

Ja, ..... (imię, nazwisko), nr PESEL: .....

**w przypadku badań dla dziecka proszę podać:**

imię i nazwisko dziecka: ..... i nr PESEL / Data urodzenia: .....

**proszę o przesłanie wyniku badania nr zlecenia:** .....

**na adres e-mail:**

(wypełnić dużymi, **DRUKOWANYMI** literami)

[illegible]

**hasło zabezpieczające plik:**

[illegible]

(7 cyfr Nr dok. Med. + duże i małe litery oraz znaki specjalne)

Oświadczam, iż z powodu braku możliwości osobistego odbioru moich wyników badań, jak również braku możliwości upoważnienia osoby trzeciej do ich odbioru, **proszę o przesłanie wyników badań pocztą e-mail w formie zaszyfrowanego pliku.**

**Równocześnie oświadczam, że:**

- Przekazano mi Instrukcję otwarcia zaszyfrowanego pliku.
- Jestem świadoma/y, że na podstawie niniejszego Upoważnienia Dział Usług Odpłatnych Szpitala może tylko jednokrotnie przesłać wynik każdego zleconego przeze mnie badania w tym dokumencie. Wyniki będą wysyłane sukcesywnie po dostarczeniu ich do Działu z pracowni laboratoryjnych.
- Jestem świadoma/y, że Dział Usług Odpłatnych Szpitala nie ponosi odpowiedzialności za niedostarczenie wyniku badania z przyczyn od niego niezależnych.
- Jestem świadoma/y, że przesłany wynik w formie zaszyfrowanego pliku może być blokowany przez mój filtr antyspamowy lub filtr mojego dostawcy usług internetowych, co będzie skutkowało umieszczeniem go w folderze spamu.
- Jestem świadoma/y, że niektóre serwery pocztowe i systemy serwerów przechowujących dane na temat adresów domen obsługujące wskazany przeze mnie adres do wysłania wyników badań mogą nie obsługiwać wiadomości spakowanych z zaszyfrowaną listą plików, co będzie skutkowało niedostarczeniem zaszyfrowanego pliku.

**data i czytelny podpis Klienta**

**podpis pracownika DUO**

## INSTRUKCJA OTWARCIA ZASZYFROWANEGO PLIKU:

**Plik został zaszyfrowany i skompresowany ogólnodostępnym programem 7-Zip. Przy problemach z jego otwarciem proszę sprawdzić, czy 7-zip jest zainstalowany na Państwa komputerze.**

1. proszę otworzyć e-mail wysłany z adresu [duo@usdk.pl](mailto:duo@usdk.pl) o temacie „Obraz wyniku badania”
  2. proszę kliknąć w załącznik – zaszyfrowany plik „*liczba .7z*”
  3. otworzy się okienko z prośbą o podanie hasła\*
  4. proszę przepisać z kopii Upoważnienia 13 znakowe hasło zabezpieczające plik
  5. proszę otworzyć plik PDF z wynikiem badania
- \*) jeżeli okienko nie otwarło się, proszę zapisać załącznik – zaszyfrowany plik „*liczba .7z*” np. na pulpicie i powtórzyć czynność z pkt. 2

***Jeżeli chcecie Państwo otworzyć zaszyfrowany plik w smartfonie, możecie skorzystać z darmowych aplikacji:***

*dla systemu Android – 7Zipper, ZArchiver, ZIP do pobrania z Google Play*

*dla systemu iOS – Zip Browser, Zip File Viewer, ZipViewer do pobrania z App Store*

**Uwaga: Zabezpiecz kopię przekazanego dokumentu przed dostępem osób trzecich!**