

# Samtykkeerklæring

i forbindelse med Hurtig Diagnose



**Falck**

Healthcare

For- & efternavn	
Personnummer	
Adresse	
Postnr.	By
Tlf./mobil	
E-mail	
Abonnementsnummer	

Med min underskrift giver jeg Falck Healthcare A/S samtykke til at indhente, anvende og videregive nødvendige oplysninger i forbindelse med mit diagnoseforløb.

## Hvad er formålet?

Jeg er indforstået med, at formålet med at indhente oplysningerne er at sikre, at jeg bliver udredt, får en diagnose, og efterfølgende kan få rådgivning under mit behandlingsforløb. Oplysningerne indhentes for at facilitere, at mit diagnose- og behandlingsforløb bliver så sammenhængende som muligt. I forbindelse med indhentning af oplysningerne vil Falck præcisere, hvilke oplysninger der er relevante.

## Hvem kan der indhentes oplysninger fra?

Til brug for mit diagnoseforløb kan Falck med mit samtykke indhente relevante oplysninger de relevante steder, jeg har været, er eller vil komme i kontakt med i nedenstående periode:

- Min nuværende og tidligere læge i det omfang, det er relevant for forløbet.
- Offentlige og private sygehuse samt laboratorier, ambulatorier og klinikker
- Speciallæger, fysioterapeuter og kiropraktorer.

Jeg afgiver samtykket frivilligt. Såfremt jeg ikke afgiver mit samtykke, vil det ikke være muligt for mig at få et diagnoseforløb i Falck Healthcare.

## Hvem kan de indhentede oplysninger videregives til?

Falck kan med mit samtykke videregive de relevante og indhentede oplysninger til:

- Egen læge.
- Offentlige og private sygehuse samt laboratorier, ambulatorier og klinikker.
- Speciallæger, fysioterapeuter og kiropraktorer.

## Hvilke oplysninger kan behandles?

Samtykket omfatter indhentning, anvendelse og videregivelse af følgende kategorier af oplysninger:

- Fortrolige og personlige oplysninger.
- Helbredsoplysninger, herunder sygdomsoplysninger, arbejdsevne og arbejdsfunktion.
- Oplysninger om kontakter til sundhedsvæsenet.

## For hvilken tidsperiode kan der indhentes oplysninger?

Samtykket omfatter oplysninger for en periode på ét år før skadestidspunktet eller tidspunktet for sygdommens start og frem til det tidspunkt, hvor Falck har afsluttet min sag. Derefter er samtykket ikke længere gældende.

Hvis oplysningerne for denne periode giver grundlag for det, kan Falck med en konkret begrundelse også indhente oplysninger, som ligger forud for denne periode.

## Tidsbegrænsning, underretning mv.

Samtykket gælder for et år. Mit samtykke gælder, så længe jeg har en igangværende behandling hos Falck Healthcare A/S eller op til 12 (tolv) måneder efter, at mit samtykke er blevet afgivet. Jeg er blevet gjort opmærksom på, at samtykket til enhver tid kan trækkes tilbage, hvilket jeg kan gøre ved at sende en mail til: [hurtig.diagnose@falckhealthcare.dk](mailto:hurtig.diagnose@falckhealthcare.dk) eller skrive til: Falck Healthcare, Sydhavnsgade 18, 2450 København SV, att: Hurtig Diagnose og bede om at få mit samtykke tilbagetrukket.

Læs mere information om dine rettigheder på [falckhealthcare.dk/om-os/privatlivspolitik/visitations-og-radgivningscenter/](https://falckhealthcare.dk/om-os/privatlivspolitik/visitations-og-radgivningscenter/)

Dato

Underskrift