

СОГЛАСИЕ

на получение результатов медицинских анализов по электронной почте, мессенджерам WhatsApp, Telegram и др.

Пользуясь правом, предоставленным мне ст. 13 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», я

(Ф.И.О. пациента/законного представителя пациента (указать ФИО пациента)

паспорт/свидетельство о рождении/: серия _____ номер _____, дата выдачи _____

кем выдан _____

разрешаю отправку заключений консультаций специалистов, результатов медицинских анализов (исследований), сданных (проведенных) мною (мне) в **ООО «Нефертити» ИНН 2721086343, 680000, г. Хабаровск, ул. Калинина 71.**

по указанному мной адресу электронной почты (номеру WhatsApp, Telegram):*

(адрес электронной почты)

Подписывая данное соглашение: - Я проинформирован (а), что электронная почта является открытым источником информации и незащищённым открытым каналом связи. За несанкционированный доступ к моему почтовому ящику третьих лиц, а равно и за доступ к моим персональным данным, сведениям, составляющим врачебную тайну, и утечку информации оператор персональных данных (Центр) ответственности не несет. Настоящим принимаю на себя ответственность и все риски, связанные с несанкционированным доступом к моему почтовому ящику (персональным данным, сведениям, составляющим врачебную тайну) третьих лиц. - Я проинформирован (а), что получение результатов лабораторных, инструментальных и иных видов диагностических исследований в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Федеральным законом от 27.07.2016 № 152-ФЗ «О персональных данных» относятся к сведениям, составляющим врачебную тайну. - Я уведомлен (а) о том, что результаты некоторых видов анализов выдаются только врачом и/или при личном обращении пациента/законного представителя и не могут быть отправлены по электронной почте.

(дата)

(подпись пациента)

*Отправка результатов анализов по электронной почте осуществляется **с возможной задержкой от 1 до 4 рабочих дней по истечении срока выполнения исследования.**