**Státní ústav pro kontrolu léčiv**  
oddělení eRecept  
Šrobárova 48  
100 41

e-mail: [erecept@sukl.cz](mailto:erecept@sukl.cz)  
ID datové schránky: qwfai2m

# Žádost o zpřístupnění předepisování individuálně připravovaných léčivých přípravků s obsahem konopí pro léčebné použití

Žádám o zpřístupnění možnosti elektronicky předepisovat individuálně připravované léčivé přípravky s obsahem konopí pro léčebné použití v rámci Systému eRecept, jelikož disponuji níže uvedenou specializovanou způsobilostí, která mě v souladu s § 4 odst. 1 vyhlášky č. 236/2015 Sb., opravňuje k jejich předepisování.

Žadatel:

|  |  |
| --- | --- |
| Titul před jménem: |  |
| Jméno(a): |  |
| Příjmení: |  |
| Titul za jménem: |  |
| Datum narození / LDAP UID: |  |

Disponuji specializovanou způsobilostí:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Klinická onkologie |  | Infekční lékařství |
|  | Radiační onkologie |  | Vnitřní lékařství |
|  | Neurologie |  | Oftalmologie |
|  | Paliativní medicína |  | Dermatovenerologie |
|  | Léčba bolesti |  | Geriatrie |
|  | Revmatologie |  | Psychiatrie |
|  | Ortopedie |  |  |

Informace o zpracování osobních údajů a souhlas se zveřejněním

Státní ústav pro kontrolu léčiv zpracovává poskytnuté údaje za účelem správy a provozu Centrálního úložiště elektronických receptů a Registru pro léčivé přípravky s omezením, a to na základě § 13 odst. 2 písm. m) a odst. 3 písm. n) zákona č. 378/2007 Sb., o léčivech, a v souladu s vyhláškou č. 236/2015 Sb., o stanovení podmínek pro předepisování, přípravu, distribuci, výdej a používání individuálně připravovaných léčivých přípravků s obsahem konopí pro léčebné použití. Bližší informace o zpracování osobních údajů, zejména o právech dotčených osob, jako je právo na přístup a na námitku, najdete na webu [www.sukl.cz](http://www.sukl.cz) v sekci Ochrana osobních údajů.

Státní ústav pro kontrolu léčiv dále zveřejňuje prostřednictvím Státní agentury pro léčebné konopí informace pro občany o lékařích, kteří předepisují konopí pro léčebné použití. Tyto informace slouží občanům k dosažení potřebné lékařské péče. Zveřejnění probíhá na webových stránkách: [www.sakl.cz](http://www.sakl.cz).

Žádáme Vás o vyjádření souhlasu / nesouhlasu\* s výše uvedeným zveřejněním Vašich osobních údajů:

|  |  |
| --- | --- |
|  | **Ano, souhlasím se zveřejněním** osobních údajů v rozsahu: titul před jménem, jméno(a), příjmení, titul za jménem, specializovaná(é) způsobilost(i), název zdravotnického zařízení, kontaktní údaje pracoviště **na webových stránkách www.sakl.cz.** |
|  | Ne, nesouhlasím se zveřejněním osobních údajů. |

\*) neoznačení žádné či obou variant se považuje za vyjádření nesouhlasu

Souhlas je udělován na dobu neurčitou a je možné jej kdykoliv odvolat. Odvolání souhlasu nemá vliv na zákonnost zpracování založeného na souhlasu uděleném před jeho odvoláním. Pro odvolání souhlasu postačí zaslat volnou formou napsané a podepsané odvolání souhlasu stejným způsobem jakým byla zaslána tato žádost.

Kontaktní údaje zdravotnického zařízení:

|  |  |
| --- | --- |
| Název zdravotnického zařízení\*: |  |
| Adresa\*: |  |
| Telefon\*: |  |
| E-mail\*: |  |

*\*) Nepovinný údaj.*

V dne

………………………………………………………………………………  
Podpis žadatele