

Samtykke til offentliggørelse af

Patienthistorie

Kvindens navn:	Fødselsdato:
Kvindens mail:	Tlf / mobil:
Evt. partners navn:	Fødselsdato:
Evt. partners mail:	Tlf / mobil:
Angiv hvilken behandling, der er udført:	
Angiv hvilken læge, der har udført behandling:	
Dato for behandlingsstart:	

Samtykke til offentliggørelse af patienthistorie

Har du/I gennemført en behandling på Aleris Fertility, og ønsker du/I at dele det med andre, kan dette gøres via en såkaldt "Patienthistorie" i form af enten en testimonial/anbefaling, billeder, artikel og / eller en video.

Du/I vil inden offentliggørelsen få materialet til gennemsyn og godkendelse, og du/I vil altid have mulighed for at trække dit/jeres samtykke til offentliggørelse tilbage.

Angiv venligst, om Aleris Fertility må offentliggøre din/jeres patienthistorie

- ☐ Jeg/vi giver samtykke til, at Aleris Fertility må bruge min/vores patienthistorie i ikke-anonymiseret form.
- ☐ Jeg/vi giver samtykke til, at Aleris Fertility må bruge min/vores patienthistorie i anonymiseret form.

Angiv hvad Aleris Fertility må offentliggøre?

- ☐ Billeder/video af sædceller/æg
- ☐ Billeder/video af dig/jer
- ☐ Billeder/video af din/jeres baby
- ☐ Testimonial/anbefaling/citat/artikel

Angiv hvor Aleris Fertility må offentliggøre din/jeres patienthistorie?

- ☐ På Aleris' hjemmeside
- ☐ På Aleris' facebookside
- ☐ På Aleris' instagramside
- ☐ På Aleris' LinkedIn-side
- ☐ I eksterne medier (fx aviser, blade, TV)
- ☐ I markedsføringsmateriale (fx brochurer)

Dette samtykke gælder i 3 år fra den dato, hvor samtykkeerklæringen er underskrevet.
Samtykket kan til enhver tid trækkes tilbage helt eller delvist.

Du/I vil blive kontaktet af Aleris Fertility med henblik på fornyelse af dit samtykke, såfremt vi fortsat ønsker at offentliggøre dine/jeres materiale.

Dato: _____ Underskrift kvinde: _____

Dato: _____ Underskrift evt. partner: _____

Kort om reglerne for offentliggørelse af foto, video og patienthistorie

Aleris Danmark omfatter Aleris Hospitaler A/S (CVR-nr. 71017516) og Aleris Ringsted (CVR-nr. 25317181), og helbredsoplysninger deles mellem de 2 virksomheder.

Ansatte på Aleris Hospitaler har tavshedspligt. Det betyder, at Aleris ikke må offentliggøre før/efter billeder uden dit samtykke. Et samtykke til eventuelt offentliggørelse af dine før/efter billeder er tilknyttet dit aktuelle behandlingsforløb.

Giver du dit samtykke til offentliggørelse, skal du også angive, om du ønsker at fremtræde anonymt eller offentligt. Dine oplysninger behandles fortroligt og sikkert iht. persondataloven. Du kan læse på www.aleris.dk, hvordan vi behandler dine personoplysninger og rettigheder. Her kan du også se, hvordan Aleris anvender sociale medier i sin markedsføring.

Du kan altid helt eller delvist tilbagekalde dit samtykke. Det gør du ved at kontakte Aleris på persondata@aleris.dk.

Du kan også få indsigt i de oplysninger, vi har registreret om dig og / eller få berigtiget forkerte oplysninger. Kontakt os da på persondata@aleris.dk.