DORFLING-SMITH
OPTOMETRISTS
FOR PERSONALISED EYE CARE

TERME EN VOORWAARDES VAN DIE PRAKTYK

Met ondertekening van hierdie vorm, erken u dat u die volgende verstaan en daarmee saamstem:

1. Dat ek die Toestemming om Inligting Openbaar te maak gelees en verstaan het.
2. Dat u volle verantwoodelikheid neem om alle gelde verskuldig aan Dorfling-Smith Oogkundiges te betaal.
3. Om altyd te vra wanneer u onseker is van enige iets, selfs nadat u die praktyk verlaat het. U kan die oogkundige se personeel raadpleeg. Indien u egter swyg, sal die oogkundige en sy personeel aanneem dat u wel alles verstaan het en in konsensus was met enige proses, toestemming, beleide of vorms.
4. Indien u nie u afspraak nakom nie (vir enige rede hoegenaamd, buiten in geval van noodgeval) en u nalaat om ons daarvan in kennis te stel ten misnte 24 uur voor die afspraak, ons die reg voorbehou om u verantwoodelik te hou vir n kansellasiefooi, aangesien ons die afaspraak vir u oop gehou het en sodoende nie n volgende pasiënt kon help nie.
5. Ek gee hiermee toestemming tot elektroniese kommunikasie.

KENNISGEWING VAN PRIVAATHEID

1. Die Praktyk prosesseer (vorder in, gebruik, stoor, of hanteer) u persoonlike en spesiale persoonlike inligting (“persoonlike inligting”) in ooreenstemming met artikel 32 van die Beskerming van Persoonlike Inligtingswet 2013 (POPIA) om derhalwe u te voorsien van die voorgeskrewe behandling en die nodige administrasie ten opsigte van sulke behandeling.

2. Die persoonlike inligting wat ons vra, mag insluit, maar is nie beperk tot, die inligting aangevra op hierdie vorm nie, asook enige gesondheidsinligting aangevra of voorsien gedurende u konsultasies en/of behandeling.

3. Dit is vir die pasiënt verpligtend om die gevraagde persoonlike inligting te verskaf ten einde die praktyk in staat te stel om u te behandel, insluitend opvolg behandeling en om u rekening behoorlik te administreer. Dit is die pasiënt se verantwoodelikheid om akkurate persoonlike inligting te verskaf en om hierdie inligting op te dateer indien enige persoonlike besonderhede verander. Die pasiënt se versuim om hiedie inligting te verskaf, kan ’n invloed hê op die behandeling en die korrekte administrasie van u rekening.

4. Alle inligting sal vertroulik hanteer word onderheuwig aan die voorskifte soos uiteengesit in die Toestemming aangaande die Openbaarmaking van die Inligtingsdokument.

5. Die praktyk sal alle redelike en toepaslike stappe neem om persoonlike inligting te beskerm. Dit is egter onmoontlik om n waarborg te gee ten opsigte van onwettige en ongemagtigde toegang tot u persoonlike inligting (byvoorbeed ongemagtigde e-pos toegang.) Die praktyk neem nie enige verantwoordelikheid vir skade wat veroorsaak word deur die gebruik van jou inligting deur ongemagtigde partye nie.

6. Enige navrae oor die private aangeleenthede asook toegang tot inligting of klagtes kan gerig word aan lizelle@dsoptometrists.co.za

…….. ……
HANDTEKENING DATUM

Practicing from Prof. Jannie Ferreira’s practice
Savanah Office Park, Aloe Building, c/o 9th Ave & Rugby Rd, Weltevredenpark, 1709
Practice Nr. 00211389 lizelle@dsoptometrists.co.za Cell: 082 8240 682 P.O. Box 1102, Wilgeheuwel, 1736