Согласие на передачу данных в зуботехническую лабораторию

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

Заявитель

ФИО пациента или представителя, основание полномочий _____

Цель и условия

Цель передачи — изготовление согласованной с пациентом ортопедической конструкции. До подписания указываются получатель, его адрес и конкретный заказ.

Для каждого заказа указывают необходимый перечень материалов: оттиски, модель, скан или иной клинический материал по показаниям. Объём идентифицирующих сведений и условия передачи определяются для конкретной лаборатории.

Сведения для заполнения

Название и адрес лаборатории _____

Вид конструкции, цель передачи и перечень данных _____

Срок, действия с данными, условия прекращения обработки и контакты оператора _____

Дата и подпись _____ Контакт для ответа _____