

ЗАЯВЛЕНИЕ

на предоставление результатов лабораторных исследований по электронной почте

Дата: _____

Настоящее заявление составлено в соответствии со статьей 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ "Об Основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", статьей 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных".

Я, _____

(ФИО пациента или его законного представителя – полностью, дата рождения, заполняется собственноручно)

находясь в _____,
(наименование медицинского учреждения, где сдавались анализы)

по моему добровольному желанию прошу выслать мне все результаты лабораторных исследований биоматериала пациента: _____

дата рождения: _____, проводимых медицинской научно-исследовательской лабораторией АрхиМед (г. Москва), по мере их готовности на адрес электронной почты:

(адрес электронной почты пациента или его законного представителя заполняется собственноручно)

1. Мне разъяснено, что указанный мною адрес электронной почты будет внесен в базу данных медицинской научно-исследовательской лаборатории АрхиМед (г. Москва) и будет использоваться для автоматического направления на него результатов лабораторных исследований указанного пациента, а также информационных рассылок, осуществляемых лабораторией.

2. С правилами предоставления результатов лабораторных исследований ознакомлен(а).

3. Настоящим я доверяю сотруднику медицинского учреждения записать указанный мною электронный адрес в базу данных медицинской научно-исследовательской лаборатории АрхиМед (г. Москва).

4. Мое решение является свободным и добровольным и представляет собой информированное согласие на предоставление результатов лабораторных исследований указанным способом.

5. Содержание настоящего документа мною прочитано, оно мне полностью понятно, что я и удостоверяю своей подписью.

Подпись пациента
(законного представителя):

(Фамилия (полностью), И.О.)