I enlighet med Dataskyddsförordningen (GDPR) behöver vi ditt samtycke för att kunna dela dina personuppgifter med ditt försäkringsbolag

Samtycket är frivilligt och kan när som helst återkallas av dig. Utan ditt samtycke kan vi dock inte hjälpa dig till privat vård inom ramen för din försäkring.

Capio Kirurgkliniken Stockholm är personuppgifts-ansvarig för dina personuppgifter. Dina uppgifter kommer endast att användas för att hantera ditt sjukvårdsärende och de personuppgifter vi behöver dela med ditt försäkringsbolag är bland annat ditt namn, personnummer, telefonnummer och e-postadress i syfte att kontakta och identifiera dig som patient.

För att ditt försäkringsbolag ska kunna handlägga ditt behov av sjukvård och rehabilitering behöver vi även kunna dela dina journalkopior, intyg och liknande hälsorelaterade handlingar. Vi skickar alltid dessa uppgifter på ett säkert sätt i enlighet med svensk lagstiftning.

Efter att vi skickat vidare dina uppgifter blir ditt försäkringsbolag personuppgiftsansvarig och vi ber dig därför att kontakta dem för vidare information om dina rättigheter.

Ditt samtycke gäller under den tid som försäkringsärendet behandlas. Om du vill återta samtycket kontaktar du Capio Kirurgkliniken Stockholm på 08-406 28 45. Återkallandet av samtycket påverkar dock inte lagligheten av personuppgiftsbehandlingen innan samtycket återkallades. Du har även rätt att bli informerad om vilka personuppgifter som behandlas om dig eller begära rättelse, överföring, begränsning eller radering av dina uppgifter.

Du ska inte skriva under samtyckesblanketten om du har skyddad identitet eller skyddade personuppgifter.

☒ *Jag samtycker till att Capio Kirurgkliniken Stockholm får utbyta de personuppgifter om mig som de finner nödvändiga, utefter ovan information, med ditt försäkringsbolag för att kunna erbjuda aktiva och samordnade insatser. Samtycket gäller från datumet nedan och under hela handläggningen, till dess att ärendet har avslutats eller till dess att jag återkallar samtycket.*

Namn	Datum
Signatur	

Försäkringsbolag: _____