



Acord GDPR - nou

Nume pacient:

Accepta preluarea datelor cu caracter personal in vederea efectuarii serviciilor medicale	<input type="checkbox"/>
Accepta colectarea adresei de email pentru trimiterea rezultatelor pe email	<input type="checkbox"/>
Accepta colectarea adresei de email pentru trimiterea de oferte si materiale promotionale	<input type="checkbox"/>
Accepta colectarea numarului de telefon pentru notificare prin SMS	<input type="checkbox"/>
Accepta trimiterea informatiilor medicale catre medicul curant (e-mail sau on-line):	<input type="checkbox"/>
Accepta preluarea buletinului de analize de catre <input type="text"/> (sot /sotie / copil / apartinator):	<input type="checkbox"/>
Imputernicit: <input type="text"/>	Date identificare imputernicit: <input type="text"/>
Apartinator: <input type="text"/>	Date identificare apartinator: <input type="text"/>