

Plná moc

Já, níže podepsaný/á

Zmocnitel (ten, kdo se nechává zastoupit)

Jméno	
Příjmení	
Datum narození	
Adresa trvalého pobytu	

uděluji plnou moc níže uvedenému zmocněnci

Zmocněnec (ten, kdo jedná jménem zmocnitele)

Jméno	
Příjmení	
Datum narození	
Adresa trvalého pobytu	

k tomu, aby mne zastupoval při jednáních spojených s přístupem k údajům evidovaným v systému eRecept zřízeném podle § 81 odst. 1 zákona č. 378/2007 Sb., o léčivech a o změnách některých souvisejících zákonů, ve znění pozdějších předpisů (zákon o léčivech), a to v níže uvedeném rozsahu:

Rozsah zastupování zmocněncem*	
1. eRecept	Zvolte JEDNU možnost
A. Úplný přístup k údajům o všech eReceptech	
B. Přístup pouze k platným a nevydaným eReceptům	
C. Žádný přístup k eReceptům	
2. eOčkování	
A. Úplný přístup k údajům o všech záznamech o očkování	
B. Žádný přístup k záznamům o očkování	
3. ePoukaz	
A. Úplný přístup k údajům o ePoukazech	
B. Přístup pouze k platným a nevydaným ePoukazům	
C. Žádný přístup k ePoukazům	
4. Správa souhlasů	
A. Oprávnění k nastavování souhlasů a nesouhlasů pro přístup k lékovému záznamu	
B. Žádné oprávnění ke Správě souhlasů	

Svou volbu vyznačte zakřížkováním JEDNÉ z možností v KAŽDÉ z oblastí, tj. eRecept, eOčkování, ePoukaz a Správa souhlasů. Neoznačení žádné z možností v jedné oblasti, nebo označení více možností současně, bude považováno za projev vůle, kterým je vyjádřením nesouhlasu s udělením plné moci v uvedeném rozsahu (tj. volba C u eReceptu a ePoukazu a volba B u eOčkování a Správy souhlasů).

Tato plná moc se uděluje na:	
dobu neurčitou	dobu určitou do

Svou volbu vyznačte zakřížkováním a v případě volby „dobu určitou do“ doplňte čitelně datum do kdy se plná moc uděluje. V případě neoznačení žádné z možností, označení obou možností současně, nebo neuvedení datumu v případě volby doby určité, nebude možné tuto plnou moc akceptovat pro její neurčitost.

** Bližší popis obsahu jednotlivých možností je uveden na druhé straně této plné moci.*

Bližší popis zvoleného rozsahu plné moci:

1. eRecept:

A. Volbou A je zmocněnci umožněn přístup ke všem elektronickým receptům zmocnitele vystaveným prostřednictvím systému eRecept a také k digitalizovaným listinným receptům zmocnitele, tj. receptům vystaveným zmocniteli v listinné podobě, které byly digitalizovány při výdeji v lékárně. Přístup je dán ke všem receptům, které jsou v systému eRecept evidovány, přičemž elektronický recept i záznam o digitalizaci listinného receptu je evidován po dobu 5 let od uplynutí platnosti elektronického receptu či od provedení digitalizace listinného receptu.

B. Volbou B je zmocněnci umožněn přístup pouze k těm elektronickým receptům, u kterých ještě nedošlo k výdeji všech předepsaných léčivých přípravků na něm předepsaných a současně u takového receptu ještě neuplynula doba jeho platnosti. K ostatním elektronickým receptům nemá zmocněnec přístup.

C. Volbou C nebude zmocněnci umožněn přístup k elektronickým receptům, jelikož nedochází k udělení plné moci v této oblasti.

2, eOčkování

A. Volbou A je zmocněnci umožněn přístup ke všem záznamům o očkování zmocnitele evidovaným v systému eRecept. Přístup je dán ke všem evidovaným očkováním, přičemž záznamy o očkování jsou v systému eRecept evidovány po celou dobu života pacienta (zmocnitele) a dále 1 rok po jeho úmrtí.

B. Volbou B nebude zmocněnci umožněn přístup k záznamům o očkování, jelikož nedochází k udělení plné moci v této oblasti.

3. ePoukaz

A. Volbou A je zmocněnci umožněn přístup ke všem elektronickým poukazům zmocnitele vystaveným prostřednictvím systému eRecept. Přístup je dán ke všem elektronickým poukazům, které jsou v systému eRecept evidovány, přičemž elektronický poukaz je evidován po dobu 10 let od uplynutí jeho platnosti.

B. Volbou B je zmocněnci umožněn přístup pouze k těm elektronickým poukazům, u kterých ještě nedošlo k výdeji všech předepsaných zdravotnických prostředků na něm předepsaných a současně u takového poukazu ještě neuplynula doba jeho platnosti. K ostatním elektronickým poukazům nemá zmocněnec přístup.

C. Volbou C nebude zmocněnci umožněn přístup k elektronickým poukazům, jelikož nedochází k udělení plné moci v této oblasti.

4. Správa souhlasů

A. Volbou A je zmocněnci umožněno, aby jménem zmocnitele jednal ve smyslu § 81e zákona o léčivech, tj. aby za něj vyslovil nesouhlas s možností lékařů, farmaceutů a klinických farmaceutů nahlížet na jeho lékový záznam, takový nesouhlas odvolal, nebo vyslovil souhlas s nahlížením na lékový záznam pro konkrétního lékaře či farmaceuta.

B. Volbou B nebude zmocněnci umožněno jednat v oblasti správy souhlasů za zmocnitele, jelikož nedochází k udělení plné moci v této oblasti.

Datum:	Podpis zmocnitele:
--------	--------------------

Datum:	Podpis zmocněnce:
--------	-------------------

Podpis zmocnitele musí být úředně ověřen! Bez úředního ověření podpisu zmocnitele nemůže být formulář akceptován!

Po vyplnění, podepsání a úředním ověřením podpisu prosím zašlete originál nebo vidimovanou kopii formuláře plné moci v listinné podobě, na adresu:

Státní ústav pro kontrolu léčiv, oddělení eRecept, Šrobárova 48, 100 41 Praha 10