



Общество с ограниченной ответственностью
«Областной стоматологический центр
«Денталюкс»

Адрес юридического лица (для обращений):
390006 г. Рязань, ул.Свободы д.4, кв.23

Фактический адрес:390011 г.Рязань,
Куйбышевское шоссе, д. 11,

телефон: 25-05-68, факс: 25-05-81, 89009027511
ИНН/КПП 6234001032/623401001
ОГРН 1036238002745

**СОГЛАСИЕ НА ПЕРЕДАЧУ МЕДИЦИНСКИХ ДОКУМЕНТОВ
ПО ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЕ**

Я, (Ф.И.О.)

Дата рождения _____, проживающий(ая) по адресу _____

**ДАЮ СВОЕ СОГЛАСИЕ НА ОТПРАВКУ МЕДИЦИНСКИХ ДОКУМЕНТОВ НА МОЮ
ЭЛЕКТРОННУЮ
ПОЧТУ:**

Пациент, подписывая настоящую форму подтверждает факт исключительной принадлежности указанного адреса ему самому, обеспечивает конфиденциальность переписки с использованием указанного им в настоящей форме адреса электронной почты, (далее – Почта) приходящая информация а почту корреспонденция не доступна третьим лицам, в случае незаконного доступа к его почте Пациент обязуется принять все необходимые и достаточные меры для восстановления конфиденциальности адреса почты, включая сообщение о данном факте правоохранительным органам в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Пациент обязуется обеспечить невозможность доступа к содержанию переписки на сообщенный им адрес третьим лицам, в том числе путем сохранения паролей или кодов доступа в тайне от любых третьих лиц.

Пациент указывая адрес электронной почты для направления ему сообщений, гарантирует и заверяет со всей уверенностью что использование адреса электронной почты используется только им самим, третьи лица не имеют возможности доступа к информации, направляемой на данную электронную почту, коды и пароли доступа к электронной почте известны исключительно пациенту, третьим лицам такие пароли и коды не передавались и не сообщались. Мне известно, что при передаче сведений, составляющих врачебную тайну, а так же иных персональных данных через телефонную связь, с использованием электронной почты и других способах существуют риски: разглашение информации третьими лицами при: доступе к телефонной связи и электронной почте неуполномоченных лиц, доступе третьих лиц при передаче информации, компьютерных атаках злоумышленников на сервера и каналы связи, используемые при передаче информации, любом другом неуполномоченном доступе при передаче информации по каналам связи; использование третьими лицами информации, к которой они получили доступ; задержка (неполучение) сведений по причине неисправности систем связи, действия (бездействия) провайдеров или других обстоятельствах.

Мне известно, что результаты исследований на ВИЧ, вирусные гепатиты В и С, сифилис, ДНК тесты на определение родства выдаются исключительно лично в руки пациенту по документу подтверждающему личность.

Персональные данные, указанные в настоящем Информированном согласии, мной проверены, внесены верно.

Субъект персональных данных: _____

[подпись, инициалы, фамилия]

« _____ » _____ г.