

(Konfidencialumo pasižadėjimo forma)

Leonas Valius _____
(Asmens vardas, pavardė)

KONFIDENCIALUMO PASIŽADĖJIMAS

____ 2026 0120 ____ Nr.01
(Data)

Vilnius

1. Būdamas Apeliacinės komisijos skundams dėl Vaistinių preparatų ir medicinos pagalbos priemonių kompensavimo ir Labai retų žmogaus sveikatos būklių gydymo išlaidų kompensavimo komisijų sprendimų nagrinėti (toliau – Komisija) *pirmininku, nariu, posėdžio sekretoriumi (reikalinga pabraukti)* pasižadu:

1.1. saugoti ir tik įstatymų bei kitų teisės aktų nustatytais tikslais ir tvarka naudoti konfidencialią informaciją, kuri man taps žinoma einant *Komisijos pirmininko, nario ar posėdžio sekretoriaus (reikalinga pabraukti)* pareigas;

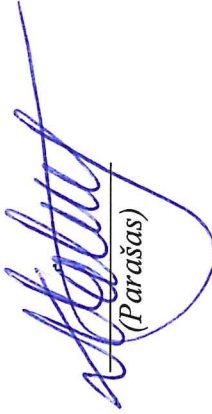
1.2. man patikėtus dokumentus, kuriuose yra konfidencialios informacijos, saugoti tokiu būdu, kad tretieji asmenys neturėtų galimybės su jais susipažinti ar pasinaudoti.

2. Man išaiškinta, kad konfidencialią informaciją sudaro:

- 2.1. visa informacija apie pacientą, jo sveikatos būklę, diagnozes ir gydymą bei gydymo įstaigą, kurioje jis gydomas;
- 2.2. Komisijos posėdžiuose nagrinėjami klausimai ir priimami sprendimai;
- 2.3. vaistinių preparatų ar medicinos pagalbos priemonių siūlomos kainos;
- 2.4. kita informacija, jei jos atskleidimas prieštarauja įstatymams.

3. Man žinoma, kad su Komisijos darbu susijusią informaciją galėsiu teikti tik įpareigotas Komisijos pirmininko arba sveikatos apsaugos ministro. Konfidencialią informaciją galėsiu atskleisti tik Lietuvos Respublikos įstatymų nustatytais atvejais.

4. Esu perspėtas, kad, pažeidęs šį pasižadėjimą, padarytą žalą turėsiu atlyginti pacientui, Sveikatos apsaugos ministerijai ir Lietuvos ar užsienio įmonei (arba šios įmonės įgaliotai atstovybei Lietuvoje), gaminančiai ir (ar) tiekiančiai vaistinius preparatus ar medicinos pagalbos priemones.


(Parasčas)

____ Leonas Valius _____
(Vardas, pavardė)