



Betegtájékoztató és beleegyező nyilatkozat (Alvásvizsgálat)

Beteg neve:.....

Anyja neve:.....

Születési idő:

Lakcím:.....

Általános ismertető az alvásvizsgálatról

Az alvásvizsgálat során a páciensnek nyugodt, kényelmes körülmények között kell egy éjszakát eltöltenie egy egyágyas szobában a Veszprém Megyei Tüdőgyógyintézet Alvásdiagnosztikai részlegén.

A vizsgálat célja: az alvás alatti légzés-, illetve mozgászavarok és egyéb alvással összefüggő kórképek diagnosztizálása.

A vizsgálat leírása:

Az alvásvizsgálatra történő érkezés időpontja 19⁰⁰;19³⁰;20⁰⁰ óra. Az asszisztens megmutatja a rendelkezésére álló szobát és minden felmerülő kérdésére készséggel válaszol. Az alvásra való felkészülést követően (21⁰⁰-22⁰⁰ óra) az asszisztens felhelyezi a vizsgálóeszköz tartozékait. A vizsgálógépek mobilak, mellékhelyiség használata éjszaka is lehetséges.

Ez a készülék folyamatosan monitorozza a szív, tüdő és az agy tevékenységét, a légzésmintázatot, a kar- és lábmozgást, a vér oxigénszintjét az alvás során.

Az Alvásdiagnosztikán található telemetriás összeköttetés révén a vizsgálat során az asszisztenspultnál tartózkodó asszisztens folyamatosan nyomon követi az összes rögzített adatot.

A felhelyezett vizsgálóeszközök a páciens mozgását érdemben nem akadályozzák.

A vizsgálat fájdalmat nem okoz, szövödmények, melléhatások kialakulásával nem kell számolni, érdemi kockázata nincsen. A vizsgálat során úgynevezett invazív beavatkozásra/eljárásra nem kerül sor.

Tájékoztatjuk, hogy minden betegszoba kamerával van ellátva, melyet éjszaka online figyel az asszisztens. Felvétel nem készül, így az anyag nem visszanezhető.

A vizsgálógép levétele 5³⁰ - 6³⁰ óra között történik. A gép kiolvasása után egy nyomtatott eredményt kap. Az orvosi szakvéleményt egy héten belül az Ön által megadott lakcímre postázzuk.

Személyes orvosi konzultáció igényét az asszisztensnél kell jelezni, aki tájékoztatja majd a pontos időpontról.



Veszprém Megyei Tüdőgyógyintézet

H-8582 Farkasgyepű

049/2 hrsz.

Központi telefon: +36 (89) 358-013, Titkárság: +36 (89) 358-001

Fax: +36 (89) 358-088

E-mail: igazgatas@farkasgyepukorhaz.hu

Nyilatkozat

Beleegyezem, hogy személyi (személyes) adataimat és egészségügyi adataimat a kórház a vonatkozó nemzeti és uniós jogszabályok betartásával kezelje. *

Tudomásul veszem, hogy a rám vonatkozó egészségügyi és személyazonosító adatokat megismerhetem, dokumentációmba betekinthelek, orvosi irataimról –első alkalommal díjmenetesen, ezt követően térítési díj ellenében a saját költségemre- másolatot kaphatok, és az általam írásban felhatalmazott személyek is. Tudomással bírok arról, hogy a vizsgálatomról kiállított ambuláns lapot az Elektronikus Egészségügyi Szolgáltatási Tér (EESZT, <https://e-egeszsegugy.gov.hu/>) rendszerben is megtekinthetem, letölthetem.

Kijelentem, hogy tájékoztatást kaptam a Házirendről és az intézetben működő betegjogi képviselő személyéről és elérhetőségéről.

A fenti tájékoztatást megértettem, tudomásul veszem és magamra nézve kötelezően elfogadom. Kellő idő állt rendelkezésemre, hogy a fentiek elfogadásáról szabadon dönthessek.

Kijelentem, hogy felvételemmel kapcsolatban további kérdésem nincs. Kijelentem, hogy fenti nyilatkozataim akaratommal mindenben megegyeznek, a Veszprém Megyei Tüdőgyógyintézetbe történő vizsgálatához a fentiek szerint hozzájárulok, és ezt aláírással is megerősítem.

.....
felvilágosító asszisztens

.....
beteg aláírása

* Jogszabályok:

- Az Európa Parlament és a Tanács (EU) 2016/679 rendelete a természetes személyeknek a személyes adatok tekintetében történő védelméről és az ilyen adatok szabad áramlásáról, valamint a 95/46 EK irányelv hatályon kívül helyezéséről (általános adatvédelmi rendelet, hatályos: 2018. május 25-től és közvetlenül alkalmazandó).
- 2011. évi CXII. törvény az információs önrendelkezési jogról és az információszabadságról
- 1997. évi XLVII. törvény az egészségügyi és a hozzájuk kapcsolódó személyes adatok kezeléséről és védelméről
- 1997. évi CLIV. törvény az egészségügyről.