



**Cég neve:** MotionScan Kft.  
**Székhely:** 4300 Nyírbátor, Domb utca 1.  
**Adószám:** 27416192-2-15  
**Cégjegyzékszám:** 15-09-090243  
**E-mail cím:** info@salusmo.com  
**Weboldal:** www.salusmo.com

## RÉSZTVEVŐI TÁJÉKOZTATÓ

### A Salusmo Pro stroke-felismerő rendszer fejlesztéséhez szükséges adatgyűjtéshez

---

#### 1. Mi az a Salusmo rendszer?

A Salusmo rendszer egy innovatív, stroke felismerő technológia, amely valós idejű neurológiai állapotfelmérést biztosít, támogatva az orvosi diagnózis gyorsítását és pontosságát. A vizsgálat során az Ön részvételével segítünk a rendszer megbízhatóságának és hatékonyságának tökéletesítésében.

---

#### 2. Mit jelent az adatgyűjtésben való részvétel?

A vizsgálat során a Salusmo rendszer az Apple Watch saját érzékelőit felhasználva, bizonyos esetekben kiegészítő mozgásszenzorok segítségével adatokat gyűjt az Ön aktuális egészségi állapotáról. Az összegyűjtött adatok kizárólag kutatási és fejlesztési célokra kerülnek felhasználásra, célja a felismerő rendszer továbbfejlesztése.

#### Az adatgyűjtés folyamata:

1. **Egészségi állapot felmérése:** A mérési koordinátor kérdéseket tesz fel az Ön általános állapotáról, neurológiai tüneteiről és az elmúlt órákban végzett tevékenységekről.
  2. **Mérések elvégzése:** A rendszer gyűjti az Ön által megadott adatokat, valamint további vizsgálatokat is végezhet (például mozgásanalízis vagy életjelek mérése).
  3. **Visszajelzés:** Az adatgyűjtés során tapasztalt élményeit a mérési koordinátor felé jelezheti, mely a rendszer kényelmes használatának kifejlesztésében segít.
-

### 3. Ki vehet részt?

A programba olyan önkénteseket várunk, akik:

- Érdeklődnek az innovatív egészségügyi technológiák iránt.
  - Hozzájárulnak egészségi állapotuk adatainak kezeléséhez a vonatkozó adatvédelmi szabályok szerint.
- 

### 4. A vizsgálat részei

**Általános állapotfelmérés**, mely segít felmérni az Ön aktuális állapotát, az alábbiakhoz hasonló kérdésekkel:

- Hogyan érzi magát jelenleg? (Nagyon jól, Jól, Közepesen, Rosszul, Nagyon rosszul)
- Észlel-e szokatlan tüneteket, például fejfájást, szédülést vagy végtaggyengeséget?

#### Neurológiai panaszok

Kérdések a végtaggyengeségről, beszédzavarokról, mozgásproblémákról, látászavarokról.

#### Tevékenységek elemzése

A felmérés során rögzítjük az elmúlt órákban végzett tevékenységeit, például pihenést, testmozgást, fizikai munkát.

#### Kockázati tényezők

Adatok, például vérnyomás, koleszterinszint, BMI, dohányzás és alkoholfogyasztás alapján azonosítjuk a stroke kockázatát.

---

### 5. Miért fontos a részvétel?

Az Ön adatai kulcsfontosságúak a Salusmo Pro stroke-felismerő rendszer továbbfejlesztéséhez. Az eredmények hozzájárulhatnak a stroke korai felismeréséhez, csökkentve a késői diagnózisok és a súlyos szövődmények kockázatát.

---

### 6. Az adatok kezelése

A vizsgálat során gyűjtött adatokat bizalmasan kezeljük, és kizárólag kutatási célokra használjuk fel. Az adatkezelés megfelel a vonatkozó GDPR szabályozásoknak.

---

## 7. A vizsgálatra való részvétel menete

- **Jelentkezés:** Töltse ki a jelentkezési adatlapot, amely tartalmazza személyes és egészségi állapotával kapcsolatos információkat.
  - **Időpont egyeztetése:** A mérési koordinátor kapcsolatba lép Önnel, és időpontot egyeztet.
  - **Részvétel a mérési-adatgyűjtési folyamatban:** Az interjú és a mérések elvégzése, melyek 5-10 napot vehetnek igénybe.
  - **Eredmények kiértékelése:** A mérési adatok kiértékelését követően visszajelzést kap.
- 

## 8. Hozzájárulás és jogi nyilatkozat

A részvétel önkéntes, és bármikor visszavonható. Az adatlap aláírásával Ön kijelenti, hogy megértette a tesztelési folyamatot és elfogadja az Adatkezelési Nyilatkozatban foglaltakat. Fontos, vizsgált személy bármikor, mindenféle indoklás nélkül visszavonhatja a nyilatkozatát, s ebből semmilyen hátránya nem származik.

---

## 9. Kapcsolat:

**MotionScan Kft.**

E-mail: [info@salusmo.com](mailto:info@salusmo.com)

**Vizsgálatot koordináló orvos:** Dr. Árvai Péter, MotionScan ügyvezető

---

**Köszönjük, hogy hozzájárul az innovációhoz és egy életmentő technológia fejlesztéséhez!**

## BELEEGYZŐ NYILATKOZAT

**Az adatgyűjtésben résztvevő neve:** .....

születési név: .....

születési hely és idő: .....

anyja születési családi és utóneve: .....

lakóhely:.....

elérhetőség: telefon:....., e-mail cím:.....

Alulírott, a nyilatkozat aláírásával kijelentem, hogy:

1. **A résztvevői tájékoztató tartalmát megismertem és megértettem**, a vizsgálatról részletes felvilágosítást kaptam, és az általam megfogalmazott kérdéseket megválaszolták.
2. **Tudomásul veszem a tájékoztatóban foglaltakat, és azokat tudomásul véve beleegyezek az eszköz alkalmazásába.**
3. **Kérjük válasszon az alábbi lehetőségek közül:**
  - Beleegyezek, hogy a vizsgálat során a **saját tulajdonomban lévő okosórára és telefonra** telepítem a **MotionScan Kft. által biztosított Salusmo szoftvert**, amely kizárólag a vizsgálati, adatgyűjtési célokat szolgálja.
  - Amennyiben megfelelő eszközökkel nem rendelkezem, elfogadom, hogy a MotionScan Kft. által biztosított, kereskedelemben kapható iPhone, Apple Watch vagy MMS szenzorokat használom, azok épségét megóvom, és a mérési időszak végén visszaszolgáltatom.
4. Tudomásul veszem, hogy a vizsgálatban való részvételért **semmilyen ellentételezést nem várok.**
5. A vizsgálat során gyűjtött adatok **anonim módon átadásra kerülnek a MotionScan Kft. részére**, kizárólag kutatási és fejlesztési célokra.
6. Tudomásul veszem, hogy a vizsgálat során tapasztalt élményeimet a MotionScan Kft. kezdeményezésére, saját kezdeményezésemre, az applikáció erre fejlesztett menüpontján keresztül vagy telefonos konzultáció keretében oszthatom meg a MotionScan Kft.-vel.
7. Elfogadom, hogy a vizsgálat **az egészségi állapotomra semmilyen káros hatással nincs**, és célja kizárólag a viselt karóra által gyűjtött paraméterek elemzése.
8. **Kérem, jelölje aláhúzással az alábbi lehetőségek közül a választását:**
  - a. **Beleegyezek a MotionScan Kft. vizsgálatába.**
  - b. **Nem egyezem bele a MotionScan Kft. vizsgálatába.**

9. **ADATKEZELÉSI NYILATKOZAT:**

jelen nyilatkozat aláírásával kifejezetten hozzájárulok ahhoz, hogy a MotionScan Kft (székhelye: 4300 Nyírbátor, Domb utca 1.; cégjegyzékszám: 15-09-090243) részére általam megadott személyes adataimat, valamint a kérdőív kitöltése és az orvosi vizsgálat során keletkező adatokat a szervezet anonimizált módon kezelje a vizsgálat lebonyolítása és a kapcsolódó kutatási tevékenység céljából.

Tudomásul veszem, hogy az adatok anonimizált módon történő kezelése azt jelenti, hogy a személyazonosságom az adatok alapján nem állapítható meg, és azokat kizárólag a meghatározott cél érdekében használják fel.

Kijelentem továbbá, hogy ezen hozzájárulásomat önkéntesen, minden külső befolyás nélkül, a megfelelő tájékoztatás és a vonatkozó jogszabályi rendelkezések ismeretében tettem meg.

**Tájékoztatás az érintetti jogokról:**

Jelen nyilatkozattal kapcsolatban tájékoztatást kaptam arról, hogy a személyes adataim kezelése során jogosult vagyok:

- az adatkezelés részleteiről tájékoztatást kérni,
- az adatokhoz hozzáférést kérni,
- az adatok helyesbítését, törlését, illetve az adatkezelés korlátozását kérni,
- az adatkezeléssel kapcsolatban panaszt benyújtani a Nemzeti Adatvédelmi és Információszabadság Hatóságnál (NAIH, 1055 Budapest, Falk Miksa utca 9-11.).

..... (hely) .....(év) .....(hónap) .....(nap)

.....  
**Az adatgyűjtésben résztvevő aláírása**

.....  
**Tájékoztatást adó aláírása**