

# Iskola Egészségügyi Szolgálat Adatlapja

Tanuló neve: .....	TAJ: .....
Születési hely: .....	Szül. idő: .....
Állandó lakcím: .....	Tart. Hely.: .....
Gyerekorvos neve: .....	Előző <u>védőnő</u> neve: .....
Anyja szül. neve: .....	Apja neve: .....
Értesítendő gondozó neve:.....	Telefonszáma .....

**Kérem, hogy ha a gyermekük gondozás alatt (asthma, allergia...), vagy szemüveges, akkor juttassa el hozzám a betegségre vonatkozó legfrissebb leletet, valamint az oltási könyv és az „Adatlap a fejlődési szint megítéléséhez az iskolai felkészítés elősegítésére” (házi orvos adta ki 5 éves korban) MÁSOLATÁT egy névvel ellátott lezárt borítékban.**

## A tanuló egészségével kapcsolatos adatok

Gerinc, végtagok, ízületek betegsége	Szív és érrendszeri betegségek:
Tüdőbetegség, asthma, szénanátha:	Máj, vese, gyomorbetegségek:
Cukorbetegség	Bőrbetegségek:
Pajzsmirigy betegsége:	Epilepszia, idegrendszeri betegség:
Szemüveg:	Halláskárosodás:
Gyógyszer-, étel-, vagy egyéb allergia:	Fertőző betegségek (bárányhímlő, skarlát...)
Műtétek, balesetek:	Egyéb betegségek:

## Családban előforduló betegségek

	Szív, érrendszeri	Légzőszervi	Daganat	Emésztőszervi	Anyagcsere	Pszichológiai	Egyéb
Apa							
Anya							
Anya családja							
Apa családja							
Testvérek							

**Van-e még valami említésre méltó, ami fontos lehet számunkra gyermeke ellátása érdekében?**

.....  
.....  
.....

**GYERMEKEMNEK ELTITKOLT BETEGSÉGE NINCS.**

.....  
Szülő aláírása

**Dátum:**

**Segítségüket előre is köszönöm!**

**Pásztor Anita**

**Ifjúsági védőnő**

**Tel: 06-20/316-7064**

**E-mail cím: iskolavedono2@rvsz.hu**

**A fejtetvesség megelőzéséről, a szűrővizsgálatokról, a kezelés módjáról, a kiszűrt esetekkel kapcsolatos eljárás rendjéről a tájékoztatást megkaptam.**

**Dátum:** .....

.....  
Aláírás

### **Adatkezelési tájékoztató**

**4. § (1) Az egészségügyi és személyazonosító adat kezelésének célja:**

- a) \* az egészség megőrzésének, javításának, fenntartásának előmozdítása,
- b) \* a betegellátó eredményes gyógykezelési tevékenységének elősegítése, ideértve a szakfelügyeleti tevékenységet is,
- c) az érintett egészségi állapotának nyomon követése,
- d) \* a népegészségügyi [16. §], közegészségügyi és járványügyi érdekből szükségessé váló intézkedések megtétele,
- e) \* a betegjogok érvényesítése.

A fiatalok adatait a GDPR és az egészségügyi törvény rendelkezései és szabályai szerint vezetjük papír alapon és számítógépes szakmai programban (Stefánia). Az évek során összegyűlt egészségügyi adatokat személyenként kezeljük, majd 30 év múltán semmisítjük meg.

Kijelentem, hogy az ADATKEZELÉSI TÁJÉKOZTATÓ-t elolvastam, annak tartalmát megértettem és elfogadom, valamint az általam fentiekben megadott személyes adatok a valóságnak megfelelnek és a kapcsolattartói adatokat a jelen dokumentumban megjelölt célú és időtartamú adatkezeléséhez önkéntesen, minden külső befolyás nélkül járulok hozzá. Kijelentem továbbá, hogy az általam megadott email címhez kapcsolódó hozzáférési adatokkal csak én rendelkezem. A részemre küldött e-mail-hez jogosulatlanok hozzáférése esetén az adatkezelővel szemben jogorvoslattal nem élek.

.....  
Szülő aláírása