karmienia
	<input type="checkbox"/> trudności w połykaniu	<input type="checkbox"/> jest PEG/sonda

Ogólny stan zdrowia Pacjenta:	:
Szczególne zalecenia co do opieki	
Świadczenie usług rozpocznie się od dnia:	

OPIS STANU ZDROWIA

- | | | | |
|-----------------------------------|--|--|-------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Demencja | <input type="checkbox"/> Stomia | <input type="checkbox"/> Cukrzyca | <input type="checkbox"/> Wylew/udar |
| <input type="checkbox"/> Nowotwór | <input type="checkbox"/> Choroby serca | <input type="checkbox"/> Alzheimer | <input type="checkbox"/> Astma |
| <input type="checkbox"/> Depresja | <input type="checkbox"/> Reumatyzm | <input type="checkbox"/> Stwardnienie rozsiane | <input type="checkbox"/> Inne |

ZAKRES OBOWIĄZKÓW OPIEKUNA WYMAGANY PRZEZ KLIENTA

--

INFORMACJE UZUPEŁNIAJĄCE

Harmonogram	<input type="checkbox"/> godziny są elastyczne	<input type="checkbox"/> godziny są sztywne
Ilość opiekunów realizujących dyżur	<input type="checkbox"/> kategorycznie jeden opiekun	<input type="checkbox"/> możliwość realizacji więcej niż jednym opiekunem
Szczególne warunki dostępu do lokalu	<input type="checkbox"/> przekazanie kluczy* *jeśli więcej niż jeden Opiekun, Klient zapewni odpowiednią liczbę kluczy	
zgoda na przekazywanie środków finansowych opiekunce na dokonywanie zakupów rozliczanych w karcie rozliczeń	<input type="checkbox"/> tak	<input type="checkbox"/> nie

HARMONOGRAM

DZIEŃ TYGODNIA

PREFEROWANE GODZINY OPIEKI

Poniedziałek	
Wtorek	
Środa	
Czwartek	
Piątek	
Sobota	
Niedziela	
Wynagrodzenie Zleceniobiorcy za tydzień świadczenia usługi zgodnie z powyższym harmonogramem	

INNE/ DODATKOWE USŁUGI

--

DANE ZLECENIODAWCY

Imię i nazwisko:	
Adres:	
PESEL:	
E-mail:	
Telefon:	
Relacja z Pacjentem:	

OSOBY DO KONTAKTU W NAGŁYCH PRZYPADKACH INNE NIŻ ZLECENIODAWCA

OSOBA 1

OSOBA 2

Imię i nazwisko:		
Telefon:		
Relacja z Pacjentem:		

DANE ZLECENIOBIORCY

Nazwa:	Care Experts sp. z o.o. w restrukturyzacji
Adres:	Al. Jerozolimskie 96, 00-807 Warszawa
KRS:	XII Wydział Gospodarczy Krajowego Rejestru Sądowego, numerem KRS 0000446738
NIP:	701-036-63-50
E-mail:	kontakt@careexperts.pl
Telefon:	22 88 777 00

JAK SIĘ PAŃSTWO O NAS DOWIEDZIELI?

Internet Reklama w prasie Inaczej, jak? _____

OŚWIADCZENIA ZLECENIODAWCY

1. KLAUZULA INFORMACYJNA ZLECENIOBIORCY

Administrator danych:	Care Experts sp. z o.o. w restrukturyzacji, Al. Jerozolimskie 96, 00-807 Warszawa
Cele przetwarzania:	Objęcie umową świadczenia usług w zakresie całodobowej (albo dziennej) stacjonarnej opieki niemedyceyjnej i medycznej, realizacja zlecenia usług opieki domowej, objęcie umową o wykonywanie pomocy społecznej, marketing bezpośredni usług własnych administratora danych (w tym profilowanie), rozliczenia finansowe i windykacja, obsługa reklamacyjna, archiwizacja i statystyka.
Podstawy prawne przetwarzania danych:	obowiązek ustawowy / umowa o świadczenie usług stacjonarnej opieki niemedyceyjnej i medycznej oraz umowa o świadczenie usług opieki domowej / uzasadniony interes administratora danych / Twoja zgoda
Odbiorcy danych	podmioty przetwarzające dane osobowe dla administratora danych, podmioty uprawnione przepisami prawa, podmioty i osoby fizyczne upoważnione przez Ciebie
Źródła danych i uzyskiwane dane:	Osoba fizyczna, która zawarła umowę stacjonarnej opieki niemedyceyjnej i medycznej lub zlecenie usługi opieki domowej, osoba, której dane dotyczą
Prawa związane z przetwarzaniem danych:	- prawo do sprzeciwu wobec przetwarzania danych w celach marketingowych, - prawo do sprzeciwu wobec przetwarzania danych ze względu na szczególną sytuację, - prawo do przenoszenia danych, - prawo dostępu do danych, - inne prawa, o których mowa w szczegółowej informacji o przetwarzaniu danych.
Szczegółowe informacje o przetwarzaniu – załącznik nr. 1 do Zlecenia	

2. ZGODA NA PRZESYŁANIE FAKTUR DROGĄ ELEKTRONICZNĄ

Wyrażam zgodę na przesyłanie faktur drogą elektroniczną na adres wskazany jako adres email Zleceniodawcy.

3. OŚWIADCZENIE DOTYCZĄCE PACJENTA

Oświadczam, iż posiadam zgodę Pacjenta na przekazanie jego danych w celu udzielenia mu świadczeń opieki domowej, oraz dokonania rozliczeń z tego tytułu przez Care Experts sp. z o.o. w restrukturyzacji, oraz zobowiązuję się do dopełnienia obowiązku informacyjnego wobec Pacjenta zgodnie z punktem 1 wraz z podaniem informacji o źródle danych.

4. DEKLARACJA ZGODY NA KONTAKT MARKETINGOWY

Wyrażam zgodę na otrzymywanie od Care Experts sp. z o.o. w restrukturyzacji, Al. Jerozolimskie 96, 00-807 Warszawa oraz podmiotów z grupy Medicover Polska*, informacji handlowo-marketingowych z użyciem tzw. telekomunikacyjnych urządzeń końcowych i tzw. automatycznych systemów wywołujących. Wybieram jako formę kontaktu:

- Wiadomości elektroniczne (e-mail, SMS/MMS, serwisy internetowe, w tym portale społecznościowe, powiadomienia push)
- Połączenia głosowe (rozmowa telefoniczna, komunikaty głosowe IVR)

5. DEKLARACJA ZGODY NA PRZETWARZANIE DANYCH W CELU MARKETINGU PRODUKTÓW I USŁUG MEDICOVER POLSKA*

Wyrażam zgodę na przetwarzanie podanych przeze mnie danych osobowych przez Care Experts sp. z o.o. w restrukturyzacji, Al. Jerozolimskie 96, 00-807 Warszawa w celu marketingu produktów i usług podmiotów z grupy Medicover Polska*, w tym poprzez profilowanie oraz przesyłanie materiałów marketingowych.

Data

Podpis Zleceniodawcy

* Medicover Sp. z o.o. Al. Jerozolimskie 96, 00-807 Warszawa, Medicover Forsakrings AB (publ) S.A. -Oddział w Polsce Al. Jerozolimskie 96, 00-807 Warszawa, MediPartner Sp. z o.o. Cybernetyki 19, 02-677 Warszawa, Medvit Sp. z o.o. ul. Puławska 42b, 05-500 Piaseczno, Denta Care Sp. z o.o. Al. Jerozolimskie 96, 00-807 Warszawa, Centrum Medyczne Damiana Holding Sp. z o.o. ul. Wałbrzyska 46, 02-739 Warszawa, Care Experts Sp. z o.o. w restrukturyzacji Al. Jerozolimskie 96, 00-807 Warszawa, INVIMED- z o.o. ul. Rakowiecka 36, 02-532 Warszawa, Medicover Benefits Sp. z o.o. Al. Jerozolimskie 96, 00-807 Warszawa, Rehasport Clinic ul. Górecka 30, 60-201 Poznań, OK System S.A. ul. Postępu 14, 02-676 Warszawa.

Załącznik nr 1 do Zlecenia opieki domowej

Szczegółowe informacje dotyczące przetwarzania danych osobowych przez CareExperts sp. z o. o. w restrukturyzacji, Al. Jerozolimskie 96, 00-807 Warszawa

1. Administrator danych osobowych

Administratorem Twoich danych osobowych będzie Care Experts sp. z o. o. w restrukturyzacji, Al. Jerozolimskie 96, 00-807 Warszawa (dalej: my).

Możesz się z nami skontaktować w następujący sposób:

- listownie na adres: BIURO CARE EXPERTS, Al. Jerozolimskie 96, 00-807 Warszawa
- przez formularz kontaktowy na stronie <https://careexperts.pl/kontakt>
- przez e-mail: kontakt@careexperts.pl
- telefonicznie: 22 88 777 00

2. Inspektor ochrony danych

Wyzaczyliśmy inspektora ochrony danych. Jest to osoba, z którą możesz się kontaktować we wszystkich sprawach dotyczących przetwarzania danych osobowych oraz korzystania z praw związanych z przetwarzaniem danych.

Z inspektorem możesz się kontaktować w następujący sposób:

- listownie na adres: Inspektor Danych Osobowych, Care Experts sp. z o.o. w restrukturyzacji, Al. Jerozolimskie 96, 00-807 Warszawa
- przez e-mail: iod@careexperts.pl

3. Cele przetwarzania Twoich danych osobowych oraz podstawa prawna przetwarzania

Będziemy przetwarzać Twoje dane osobowe, aby:

- móc wykonywać wobec Ciebie (albo osoby wskazanej przez Ciebie) usługi stacjonarnej opieki niemedyceynej i medycynej lub usługi opieki domowej, na podstawie umowy zawartej z Tobą lub innym podmiotem sprawującym nad Tobą faktyczną opiekę;
- w przypadku świadczenia dla Ciebie usług medycznych: założyć i prowadzić Twoją dokumentację medyczną,
- dokonać rozliczeń z Tobą oraz z podmiotami, które miały opłacić choćby w części wykonaną dla Ciebie (albo dla osoby wskazanej przez Ciebie) usługę medyczną lub niemedyceynej, w tym w razie konieczności podjąć działania windykacyjne, włącznie ze złożeniem powództwa do sądu,
- obsłużyć reklamację złożoną przez Ciebie lub podmiot, który sprawuje nad Tobą faktyczną opiekę, jeśli wpłynę,
- przekazać Ci materiały promujące nasze produkty i usługi,
- wypełniać obowiązek przechowywania określonych danych zgodnie ze zgodnien z szczególnymi przepisami prawa,
- tworzyć na nasze wewnętrzne potrzeby opracowania, zestawienia i analizy statystyczne uwzględniające Twoje dane;
- wykonywać obowiązek wynikający z przepisów o statystyce publicznej w uwzględnieniu Twoich danych;
- bronić się przed roszczeniem Twoim, Twoich bliskich lub innych osób, które sprawują faktyczną opiekę nad Tobą (albo roszczeniem osoby wskazanej przez Ciebie), związanym z niewykonaniem lub nienależytym wykonaniem usługi medycynej lub niemedyceynej;
- dochodzić roszczeń regresowych wobec naszych współpracowników, kontrahentów, a także zakładu ubezpieczeń, który ubezpiecza naszą odpowiedzialność cywilną, w związku z wypłatą na Twoją rzecz (lub na rzecz Twoich bliskich) odszkodowania, zadośćuczynienia lub renty;
- wykazać przed organami podatkowymi wykonanie zobowiązania z zawartej z Tobą lub na Twoją rzecz umowy o świadczenie usług;
- zapewnić bezpieczeństwo osób i mienia (prowadzony monitoring wizyjny naszych placówek).

Podstawy prawne przetwarzania Twoich danych to:

- umowa o świadczenie stacjonarnej opieki niemedyceynej i medycynej, umowa o świadczenie usług opieki domowej lub inna umowa, na podstawie której wykonano na Twoją rzecz usługę medyczną lub niemedyceynej,
- prawnie uzasadniony interes administratora danych, którym jest: marketing bezpośredni naszych usług (w tym profilowanie), dochodzenie roszczeń, w szczególności z umowy, na podstawie której wykonano dla Ciebie usługę medyczną lub niemedyceynej, obrona przed roszczeniami, a także zapewnienie bezpieczeństwa osób i mienia,
- przepisy prawa,
- Twoja zgoda.

4. Informacje dotyczące profilowania

Na podstawie Twoich danych osobowych dokonujemy profilowania, czyli automatycznej oceny niektórych czynników osobowych dotyczących Ciebie. Wynik tej oceny będziemy dalej nazywać profilem.

Dokonyjemy profilowania, aby odpowiednio dobrać materiały komunikacyjne i promujące działalność administratora danych. Na podstawie Twojego profilu będziemy dobierać odpowiednie treści materiałów informacyjnych i promocyjnych.

Do profilowania wykorzystujemy następujące dane: numer pacjenta, imię, nazwisko, wiek, płeć, język, data urodzenia, miejscowość, rodzaj wykupionego produktu, źródło danych, a także adres IP. Ponadto przy profilowaniu bierzemy pod uwagę dane statystyczne dotyczące zachowania na naszych stronach www.

5. Okres przechowywania Twoich danych osobowych

Dane, które przetwarzamy, na podstawie umowy o świadczenie stacjonarnej opieki niemedyceynej i medycynej lub umowy o świadczenie usług opieki domowej, w celu świadczenia usług medycznych, będziemy przechowywać przez czas określony w umowie, na podstawie której wykonano dla Ciebie usługę medyczną lub niemedyceynej, przepisach prawa, a w przypadku przetwarzania danych ze względu na prawnie uzasadniony interes administratora danych (marketing w tym profilowanie): do czasu wniesienia skutecznego sprzeciwu.

6. Odbiorcy Twoich danych osobowych

Będziemy przekazywać Twoje dane osobowe:

- podmiotom przetwarzającym dane dla administratora danych,
- podmiotom uprawnionym przepisami prawa,
- podmiotom, które do tego upoważniłeś.

7. Twoje prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych

Przysługują Ci następujące prawa związane z przetwarzaniem danych osobowych:

- a. prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych w celach marketingowych
- b. prawo do wniesienia sprzeciwu wobec przetwarzania danych ze względu na Twoją szczególną sytuację – w przypadkach, kiedy przetwarzamy Twoje dane na podstawie naszego prawnie uzasadnionego interesu,
- c. prawo do wycofania zgody,
- d. prawo dostępu do Twoich danych osobowych,
- e. prawo żądania sprostowania Twoich danych osobowych,
- f. prawo żądania usunięcia Twoich danych osobowych, tylko w sytuacji jeśli nie będziemy zobligowani przepisami prawa do ich przetwarzania,
- g. prawo żądania ograniczenia przetwarzania Twoich danych osobowych,
- h. prawo do przenoszenia Twoich danych osobowych, tj. prawo otrzymania od nas Twoich danych osobowych, w ustrukturyzowanym, powszechnie używanym formacie informatycznym nadającym się do odczytu maszynowego. Możesz przesłać te dane innemu administratorowi danych lub zażądać, abyśmy przesłali Twoje dane do innego administratora. Jednakże zrobimy to tylko, jeśli takie przesłanie jest technicznie możliwe.

Aby skorzystać z powyższych praw, skontaktuj się z nami lub z naszym inspektorem ochrony danych (dane kontaktowe w punktach 1 i 2 powyżej).

Prawo wniesienia skargi do organu

Przysługuje Ci także prawo wniesienia skargi do organu państwowego zajmującego się ochroną danych osobowych, tj. do Prezesa Urzędu Ochrony Danych Osobowych.

8. Obowiązek podania danych

Otrzymanie danych osobowych było potrzebne do tego, abyśmy mogli wykonać dla Ciebie usługi stacjonarnej opieki niemedyceynej i medycynej, usługi opieki domowej oraz konieczne do zadośćuczynienia wymogom ustawowym.