Согласие на диагностику и фотопротокол

Проект для утверждения. Оператор — ООО «Вайтдент», ИНН 1101173442, ОГРН 1221100000550. Сыктывкар, ул. Жакова, 11.

Заявитель

ФИО пациента или представителя, основание полномочий _____

Цель и условия

Врач указывает, какое обследование предлагается, для какой клинической задачи нужны снимки или фотографии и как они будут использоваться в медицинской документации. Отдельно отмечается область съёмки.

Клинические изображения используются в согласованных целях. Публикация в интернете и использование в рекламе требуют отдельного оформления. Пациент может уточнить порядок доступа к своим материалам.

Сведения для заполнения

Обследование и область съёмки _____

Цель, состав материалов и порядок использования _____

Обсуждённые риски и варианты обследования _____

Дата и подпись _____ Контакт для ответа _____