

# MEDICAL PROMOTION

## ΔΙΑΓΝΩΣΤΙΚΟ ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ ΓΙΑ 27001/GDPR

Καταγραφή στοιχείων ιατρικού / οδοντιατρικού  
(Όνομα, Διευθύνσεις Έδρας και Καταστημάτων, ΑΦΜ)

Επωνυμία	
Διευθυνση Έδρας	
δραστηριότητα	
Διευθυνση ιατρικού / οδοντιατρικού 1	
Διευθυνση ιατρικού / οδοντιατρικού 2	
ΑΦΜ	
ΔΟΥ	
Είναι η έδρα και τα καταστήματα της εταιρείας εντός της ΕΕ;	
Ανταλλάσσονται δεδομένα με εταιρείες/οργανισμούς/τρίτους εκτός ΕΕ;	
Έχετε ενημερωθεί για το 27001 και το GDPR και σε ποιο βαθμό πιστεύεται; (από 1 έως 10)	
Αποτελεί προτεραιότητα για τη μονάδα υγείας σας η συμμόρφωση με το GDPR/πιστοποίηση με ISO 27001;	
<b>Πλήθος οργανωτικών μονάδων πχ</b>	<b>Πλήθος μονάδων</b>
Διευθύνσεων	
Τμημάτων,	
Παραρτημάτων,	
Θυγατρικών,	
Άλλο (συμπληρώστε ή προσθέστε γραμμές)	
<b>Κατηγορίες συμβάσεων προσωπικού</b>	<b>Αριθμός Προσωπικού</b>
Πλήρης απασχόληση	
Μερική απασχόληση	
Εποχιακή απασχόληση	
Παροχής υπηρεσιών	
Άλλο (συμπληρώστε ή προσθέστε γραμμές)	
<b>Διαδικασίες / Πολιτικές</b>	<b>Παρατηρήσεις</b>
Υπάρχουν καταγεγραμμένες διαδικασίες/πολιτικές σχετικά με την λειτουργία της εταιρείας(πχ. ISO 9001);	
Υπάρχουν καταγεγραμμένες πολιτικές για την Ασφάλεια/διαχείριση πληροφοριών;	
Υπάρχουν καταγεγραμμένες πολιτικές σχετικά με την ασφαλή πρόσβαση/χρήση πληροφοριακών συστημάτων από τους εργαζομένους;	

**Προσφερόμενες υπηρεσίες σε ιδιώτες / οικιακούς καταναλωτές (αναλυτικά) - (συμπληρώστε ή προσθέστε γραμμές)**

υπηρεσίες	Αριθμός πελατών ανά υπηρεσία

**Προσφερόμενες υπηρεσίες σε εταιρίες - ομαδικοί ασθενείς (αναλυτικά) - (συμπληρώστε ή προσθέστε γραμμές)**

υπηρεσίες	Αριθμός πελατών ανά υπηρεσία

<b>Προώθηση Υπηρεσιών</b>	<b>Παρατηρήσεις</b>
Η μοναδα σας προβαίνει σε απευθείας εμπορική προώθηση των υπηρεσιών της (π.χ. ηλεκτρονικά μηνύματα, καταχωρήσεις στο internet, κλήσεις κλπ.);	
Εάν ναι, οι ενέργειες αυτές αφορούν υπάρχοντες πελάτες (για νέες/πρόσθετες υπηρεσίες) ή και τρίτους;	

<b>Ερωτήσεις προσωπικών δεδομένων</b>	<b>Παρατηρήσεις</b>
Η εταιρεία σας κατέχει σε οποιαδήποτε μορφή (έντυπη, ηλεκτρονική) προσωπικά δεδομένα πολιτών της ΕΕ;	
Εάν ναι, τι τύπου δεδομένα (Ταυτότητες, Υγείας, Οικονομικά, Θρησκευτικά, Ηλεκτρονικές ταυτότητες, Προσφορές, Αλλών εταιρειών δεδομένα, κλπ.) χειρίζεται η εταιρεία σας;	
Τι είδους συγκατάθεση λαμβάνετε από άτομα πριν χρησιμοποιήσετε τα δεδομένα τους(προφορική, έγγραφη, NDA, ιδιωτικό συμφωνητικό, συμβόλαιο, κλπ.);	
Διασφαλίζετε ότι τα δεδομένα που συλλέγονται χρησιμοποιούνται αυστηρά για τον προβλεπόμενο σκοπό;	
Μεταφέρονται τα δεδομένα εκτός των φυσικών ορίων της εταιρείας από τους χρήστες πληροφοριακών συστημάτων (Laptop, Cloud services, USB, έντυπα, κλπ.);	

Πόσους συνεργάτες έχει η εταιρεία σας και τι τύπου(πχ μεταπωλητές, Εταιρείες Διανομών, πράκτορες, προμηθευτές, συντηρητές, υπηρεσιών ασφαλείας, τηλεπικοινωνιών, ασφαλίσεων, μισθοδοσία, πιστωτικές κάρτες, κλπ.)'	
Οι συνεργάτες σας βρίσκονται εντός της ΕΕ;	
<b>Κατηγορίες εμπορικών συνεργατών,</b>	<b>Πλήθος</b>
μεταπωλητές, Εταιρείες Διανομών	
πράκτορες,	
προμηθευτές,	
Άλλο (συμπληρώστε ή προσθέστε γραμμές)	
<b>Κατηγορίες συνεργατών για παροχή υπηρεσιών προς το προσωπικό</b>	<b>Πλήθος</b>
Μισθοδοσία,	
Ασφάλιση,	
Εταιρικό αυτοκίνητο,	
Πιστωτική κάρτα,	
Κινητό τηλέφωνο,	
Παιδικοί σταθμοί,	
<b>Κατηγορίες υπεργολάβων (λίστα με εργασίες που γίνονται outsource)</b>	<b>Πλήθος</b>
IT Outsourcing	
ERP Outsourcing	
Security Outsourcing	
<b>Πληροφοριακά Συστήματα</b>	<b>Παρατηρήσεις</b>
Ποια η μορφή των πληροφοριακών σας συστημάτων (έντυπη, ηλεκτρονική);	
Διαθέτετε εσωτερικό τμήμα IT ή το έχετε αναθέσει εξωτερικά;	
Αριθμός χρηστών	
Υπάρχει κεντρική διαχείριση (domain) χρηστών και υπ. συστημάτων ?	
Πόσες/ποιες εφαρμογές έχει η εταιρεία (πχ mail, remote access, CRM, ERP, κλπ)	
Ποιες πληροφοριακές εφαρμογές διαχειρίζεστε και κατέχεται εξολοκλήρου και ποιες μισθώνεται (Office 365, Google My Business, AWS, Azure, κλπ.);	
Υπάρχει κεντρική διαχείριση των χρηστών των πληροφορικών συστημάτων (Domain controller, IDaaS, κλπ.);	
Επιτρέπεται η χρήση ιδιωτικών συσκευών για επεξεργασία δεδομένων στους χρήστες πληροφοριακών συστημάτων;	

Ποιους κινδύνους θεωρείται πιθανή απειλή για τα δεδομένα σας (Ηλεκτρονικοί εγκληματίες, Κλοπή από εργαζόμενο, Τυχαία απώλεια δεδομένων, Παραβίαση δεδομένων από ανταγωνιστές, Παραβίαση δεδομένων από τρομοκρατική οργάνωση, κλπ.);	
---	--

<b>ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΜΠΛΗΡΩΣΗΣ ΕΡΩΤΗΜΑΤΟΛΟΓΙΟ</b>	
--	--

Όνοματεπώνυμο	
Θεση στη μοναδα υγείας	
τηλέφωνο επικοινωνίας	
Email	
Ημερομηνία συμπλήρωσης	