

ΠΟΛΙΤΙΚΗ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ ΑΣΘΕΝΩΝ ΤΗΣ
ΕΤΑΙΡΕΙΑΣ ELPIS MEDICAL CENTRE LIMITED (HE107347)

Ημερομηνίας 22/03/2021)

1. ΕΙΣΑΓΩΓΗ

1.1. Η πιο κάτω Πολιτική Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων (η “Πολιτική”) θα διέπει την προστασία και την επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων, τα οποία συλλέγονται, διατηρούνται και τυγχάνουν επεξεργασίας από την εταιρεία **ELPIS MEDICAL CENTRE LIMITED** (“εμείς” ή “εμάς”) σε σχέση με πρόσωπο το οποίο είναι πελάτης ή πιθανός πελάτης, το οποίο είτε i) έχει επικοινωνήσει ή θα επικοινωνήσει μαζί μας στο μέλλον, είτε απευθείας είτε μέσω αντιπροσώπου, με σκοπό να λάβει πληροφόρηση ή προσφορά σχετικά με τις παρεχόμενες Ιατρικές Υπηρεσίες μας ή (ii) έχει στο παρελθόν λάβει ή επί του παρόντος λαμβάνει τις υπηρεσίες μας (“εσείς”, “πελάτης”, “ενδεχόμενος πελάτης”, ή “υποκείμενο δεδομένων”). Η **ELPIS MEDICAL CENTRE LIMITED** είναι εταιρεία περιορισμένης ευθύνης εγγεγραμμένη στη Κύπρο με διεύθυνση εγγεγραμμένου γραφείου στην Αγαπήνωρος 68, 8049 στην Πάφο.

1.2. Παρακαλούμε όπως διαβάσετε αυτή τη Πολιτική προσεκτικά. Επικοινωνώντας μαζί μας, ζητώντας προσφορά για τις υπηρεσίες και/ή τα προϊόντα μας, με την αποδοχή σας για παροχή των Ιατρικών μας Υπηρεσιών, ή υπογράφοντας οποιοδήποτε σχετικά έγγραφο τα οποία παραπέμπουν στη παρούσα Πολιτική, θεωρείται ότι έχετε διαβάσει, κατανοήσει και συναινέσει στη παρούσα Πολιτική. Οποιοσδήποτε πληροφορίες (συμπεριλαμβανομένων προσωπικών δεδομένων υποβάλλονται σε εμάς από εσάς, ή από τον αντιπρόσωπο σας, ενεργώντας εκ μέρους σας ή κατόπιν οδηγιών σας, θα τυγχάνουν μεταχείρισης από εμάς και θα διαβιβάζονται σε εμάς.

1.3. Οι Ιατρικές Υπηρεσίες οι οποίες παρέχονται από την **ELPIS MEDICAL CENTRE LIMITED** περιλαμβάνουν υπηρεσίες ιατρικές/συμβουλευτικές, παροχής συνταγογράφησης, ιατρικών εξετάσεων περιλαμβανομένων αναλύσεων χημείου, εξωνοσοκομειακή περίθαλψη και ενδονοσοκομειακή περίθαλψη, οφθαλμολογική, παραπεμπτικά σε άλλες ειδικότητες ιατρών και/ή υπηρεσίες καθώς επίσης και οποιοσδήποτε άλλες υπηρεσίες που παρέχονται.

1.4. ΑΡΧΕΣ ΠΡΟΣΤΑΣΙΑΣ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Θα συμμορφωθούμε με τους Νόμους που αφορούν την προστασία προσωπικών δεδομένων.

Αυτό σημαίνει ότι τα προσωπικά σας δεδομένα τα οποία διατηρούμε:

1. Θα χρησιμοποιούνται νόμιμα, δίκαια και με διαφάνεια.
2. Τα συλλέξαμε μόνο για έγκυρους σκοπούς τους οποίους σας επεξηγήσαμε επαρκώς και δεν τα χρησιμοποιούμε με οποιοδήποτε τρόπο που να είναι ασυμβίβαστος με τους σκοπούς αυτούς.
3. Θα είναι σχετικά με τους σκοπούς για του οποίους σας πληροφορήσαμε και θα περιορίζονται μόνο στους συγκεκριμένους σκοπούς.
4. Θα είναι ακριβή και ενημερωμένα.
5. Θα διατηρούνται μόνο για το χρόνο που απαιτείται για τους σκοπούς που σας έχουμε ενημερώσει.
6. Θα διατηρούνται με ασφάλεια.

2. ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Θα επεξεργαστούμε τα προσωπικά σας δεδομένα μόνο στο βαθμό που μας επιτρέπει ο νόμος αναφορικά με την προστασία προσωπικών δεδομένων και μόνο στις ακόλουθες περιπτώσεις:

- Όπου η επεξεργασία είναι απαραίτητη για την εκτέλεση σύμβασης της οποίας το υποκείμενο των δεδομένων είναι συμβαλλόμενο μέρος ή για να ληφθούν μέτρα κατ' αίτηση του υποκειμένου των δεδομένων πριν από τη σύναψη σύμβασης,
- η επεξεργασία είναι απαραίτητη για τη συμμόρφωση με έννομη υποχρέωση του υπευθύνου επεξεργασίας,
- η επεξεργασία είναι απαραίτητη για τη διαφύλαξη ζωτικού συμφέροντος του υποκειμένου των δεδομένων ή άλλου φυσικού προσώπου,
- η επεξεργασία είναι απαραίτητη για την εκπλήρωση καθήκοντος που εκτελείται προς το δημόσιο συμφέρον ή κατά την άσκηση δημόσιας εξουσίας που έχει ανατεθεί στον υπεύθυνο επεξεργασίας,
- η επεξεργασία είναι απαραίτητη για τους σκοπούς των έννομων συμφερόντων που επιδιώκει ο υπεύθυνος επεξεργασίας ή τρίτος, εκτός εάν έναντι των συμφερόντων αυτών υπερισχύει το συμφέρον ή τα θεμελιώδη δικαιώματα και οι ελευθερίες του υποκειμένου των δεδομένων που επιβάλλουν την προστασία των δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, ιδίως εάν το υποκείμενο των δεδομένων είναι παιδί.
- η επεξεργασία είναι απαραίτητη για σκοπούς προληπτικής ή επαγγελματικής ιατρικής, εκτίμησης της ικανότητας προς εργασία του εργαζομένου, ιατρικής διάγνωσης, παροχής υγειονομικής ή κοινωνικής περίθαλψης ή θεραπείας ή διαχείρισης υγειονομικών και κοινωνικών συστημάτων και υπηρεσιών βάσει του ενωσιακού δικαίου ή του δικαίου κράτους μέλους ή δυνάμει σύμβασης με επαγγελματία του τομέα της υγείας και με την επιφύλαξη του ότι τα δεδομένα αυτά τυγχάνουν επεξεργασίας από ή υπό την ευθύνη επαγγελματία που υπόκειται στην υποχρέωση τήρησης του επαγγελματικού απορρήτου.

- η επεξεργασία είναι απαραίτητη για λόγους δημόσιου συμφέροντος στον τομέα της δημόσιας υγείας, όπως η προστασία έναντι σοβαρών διασυννοριακών απειλών κατά της υγείας ή η διασφάλιση υψηλών προτύπων ποιότητας και ασφάλειας της υγειονομικής περίθαλψης και των φαρμάκων ή των ιατροτεχνολογικών προϊόντων, βάσει του δικαίου της Ένωσης ή του δικαίου κράτους μέλους, το οποίο προβλέπει κατάλληλα και συγκεκριμένα μέτρα για την προστασία των δικαιωμάτων και ελευθεριών του υποκειμένου των δεδομένων, ειδικότερα δε του επαγγελματικού απορρήτου,

Παραθέτουμε πιο κάτω περιγραφή των τρόπων με τους οποίους επεξεργαζόμαστε τα προσωπικά σας δεδομένα, ανάλογα με το είδος των ιατρικών μας υπηρεσιών καθώς και την περίοδο διατήρησής τους.

Σημειώστε ότι ενδεχομένως να επεξεργαζόμαστε τα προσωπικά σας δεδομένα για πέραν της μιας νομικής βάσης ανάλογα τους σκοπούς για τους οποίους επεξεργαζόμαστε τα δεδομένα. Επικοινωνήστε μαζί μας εάν χρειάζεστε λεπτομέρειες αναφορικά με τη συγκεκριμένη νομική βάση με την οποία προβαίνουμε σε επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων.

Συλλέγουμε προσωπικά σας δεδομένα με τους ακόλουθους τρόπους:

- Απευθείας από εσάς
- Μέσω ιατρικών, διαγνωστικών, χημικών εξετάσεων στις οποίες υποβάλλεστε

Θα διατηρήσουμε τα προσωπικά σας δεδομένα μόνο για όσο χρονικό διάστημα χρειάζεται για τους σκοπούς για τους οποίους τα έχουμε συλλέξει, συμπεριλαμβανομένου του σκοπού συμμόρφωσης με οποιοδήποτε νομική, ρυθμιστική φορολογική, λογιστική υποχρέωση. Ενδεχομένως να διατηρήσουμε τα προσωπικά σας δεδομένα για μεγαλύτερο χρονικό διάστημα σε περίπτωση υποβολής παραπόνου ή εάν εύλογα θεωρούμε ότι υπάρχει ενδεχόμενο δικαστικής διαδικασίας ή διερεύνησης αναφορικά με τη σχέση μας.

Κατά τον καθορισμό της περιόδου διατήρησης προσωπικών δεδομένων, λαμβάνουμε υπόψη τον όγκο και τη φύση των δεδομένων, τον ενδεχόμενο κίνδυνο βλάβης από μη εξουσιοδοτημένη χρήση, δημοσίευση ή άλλου είδους επεξεργασία, τους σκοπούς για τους οποίους τα δεδομένα θα τύχουν επεξεργασίας, κατά πόσο μπορούμε να επιτύχουμε αυτούς τους σκοπούς με άλλους τρόπους και τους ισχύουσες νομοθετικές, ρυθμιστικές, φορολογικές και λογιστικές απαιτήσεις.

3. ΔΡΑΣΤΗΡΙΟΤΗΤΕΣ ΕΠΕΞΕΡΓΑΣΙΑΣ

3.1.ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ – ΑΝΑΦΟΡΙΚΑ ΜΕ ΕΞΕΤΑΣΕΙΣ COVID-19

Θα χρησιμοποιήσουμε προσωπικά σας δεδομένα όπως το ονοματεπώνυμο σας τον αριθμό δελτίου ταυτότητας ή αριθμό μητρώου αλλοδαπών, την ημερομηνία γέννησης, το αποτέλεσμα της εξέτασης, την διεύθυνση σας, την ημερομηνία έναρξης και λήξης του κατ' οίκον περιορισμού εάν το αποτέλεσμα είναι θετικό, την ημερομηνία έκδοσης βεβαίωσης, το ονοματεπώνυμο του ιατρού σας καθώς και του κέντρου που διενήργησε την εξέταση για:

- την λήψη δείγματος από εσάς και την υποβολή του δείγματος σε ανάλυση για ταχεία ανίχνευση κορωνοϊού και παράδοση σε εσάς ιατρικής βεβαίωσης του αποτελέσματος. Σε

περίπτωση που το δείγμα είναι θετικό, θα ετοιμάσουμε και θα αποστείλουμε γνωστοποίηση στο Υπουργείο Υγείας.

- Για την τήρηση μητρώου προσώπων που υποβάλλονται σε εξέταση ταχείας ανίχνευσης κορωνοϊού σε έντυπη μορφή στα αρχεία μας.
- Για την γνωστοποίηση των στοιχείων θετικών αποτελεσμάτων στο Υπουργείο Υγείας βάσει έννομης υποχρέωσης.

3.2.ΠΑΡΟΧΗ ΙΑΤΡΙΚΩΝ ΥΠΗΡΕΣΙΩΝ

3.2.1. Σχετικές με δημιουργία καρτέλας ασθενή, συνταγογράφηση, καρδιολογικές εξετάσεις, άδειες ασθενείας και έκδοση πιστοποιητικού υγείας

Θα επεξεργαστούμε προσωπικά σας δεδομένα όπως το ονοματεπώνυμο σας, την ημερομηνία γέννησης, τον αριθμό δελτίου ταυτότητας, διεύθυνση, αριθμό τηλεφώνου, email, αλλεργίες, εάν είστε καπνιστής, κατάχρηση οινόπνευματων, ημερομηνίες επισκέψεων, εξετάσεις, ευρήματα εξετάσεις, αποτελέσματα εξετάσεων, διαγνώσεις, θεραπείες, άδεια ασθενείας, φαρμακευτική αγωγή, ημερομηνία συνταγογράφησης, φάρμακα, δοσολογία διάρκεια περιόδου λήψης και συχνότητα λήψης τους, στοιχεία ιατρού και ιατρικού κέντρου που σας παρακολουθεί, φύλο, είδος εγχείρησης, διερεύνησης ή θεραπείας, υπογραφή, ημερομηνία εντύπου, αλλεργίες, ημερομηνίες επισκέψεων, ευρήματα εξετάσεων, αποτελέσματα εξετάσεων, άδειες ασθενείας, ημερομηνία καρδιογραφήματος, γραφική παράσταση καρδιογραφήματος, πιστοποίηση πληρότητας ελάχιστων επιπέδων σωματικών και διανοητικών ικανοτήτων για σκοπούς που σχετίζονται με:

- τη δημιουργία καρτέλας ασθενή σε έντυπη και ηλεκτρονική μορφή,
- τη συνταγογράφηση φαρμάκων και παράδοση τους σε εσάς,
- την ετοιμασία και διατήρηση εντύπου συγκατάθεσης για ιατρική διερεύνηση,
- τη θεραπεία ή εγχείρηση,
- την εκτύπωση και διατήρηση αποτελεσμάτων καρδιογραφήματος σε έντυπη και ηλεκτρονική μορφή,
- την ετοιμασία εντύπου άδειας ασθενείας σε ηλεκτρονική μορφή και παράδοση αυτού στον ασθενή,
- την ετοιμασία πιστοποιητικού υγείας και διατήρηση του σε ηλεκτρονική μορφή.

3.2.2. Ασθενείς που τυγχάνουν νοσηλείας στην κλινική

Σε σχέση με ασθενείς που τυγχάνουν εσωτερικής νοσηλείας για να διευκολύνουμε τη νοσηλεία σας σε όλα τα στάδια της θα επεξεργαστούμε προσωπικά σας δεδομένα όπως το ονοματεπώνυμο σας, την ημερομηνία εισαγωγής και εξιτηρίου, την ημερομηνία γέννησης, της διεύθυνση σας, τη

διάγνωση σας, πληροφορίες συγγενικών σας προσώπων και ιατρού, τον αριθμό κλίνης σας, την ηλικία σας, το φύλο σας, τον αριθμό δελτίου ταυτότητας ή διαβατηρίου, τη διεύθυνση σας, τον αριθμό τηλεφώνου, το λόγω εισαγωγής, την ώρα εισαγωγής, αλλεργίες, αρτηριακή πίεση, τον παλμό σας, τη θερμοκρασία σας, την ομάδα αίματος, το ύψος και βάρος σας, την νοσηλευτική αναφορά και ώρες αυτής, ειδικές σημειώσεις, τον αριθμό δωματίου, το ιστορικό χορήγησης φαρμάκων και ώρες που χορηγήθηκαν, τα ονόματα φαρμάκων, τη δόση και τον τρόπο χορήγησης, το βάρος σας κατά την εισαγωγή, τις ώρες του αναπνευστήρα, τον τρόπο εισαγωγής, το όνομα νοσηλευτηρίου από το οποίο μεταφερθήκατε, τον αριθμό ημερών χωρίς χρέωση, το ιστορικό, συμπτώματα και ευρήματα, την κύρια και τις δευτερεύουσες διαγνώσεις, τα χειρουργικά ευρήματα, ενδεικτικές εργαστηριακές εξετάσεις, ιστολογικές εξετάσεις, κατάσταση, ημερομηνία και ώρα επόμενης επίσκεψης/επανεξέτασης/παρακολούθησης. Τα αρχεία ασθενών της κλινικής υπόκεινται σε έλεγχο από τους αρμόδιους λειτουργούς του Υπουργείου Υγείας βάσει έννομης υποχρέωσης.

3.2.3. Σε σχέση με χημικές αναλύσεις και την ενημέρωση της καρτέλας σχετικά με αυτές τις αναλύσεις

Σε σχέση με χημικές αναλύσεις θα επεξεργαστούμε στοιχεία όπως το ονοματεπώνυμο σας, την ημερομηνία γέννησης σας, το φύλο, το είδος ανάλυσης, την ημερομηνία της δειγματοληψίας και της εκτέλεσης της ανάλυσης καθώς και τα αποτελέσματα ανάλυσης, τον αριθμό δελτίου ταυτότητας σας ή άλλου εγγράφου ταυτοποίησης, την ημερομηνία γέννησης, το φύλο, την ηλικία, τον αριθμό τηλεφώνου και τηλεομοιότυπου, το email σας, το επάγγελμα, τη διεύθυνση, την ημερομηνία πρώτης επίσκεψης, την ημερομηνία της πρώτης της πιο πρόσφατης καθώς και της επόμενης επίσκεψης σας, κατά πόσο είσαστε δικαιούχος του ΓΕΣΥ, τις ημερομηνίες επισκέψεων, τις εξετάσεις και τα ευρήματα/αποτελέσματα αυτών, τις διαγνώσεις, τις θεραπείες, την άδεια ασθένειας και τη φαρμακευτική αγωγή σας.

3.2.4. Άλλες ιατρικές υπηρεσίες

Σε σχέση με την εξασφάλιση άδειας εργοδότησης οικιακής βοηθού θα επεξεργαστούμε στοιχεία όπως το ονοματεπώνυμο σας, την ημερομηνία γέννησης, τον αριθμό δελτίου ταυτότητας ή άλλο έγγραφο ταυτοποίησης, τη διάγνωση, την ημερομηνία του πιστοποιητικού καθώς και τα στοιχεία γιατρού και ιατρικού κέντρου.

Σε σχέση με την ετοιμασία ιατρικής εξέτασης έκδοσης δελτίου υγείας του Κυπριακού Οργανισμού Αθλητισμού θα επεξεργαστούμε πληροφορίες όπως το ονοματεπώνυμο σας, τη διεύθυνση σας, το σωματείο σας, την ημερομηνία γέννησης σας τον αριθμό δελτίου ταυτότητας, τον αριθμό

τηλεφώνου σας, τα στοιχεία επικοινωνίας γονέα ή κηδεμόνας, το φύλο σας, τα στοιχεία του οικογενειακού σας ιατρού, το ιστορικό προβλημάτων υγείας σας, τις οποιεσδήποτε ασθένειες, αλλεργίες ή παθολογικά προβλήματα, το κατά πόσο είσαστε καπνιστής, το ιστορικό διαβήτη, υπέρτασης, καρδιοπάθειας, διανοητικής πάθησης, άλλης ασθένειας γονέων ή αδελφών, την ηλικίας και αιτία θανάτου των γονέων και αδελφιών σας, δήλωση κατά πόσο υπηρετείτε στην Εθνική Φρουρά και εάν έχετε εκπληρώσει τη θητεία σας, ύψος βάρος, αρτηριακή πίεση, ευρήματα καρδιαγγειακής εξέτασης, ομάδα αίματος, άλλα παθολογικά ευρήματα, δήλωση κατά πόσο μπορείτε να προπονεύστε και να αγωνίζεστε κανονικά, υπογραφή, ημερομηνία, το ονοματεπώνυμο την ειδικότητα τη διεύθυνση και την σφραγίδα του ιατρού σας καθώς και την ημερομηνία υποβολής του εντύπου.

Σε σχέση με ιατρικά πιστοποιητικά ανηλίκου για σκοπούς νηπιαγωγείου θα επεξεργαστούμε πληροφορίες όπως το ιατρικό πιστοποιητικό του ανηλίκου για σκοπούς προσκόμισης του στο νηπιαγωγείο, την ημερομηνία του πιστοποιητικού, την ημερομηνία εξέτασης, το ονοματεπώνυμο και ημερομηνία γέννησης του ανηλίκου, δήλωση κατά πόσο είναι υγιής και απαλλαγμένος από μολυσματικές και μεταδοτικές ασθένειες καθώς και στοιχεία επικοινωνίας ιατρού και ιατρικού κέντρου.

Σε σχέση με τη λήψη δείγματος αίματος, σάλιου, ούρων, ρινικού επιχρίσματος ασθενής για σκοπούς διενέργειας αναλύσεων/εξετάσεων θα λάβουμε πληροφορίες αναφορικά με το υλικό δείγματος αίματος, σάλιου, ούρων και ρινικού επιχρίσματος σας.

3.2.5. Αίτηση σας για πληρωμή από ασφαλιστική εταιρεία

Σε σχέση με αίτηση σας για πληρωμή ιατρικών υπηρεσιών από ασφαλιστική εταιρεία θα συμπληρώσουμε το έντυπο υποβολής της αίτησης σας και θα επεξεργαστούμε πληροφορίες όπως το ονοματεπώνυμο σας, ημερομηνίας γέννησης, αριθμό δελτίου ταυτότητας σας, το email σας, το ιστορικό και συμπτώματα σας, την ημερομηνία της επίσκεψης, εξετάσεις και ευρήματα εξετάσεων, τα αποτελέσματα αναλύσεων, τις διαγνώσεις και θεραπείες σας, την άδεια ασθενοείας σας, τη φαρμακευτική αγωγή σας, την υπογραφή του ασθενή/γονέα ή κηδεμόνας, την ημερομηνία συμπλήρωσης του εγγράφου, το ονοματεπώνυμο και στοιχεία επικοινωνίας του ιατρού που υπογράφει την αίτηση.

3.2.6. Παραπομπή σε άλλο ιατρείο ή χημείο – συνδρομή άλλων πάροχων υπηρεσιών υγείας

Σε σχέση με παραπομπή σας σε άλλο ιατρείο ή χημείο, ή την συνδρομή άλλων πάροχων υπηρεσιών υγείας, για σκοπούς παροχής σε εσάς εξειδικευμένων υπηρεσιών υγείας της ειδικότητας τους, θα επεξεργαστούμε και θα διαβιβάσουμε τις ακόλουθες πληροφορίες:

- Σε ιατρό: το ονοματεπώνυμο, ηλικία, φύλο, αριθμό δελτίου ταυτότητας ή άλλου έγγραφου ταυτοποίησης σας, το ιστορικό, τα συμπτώματα, την ημερομηνία επίσκεψης, τις εξετάσεις αναλύσεις και ευρήματα/αποτελέσματα αυτών, τη διάγνωση, τις θεραπείες, την άδεια ασθένειας και τη φαρμακευτική σας αγωγή.
- Στο χημείο: το υλικό δείγματος του αίματος, τα αρχικά του ασθενή, την ημερομηνία γέννησης, την ηλικία και το φύλο σας.

3.3.ΥΠΗΡΕΣΙΕΣ ΠΟΥ ΠΑΡΕΧΟΝΤΑΙ ΜΕΣΩ ΤΟΥ ΓΕΝΙΚΟΥ ΣΥΣΤΗΜΑΤΟΣ ΥΓΕΙΑΣ (ΓΕΣΥ)

Σε σχέση με την επεξεργασία των προσωπικών σας δεδομένων με την εγγραφή σας σε προσωπικό γιατρό (επαγγελματία υγείας) μέσω της πλατφόρμας του Γενικού Συστήματος Υγείας (ΓΕΣΥ) καθώς και ιατρικές υπηρεσίες που παρέχονται μέσω του από εμάς ή τον Προσωπικό σας Ιατρό, θα πρέπει να συμβουλευθείτε την Πολιτική Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων του ΓΕΣΥ αφού συνδεθείτε με την πλατφόρμα στο www.gesy.org.cy.

Τα προσωπικά σας δεδομένα διαβιβάζονται στον Οργανισμό Ασφάλισης Υγείας μέσω της πλατφόρμας του ΓΕΣΥ και παρέχεται πρόσβαση σε εμάς στα προσωπικά σας δεδομένα από τον Οργανισμό Ασφάλισης Υγείας μέσω της πλατφόρμας του ΓΕΣΥ και υπό την εποπτεία του Οργανισμού Ασφάλισης Υγείας, σύμφωνα με τους όρους της Πολιτικής Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων του ΓΕΣΥ.

3.2.1 Εγγραφή στον προσωπικό σας γιατρό

Με την εγγραφή σας σε επαγγελματία υγείας ο οποίος εργάζεται σε εμάς, θα διατηρήσουμε τα έντυπα εγγραφής σας στα αρχεία μας σε έντυπη και ηλεκτρονική μορφή.

Τα στοιχεία που θα διατηρήσουμε είναι το ονοματεπώνυμο σας, ο αριθμός δελτίου ταυτότητας ή ο αριθμός δελτίου εγγραφής αλλοδαπού, η υπηκοότητα σας, η ημερομηνία γέννησης, ο τόπος γέννησης, το φύλο σας, το ονοματεπώνυμο κηδεμόνα, το ονοματεπώνυμο πληρεξούσιου αντιπροσώπου σας, η διεύθυνση σας, η οικογενειακή σας κατάσταση, ο αριθμός τηλεφώνου ή οικίας σας, το ονοματεπώνυμο πλησιέστερου συγγενή, ο αριθμός τηλεφώνου πλησιέστερου

συγγενή, το email, η ημερομηνία αίτησης εγγραφής στον κατάλογο δικαιούχων προσωπικού ιατρού, το όνομα του προσωπικού σας ιατρού, το ονοματεπώνυμο πατέρα ή μητέρας σας, και την υπογραφή σας.

3.2.2 Χρήση προσωπικών σας στοιχείων για αίτηση προ-έγκρισης ιατρικών υπηρεσιών, για σκοπούς παραπεμπτικού, επικαιροποίησης του λογαριασμού σας, έκδοση συνταγής φαρμάκων και αποτελεσμάτων σας

Τα προσωπικά σας δεδομένα δυνατόν να χρησιμοποιηθούν από εμάς μαζί με τους επαγγελματίες υγείας για σκοπούς υποβολής αίτησης προ-έγκρισης ιατρικών υπηρεσιών, την έκδοση παραπεμπτικών σε άλλους γιατρούς ή σε εργαστηριακές εξετάσεις, την επικαιροποίηση του λογαριασμού σας αναφορικά με διαγνώσεις, προγραμματισμένες ιατρικές επισκέψεις σας, αποτελέσματα εργαστηριακών εξετάσεων περιλαμβανομένου και του ιατρικού σας προφίλ, την έκδοση συνταγών φαρμάκων καθώς και τη λήψη ειδοποιήσεων αναφορικά με τη διαθεσιμότητα νέων αποτελεσμάτων εξετάσεων και αναλύσεων σας. Δυνατόν τα δεδομένα σας να χρησιμοποιηθούν για την υποβολή αιτήματος για διαγραφή σας από τον κατάλογο δικαιούχων Προσωπικού Ιατρού.

Τα στοιχεία που θα διατηρήσουμε για τις πιο πάνω επεξεργασίες είναι το ονοματεπώνυμο σας, τον Αριθμό Δελτίου Ταυτότητας σας ή αριθμό δελτίου εγγραφής αλλοδαπού, την ημερομηνία γέννησης σας και την ημερομηνία και ώρα προγραμματισμένης ιατρικής σας επίσκεψης, τον αριθμό παραπεμπτικού, την ενημέρωση για τη διαθεσιμότητα αποτελεσμάτων και τις σχετικές ημερομηνίες που σχετίζονται με τις πιο άνω επεξεργασίες, το λόγο διαγραφής σας από τον κατάλογο δικαιούχων γιατρών.

Σε σχέση με τις προ-εγκρίσεις για υπηρεσίες υγείας θα χρησιμοποιήσουμε πληροφορίες που σχετίζονται με την κατάσταση της αίτησης προ-έγκρισης, το είδος, την περίοδο διάρκειας της αίτησης και τις ημερομηνίες επισκέψεων. Αναφορικά με τα παραπεμπτικά θα χρησιμοποιήσουμε πληροφορίες που σχετίζονται με τον αριθμό, κατάσταση, κατηγορία, ημερομηνία έκδοσης και λήξης παραπεμπτικού, το ονοματεπώνυμο ιατρού την ειδικότητα ιατρού, τον αριθμό τηλεφώνου του ιατρού και την κατηγορία των υπηρεσιών υγείας. Όπου τα παραπεμπτικά σχετίζονται με εργαστηριακές εξετάσεις θα χρησιμοποιήσουμε επιπρόσθετα πληροφορίες σχετικές με τον κωδικό και το όνομα της εξέτασης, την επανάληψη της εξέτασης, την ημερομηνία ισχύος, το είδος του δείγματος και οποιαδήποτε αλλά σχόλια.

Σε σχέση με οποιαδήποτε διάγνωση θα διατηρήσουμε πληροφορίες που αφορούν τον τύπο, κωδικό, τίτλο και περιγραφή της διάγνωσης. Σε σχέση με το ιστορικό ιατρικών επισκέψεων,

διατηρούμε πληροφορίες σχετικές με τις ημερομηνίες, ώρες, είδος και κατάσταση των επισκέψεων.

Σε σχέση με συνταγογράφηση φαρμάκων διατηρούμε πληροφορίες που αφορούν τον αριθμό, ημερομηνία έκδοσης και λήξης της συνταγής, ονοματεπώνυμο ειδικότητα και αριθμό τηλεφώνου ιατρού, όνομα φαρμάκων, δραστικά συστατικά, ποσότητα, δοσολογία και διάρκεια φαρμάκων, μηνιαίες επαναλήψεις και σχόλια.

Διατηρούμε επίσης τα αποτελέσματα εργαστηριακών σας εξετάσεων καθώς και ακτινογραφίες.

Τέλος, διατηρούμε πληροφορίες αναφορικά με το ιατρικό σας προφίλ. Τέτοιες πληροφορίες περιλαμβάνουν αλλεργίες, σημαντικά προβλήματα και διαγνώσεις, αναπηρίες, παιδικές ασθένειες, εμβολιασμούς, ιατρικές συσκευές και εμφυτεύματα, σύνοψη της τρέχουσας φαρμακευτικής αγωγής, κοινωνικό ιστορικό, πληροφορίες εάν είσαστε κατακεκλιμένος δικαιούχος και οποιεσδήποτε άλλες πληροφορίες ιατρικού προφίλ.

3.4. ΤΙΜΟΛΟΓΗΣΗ - ΠΛΗΡΩΜΕΣ

Για σκοπούς έκδοσης απόδειξης πληρωμής ή τιμολόγησης που αφορούν ιατρικές υπηρεσίες αλλά και για φορολογικούς-λογιστικούς σκοπούς, θα χρησιμοποιήσουμε το ονοματεπώνυμο σας, την ημερομηνία πληρωμής, το ποσό πληρωμής και τον αριθμό τραπεζικής επιταγής/όνομα τράπεζας εάν η πληρωμή γίνεται μέσω τραπεζικής επιταγής. Σε περίπτωση που εκδώσουμε τιμολόγιο επί πιστώσει, για σκοπούς ελέγχου της είσπραξης του ποσού της πίστωσης, θα χρησιμοποιήσουμε πληροφορίες όπως το ονοματεπώνυμο σας, την περιγραφή των υπηρεσιών υγείας που έχετε λάβει, το πληρωτέο ποσό, και σε περίπτωση που η πληρωμή θα γίνει μέσω ασφαλιστικής εταιρείας, τότε συλλέγουμε πληροφορίες της ασφαλιστικής εταιρείας με την οποία έχετε συμβληθεί.

4. ΚΛΕΙΣΤΟ ΚΥΚΛΩΜΑ ΒΙΝΤΕΟ-ΠΑΡΑΚΟΛΟΥΘΗΣΗΣ (ΚΚΒΠ-CCTV)

Στις εγκαταστάσεις μας λειτουργεί σύστημα κλειστού κυκλώματος βίντεο-παρακολούθησης, με σκοπό την επιτήρηση, την αποτροπή εγκληματικής δραστηριότητας και για υποβοήθηση των διωκτικών αρχών στην ταυτοποίηση προσώπων που εμπλέκονται σε εγκληματική δραστηριότητα. Η νομική βάση αυτών των δραστηριοτήτων επεξεργασίας είναι ότι η επεξεργασία δεδομένων είναι αναγκαία για τους σκοπούς των έννομων συμφερόντων που επιδιώκουμε για προστασία των περιουσιακών μας στοιχείων, του προσωπικού και των πελατών μας από εγκληματική δραστηριότητα.

5. ΠΕΡΙΟΔΟΣ ΔΙΑΤΗΡΗΣΗΣ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Τα δεδομένα σας διαγράφονται 15 έτη μετά τον θάνατο του υποκείμενου δεδομένων ή 15 έτη μετά την τελευταία καταχώρηση δεδομένων που το αφορούν στα αρχεία της εταιρείας εκτός σχετικά με τη λήψη αίματος, σάλιου, ούρων ή ρινικού επιχρίσματος, όπου τα δείγματα απορρίπτονται κατά την ημερομηνία ολοκλήρωσης της ανάλυσης/εξέτασης και καταστρέφονται ως ιατρικά απόβλητα.

Οι βιντεογραφήσεις του κλειστού κυκλώματος βιντεο-παρακολούθησης κάθε ημέρας αποθηκεύονται για περίοδο 14ημερών.

Οι πιο πάνω αναφερόμενες περίοδοι διαγραφής παρατείνονται εάν η διατήρηση των δεδομένων και των εγγράφων στα οποία αυτά περιέχονται, καταστεί αναγκαία βάσει νόμιμου αιτήματος δικωτικών αρχών ή άλλων επίσημων αρμόδιων αρχών ή βάσει νομικής υποχρέωσης ή βάσει Δικαστικού Διατάγματος, ή με σκοπό τη χρήση τους σε εκκρεμούσα ή επαπειλούμενη Δικαστική ή άλλη διαδικασία μεταξύ της εταιρείας και του υποκείμενου δεδομένων ή σε εκκρεμούσα ή επαπειλούμενη Δικαστική ή άλλη διαδικασία εναντίον της εταιρείας ή σε εκκρεμούσα ή επαπειλούμενη Δικαστική ή άλλη διαδικασία μεταξύ της εταιρείας και τρίτου ή με σκοπό την προστασία των έννομων συμφερόντων της εταιρείας. Σε τέτοια περίπτωση, τα δεδομένα διαγράφονται 2 μήνες από την ημερομηνία της οριστικής και τελεσίδικης ολοκλήρωσης της διαδικασίας ή από την ημερομηνία που έπαυσε να υφίσταται ο λόγος για τον οποίο παρατάθηκε η περίοδος διαγραφής.

6. ΓΝΩΣΤΟΠΟΙΗΣΗ ΠΡΟΣΩΠΙΚΩΝ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Μερικά ή όλα από τα προσωπικά δεδομένα του πελάτη που αναφέρονται πιο πάνω θα γνωστοποιηθούν στο Υπουργείο Υγείας, σε άλλου ιατρούς ή εξωτερικούς συνεργάτες χημικούς, σε ασφαλιστικές εταιρείες και/ή στον Οργανισμό Ασφάλισης Υγείας ως περιγράφεται στην παρούσα πολιτική προστασίας προσωπικών δεδομένων.

7. ΑΛΛΑΓΗ ΣΚΟΠΟΥ

Θα χρησιμοποιήσουμε τα προσωπικά σας δεδομένα μόνο για τους σκοπούς για τους οποίους τα συλλέξαμε, εκτός αν ευλόγως θεωρούμε ότι πρέπει να το χρησιμοποιήσουμε για άλλο σκοπό και ότι ο σκοπός αυτός είναι συμβατός με τον αρχικό σκοπό. Εάν επιθυμείτε να σας εξηγήσουμε τον τρόπο με τον οποίο η επεξεργασία για το νέο σκοπό είναι συμβατή με τον αρχικό σκοπό, επικοινωνήστε μαζί μας.

Αν χρειαστεί να χρησιμοποιήσουμε τα προσωπικά σας δεδομένα για μη σχετιζόμενο σκοπό, θα σας ειδοποιήσουμε και θα σας εξηγήσουμε τη νομική βάση που μας επιτρέπει να το πράξουμε.

Σημειώνεται ότι, ενδέχεται να επεξεργαστούμε τα προσωπικά σας δεδομένα χωρίς τη γνώση ή τη συγκατάθεσή σας, σύμφωνα με τους παραπάνω κανόνες, όταν αυτό απαιτείται ή επιτρέπεται από το νόμο.

8. ΔΙΕΘΝΕΙΣ ΜΕΤΑΦΟΡΕΣ

Δεν μεταφέρουμε τα προσωπικά σας δεδομένα εκτός του Ευρωπαϊκού Οικονομικού Χώρου (ΕΟΧ). Σε περίπτωση που μεταφέρουμε τα δεδομένα σας εκτός του ΕΟΧ, διασφαλίζουμε ότι παρέχεται παρόμοιος βαθμός προστασίας, αφού χρησιμοποιούμε συγκεκριμένες συμβάσεις εγκεκριμένες από την Ευρωπαϊκή Επιτροπή, οι οποίες παρέχουν στα προσωπικά σας δεδομένα, την ίδια προστασία που έχουν στην Ευρώπη.

Επικοινωνήστε μαζί μας αν θέλετε περισσότερες πληροφορίες σχετικά με τον συγκεκριμένο μηχανισμό που χρησιμοποιούμε κατά την μεταφορά των προσωπικών σας δεδομένων εκτός του ΕΟΧ.

9. ΑΣΦΑΛΕΙΑ ΔΕΔΟΜΕΝΩΝ

Έχουμε θέσει σε εφαρμογή τα κατάλληλα μέτρα ασφαλείας για να αποτρέψουμε τυχόν απώλεια, αλλαγή, αποκάλυψη, χρήση ή πρόσβαση σε προσωπικά σας δεδομένα με μη εξουσιοδοτημένο τρόπο. Επιπλέον, περιορίζουμε την πρόσβαση στα προσωπικά σας δεδομένα σε εκείνους τους υπαλλήλους, αντιπροσώπους, συμβασιούχους και άλλους τρίτους που πρέπει να τα γνωρίζουν. Θα επεξεργαστούν τα προσωπικά σας δεδομένα μόνο σύμφωνα με τις οδηγίες μας και θα υπόκεινται σε υποχρέωση εμπιστευτικότητας.

Έχουμε θέσει σε εφαρμογή διαδικασίες για την αντιμετώπιση οποιασδήποτε πιθανής παραβίασης των προσωπικών σας δεδομένων και θα ειδοποιήσουμε εσάς καθώς και την Επίτροπο Προστασίας Προσωπικών Δεδομένων για οποιαδήποτε παραβίαση όπου είμαστε νομικά υποχρεωμένοι να το πράξουμε.

10. ΑΛΛΑΓΕΣ ΣΤΗΝ ΠΟΛΙΤΙΚΗ

Διατηρούμε το δικαίωμά, κατά την απόλυτη κρίση μας, να προβούμε σε αλλαγές σε οποιοδήποτε μέρος αυτής της Πολιτικής. Σε περίπτωση τροποποίησης αυτής της Πολιτικής, θα δημοσιεύσουμε λεπτομέρειες σχετικά με τις τροποποιήσεις στην Ιστοσελίδα μας.

11. ΔΙΑΧΩΡΙΣΜΟΣ

Εάν αυτή η Πολιτική ή οποιοδήποτε τμήμα της θεωρηθεί παράνομο, άκυρο ή άλλως μη εφαρμόσιμο σύμφωνα με τους νόμους οποιασδήποτε χώρας στην οποία η παρούσα Πολιτική ισχύει, τότε στο βαθμό που θεωρείται παράνομη, άκυρη ή μη εφαρμόσιμη, θα θεωρείται ότι στη χώρα αυτή έχει διαχωριστεί και διαγραφεί το μέρος το οποίο είναι παράνομο και οι υπόλοιποι όροι

της Πολιτικής αυτής θα παραμείνουν σε πλήρη ισχύ και θα εξακολουθούν να είναι δεσμευτικοί και εκτελεστοί στη χώρα αυτή.

12. ΓΕΓΟΝΟΤΑ ΠΕΡΑΝ ΤΟΥ ΕΛΕΓΧΟΥ ΜΑΣ

Δεν είμαστε υπεύθυνοι για οποιαδήποτε παραβίαση αυτής της Πολιτικής που προκαλείται από περιστάσεις πέραν από τον εύλογο έλεγχο μας.

13. ΤΑ ΔΙΚΑΙΩΜΑΤΑ ΣΑΣ

Αν θα υποβάλετε ή έχετε υποβάλει, προσωπικά δεδομένα σχετικά με εσάς, τότε έχετε τα ακόλουθα δικαιώματα σύμφωνα με την παρούσα Πολιτική και τη σχετική νομοθεσία για την προστασία των προσωπικών δεδομένων.

- Μπορείτε οποιαδήποτε στιγμή να μας στείλετε οποιοδήποτε από τα ακόλουθα αιτήματα:
 - Αίτημα να διαγράψουμε όλες ή μερικές από τις πληροφορίες που σας αφορούν από τα αρχεία μας.
 - Αίτημα να έχετε πρόσβαση στις πληροφορίες που σας αφορούν που διατηρούμε στα αρχεία μας.
 - Αίτημα να σας παρέχουμε με αντίγραφο των πληροφοριών που σας αφορούν που διατηρούμε στα αρχεία μας.
 - Αίτημα να επικαιροποιήσουμε ή να διορθώσουμε τις πληροφορίες που σας αφορούν που διατηρούμε στα αρχεία μας.
 - Αίτημα να προωθήσουμε σε τρίτο πρόσωπο της επιλογής σας αντίγραφο των πληροφοριών που σας αφορούν που διατηρούμε στα αρχεία μας.
 - Αίτημα να περιορίσουμε τον τρόπο που χρησιμοποιούμε τις πληροφορίες που σας αφορούν ή να σταματήσουμε πλήρως την επεξεργασία των πληροφοριών.

Εάν επιθυμείτε να ασκήσετε οποιοδήποτε από τα παραπάνω δικαιώματα, θα μπορείτε να το κάνετε επικοινωνώντας μαζί μας σε οποιοδήποτε από τα ακόλουθα:

Elpis Medical Centre Limited (HE 107347)

Διεύθυνση: 68 Αγαπήνωρος, Κάτω Πάφος, 8135 Πάφος

Τηλ: + 357 26953000

Φαξ: +357 26 937351

Email: Panayiotis@elpis.com.cy

Έχετε το δικαίωμα υποβολής καταγγελίας στην εποπτική αρχή, το Γραφείο της Επιτρόπου Προστασίας Δεδομένων Προσωπικού Χαρακτήρα, ωστόσο θα εκτιμούσαμε την πιθανότητα να μπορούσαμε εμείς να αντιμετωπίσουμε την οποιαδήποτε σας ανησυχία πριν την υποβολή καταγγελίας στην εποπτική αρχή.

Ανά πάσα στιγμή μετά που θα δώσετε τη συγκατάθεσή σας, θα έχετε το δικαίωμα να την αποσύρετε με το να επισκεφθείτε οποιοδήποτε κατάσταση μας ή επικοινωνώντας μαζί μας ηλεκτρονικά ή γραπτώς χρησιμοποιώντας τα παραπάνω στοιχεία επικοινωνίας.

Λάβετε υπόψη ότι εάν επιθυμείτε να ασκήσετε οποιοδήποτε από τα παραπάνω δικαιώματα σε σχέση με οποιαδήποτε επεξεργασία που είναι απαραίτητη για την εκπλήρωση συμβατικής υποχρέωσης βάσει της μεταξύ μας σύμβασης ή για επεξεργασία που είναι απαραίτητη για την εκπλήρωση νομικής υποχρέωσης ή για επεξεργασία που είναι απαραίτητη για να προστατέψει τα έννομα συμφέροντα που επιδιώκει η εταιρεία μας, τότε θα εξετάσουμε το αίτημά σας υπό το πρίσμα της αναγκαιότητας να συμμορφωθούμε με τις υποχρεώσεις μας και την επίδραση στην ικανότητά μας να συνεχίσουμε τη συνεργασία μας εντός των ορίων που θέτει η σύμβαση μεταξύ μας, η σχετική νομοθεσία και τα έννομα συμφέροντα μας.

Για την εξέταση αιτήματος ή ειδοποίησης για παραβίαση δεδομένων ή ανάκληση συγκατάθεσης θα ζητούμε απόδειξη ότι το πρόσωπο που υποβάλλει το αίτημα ή την ειδοποίηση ή την ανάκληση είναι το ίδιο με το πρόσωπο το οποίο αφορούν τα προσωπικά δεδομένα, ή ότι το αίτημα υποβάλλεται από εξουσιοδοτημένο αντιπρόσωπο του. Τα προσωπικά δεδομένα που θα τύχουν επεξεργασίας για σκοπούς υποβολής, εξέτασης και ανταπόκρισης σε τέτοιο αίτημα ή ειδοποίηση για παραβίαση δεδομένων ή ανάκληση συγκατάθεσης, θα διατηρηθούν για περίοδο ενός έτους από την ημερομηνία οριστικοποίησης οποιασδήποτε διαδικασίας σχετίζεται με αυτά.

Ο διορισμένος υπεύθυνος προστασίας δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα είναι η δικηγορική εταιρεία Δ. Χατζηγιάννης & ΣΙΑ ΔΕΠΕ με τους οποίους μπορείτε να επικοινωνήσετε ως ακολούθως:

Διεύθυνση: Κυριάκου Μάτση 16, Eagle House, 8ος όροφος, 1082, Λευκωσία, Κύπρος

Τηλ: +357 22510165

Φαξ: +357 22318214

Email: dataprotection@dhadjinestoros.com

Η εποπτική αρχή στην Κύπρο για την εφαρμογή της νομοθεσίας για την προστασία των προσωπικών δεδομένων είναι το Γραφείο του Επιτρόπου για την προστασία των προσωπικών δεδομένων με το οποίο μπορείτε να επικοινωνήσετε στα ακόλουθα:

Διεύθυνση: Ιάσωνος 1, 1082 Λευκωσία Κύπρος ή Π.Ο.Βox 23378, 1682 Λευκωσία
Κύπρος

Τηλέφωνο: +357 22818456

Φαξ: +357 22304565

Ηλεκτρονικό ταχυδρομείο: commissioner@dataprotection.gov.cy

ELPIS MEDICAL CENTRE LIMITED