

## Бесплатное приложение для пациентов

- ◆ Все записи к врачу в одном месте
- ◆ Безопасная электронная медкарта
- ◆ Защищенный канал передачи документов
- ◆ Удобная онлайн-запись



### **Информированное добровольное согласие на дистанционную передачу информации**

Представитель несовершеннолетнего пациента вправе дать согласие на передачу ему информации по электронной почте, голосовыми сообщениями по телефонной связи, текстовыми смс-сообщениями, а также с использованием системы мгновенного обмена сообщениями.

Представитель Пациента предупрежден о возможных рисках, существующих при отправлении информации, при которых ООО "Медичел" не несет ответственности в том числе:

- о возможности доступа третьих лиц к направляемой информации в процессе или в результате ее пересылки ( в т.ч., но не исключительно, несанкционированного доступа к конечному оборудованию пользователя, прямой или случайной передачи пароля, незаконных действий третьих лиц);

- неполученная информация по различным причинам, не зависящим от исполнителя (электронная почта переполнена, заблокирована или недоступна, настройки и правила обработки сообщений электронной почты на почтовом сервере не позволяют принимать сообщений интернет-домена отправителя, технические и другие причины);

- повреждений файлов.

Дистанционная передача информации является правом, а не обязанностью ООО "Медичел". Последние вправе приостановить или прекратить дистанционную передачу информации.

Я ознакомлен с указанными выше положениями. Представитель несовершеннолетнего пациента:

Петров Пётр Петрович, паспорт серия 0000 номер 000000, выдан «1» января 2020 ГУ УУ РФ, адрес: Московская область, г. Москва, ул. Ставропольская 1, кв.1 номер телефона +7(900)000-00-00

Я даю согласие на передачу информации по электронной почте, голосовыми сообщениями по телефонной связи, текстовыми смс-сообщениями, а также с использованием систем мгновенного сообщения в отношении Иванова Ивана Ивановича , 1980 года рождения, свидетельство о рождении серия 0000 номер 123456 \_\_\_\_\_ (подпись).

Я даю согласие на получение информации в связи с напоминанием о записи в клинику ООО "Медичел" Иванова Ивана Ивановича \_\_\_\_\_ (подпись).

Я даю согласие на получение информации о специальных предложениях и акциях ООО "Медичел" \_\_\_\_\_ (подпись)

Настоящее согласие дано мной \_\_\_\_\_ Петров Пётр Петрович

" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ 202\_г.