

# Vstupní dotazník pro vyšetření pohybového aparátu

Jméno ..... Příjmení ..... Datum narození .....  
Mobilní telefon ..... Email ..... Zdravotní pojišťovna .....  
Profese .....

**Odkud o nás víte?** Doporučení:  Web:  Venkovní reklama:  Noviny/Článek:  Jiné:  .....  
Proč jste se rozhodli právě pro nás? .....

## Osobní anamnéza:

Prosíme, zakroužkujte vhodnou odpověď a doplňte Vaši diagnózu.

Operace na vnitřních orgánech	ano ne .....
Operace kostní a kloubní	ano ne .....
Onemocnění páteře a velkých kloubů	ano ne .....
Obtíže neurologické, nervosvalového přenosu (př: epilepsie, myastenie)	ano ne .....
Vady srdce, cév (př: srdečního rytmu, hypertenze, varixy, žilní nedostatečnost)	ano ne .....
Užíváte léky proti srážení krve?	ano ne .....
Poruchy funkce štítné žlázy	ano ne .....
Diabetes mellitus	ano ne .....
Onkologické onemocnění: léčím se nyní? (pouze maligní/zhubné)	ano ne .....
Byl mi proveden opich kortikoidy v posledních 3 týdnech?	ano ne .....
Byl jsem léčen RTG ozařováním v posledních 3 týdnech?	ano ne .....
Je mi implementován kardiostimulátor?	ano ne .....
Ženy: Těhotenství v současné době?	ano ne    Měsíc: ..... <input type="checkbox"/> Fyziologické <input type="checkbox"/> Rizikové

## Informace k léčbě rázovou vlnou:

Pokud jdete na terapii, jejíž součástí bude aplikování Planární, Fokusované nebo Radiální rázové vlny, berete na vědomí, že léčba je účinná pouze dodržíte-li pravidla, režimová opatření a jiné pokyny terapeuta, které Vám budou sděleny v rámci terapie. V případě, že se při terapii rozhodnete léčbu podstoupit, zavazujete se k jejich dodržování, v opačném případě berete na vědomí, že léčba nebude dostatečně účinná.

## Informace o zpracování osobních údajů:

FYZIOklinika s.r.o., se sídlem Machkova 1642/2 Praha 4 Chodov, IČO: 24222101, jakožto správce osobních údajů, Vás tímto informuje o tom, že bude zpracovávat Vaše osobní údaje uvedené v tomto formuláři a dále informace o zdravotním stavu a další relevantní údaje potřebné pro Vaši léčbu, nebo pro plánování Vašich terapií, které nám sdělíte.

**Vaše osobní údaje jsou využívány pro účely plnění smlouvy, jejímž předmětem je léčebná péče Vás, nebo osoby ve Vaší péči, tj. k diagnostice a následné terapii, ke kontaktu a informování Vás, a k vedení zákaznického účtu. Vaše osobní údaje budou využívány i za účelem plnění zákonných požadavků v rámci léčebné péče, za účelem oprávněného zájmu správce, tj. zejména k případnému vymáhání právních nároků, nebo pro potřeby marketingové, tak abychom vám mohli na základě našeho oprávněného zájmu nabízet prostřednictvím e-mailu naše produkty nebo Vás informovat o akcích, které pořádáme, nicméně **zasílání takovýchto informací máte možnost odmítnout v každé takové zprávě a pro tento účel pak vaše osobní údaje již nebudeme nadále zpracovávat.** Neposkytnutí osobních údajů může mít za následek neuzavření a neplnění smlouvy, nebo neposkytnutí odpovědí na vznesené dotazy.**

Vaše osobní údaje mohou být zpracovány smluvními partnery správce za účelem léčebné péče o Vás, správy SW systémů, nebo za účelem dopravy zboží.

Vaši terapii může být přítomna, a může tedy mít přístup k některým Vaším osobním údajům, osoba - **student** získávající způsobilost k výkonu povolání fyzioterapeut, masér, ošetřovatel, apod. Její přítomnost, ale **mohu odmítnout**.

Osobní údaje jsou v souvislosti s technickým outsourcingem některých činností Správce uchovávány v dalších zemích EU/EHP. Doba uložení Vašich osobních údajů je určena trváním naše smluvního vztahu, příp. oprávněnými zájmy správce nebo zákonnými požadavky.

**Máte právo** přístupu k osobním údajům, jejich opravy. Pokud nejsou osobní údaje udržovány na základě oprávněných zájmů správce nebo zákonnými požadavky, máte právo výmazu, omezení, přenositelnosti. Máte právo podání stížnosti k Úřadu pro ochranu osobních údajů a námitek proti zpracování Vašich osobních údajů. Všechny potřebné informace o zpracování osobních údajů Vám mohou být poskytnuty u Správce po zaslání dotazu emailem na adresu kontakt@fyzioklinika.cz.

V Praze dne

Podpis .....