

Oświadczenie o odpowiedzialności materialnej

Imię i nazwisko:

PESEL:

Adres pacjenta:

Nr telefonu:

Okres wypożyczenia: oddo

Ja, niżej podpisany/a oświadczam, że w dniu dzisiejszym na czas wykonania usługi Badanie Holter 24h EKG/ Holter ciśnieniowy otrzymałem/am zestaw urządzenia Holter (dalej „Zestaw”), zawierający następujące jego elementy:

- aparat Holter
- bateria, karta pamięci SD
- opakowanie zabezpieczające aparat
- zasady użytkowania HOLTRERa

Jednocześnie oświadczam, że w okresie trwania badania i do momentu zwrotu Zestawu, **biorę odpowiedzialność materialną za powyższy Zestaw** i zobowiązuje się do wykorzystywania Zestawu zgodnie z jego przeznaczeniem, oraz przestrzegania zaleceń zawartych w otrzymanych „zasadach użytkowania HOLTERa”.

Zobowiązuję się również do zabezpieczenia Zestawu przed utratą bądź zniszczeniem oraz zwrócić wynajmowany sprzęt w stanie nie gorszym niż w momencie otrzymania, w szczególności sprzęt powinien być nieuszkodzony, czysty, prawidłowo zmontowany i zakonserwowany a bateria powinna znajdować się w aparacie.

W przypadku całkowitego zniszczenia, utraty bądź uszkodzenia w sposób uniemożliwiający naprawę lub powodujący pogorszenie jego właściwości kwota odpowiedzialności materialnej za przekazany Zestaw wynosi 7.500 złotych. W przypadku stwierdzenia jednego z powyższych przypadków, w tym stwierdzenia częściowych uszkodzeń Zestawu, kwota odpowiedzialności zostanie wyliczona na podstawie wyceny dokonanej przez przedstawiciela firmy Z.U.M. „MEDROM” Sp. z o.o. lub kwalifikowanego rzeczoznawcę majątkowego.

.....
(data i podpis pacjenta)

Zgoda na przetwarzanie danych osobowych

Wyrażam zgodę na przetwarzanie moich danych osobowych w celach niezbędnych do realizacji usługi Holter EKG/ Holter ciśnieniowy z wykorzystaniem zestawu Aparat Holter, a także w przypadku stwierdzenia zniszczenia lub uszkodzenia całości lub części zestawu Aparat Holter EKG / Holter ciśnieniowy, po zwrocie zestawu po zakończeniu badania.

.....
(podpis pacjenta)