

Согласие пациента на разглашение сведений,
составляющих врачебную тайну

На основании ч. 3 ст. 13, п. 5 ч. 5 ст. 19 ФЗ «Об основах охраны
здоровья граждан РФ» от 21.11.2011 года № 323-ФЗ я,
_____, действуя своей волей и в своем интересе,
будучи в ясном сознании и памяти, полностью осознавая значение
своих действий и понимая их последствия, даю письменное согласие на
разглашение ООО «Наш Доктор» сведений, составляющих врачебную
тайну, _____ для _____ их _____ предоставления
_____.

ООО «Наш Доктор» имеет право разглашать сведения
вышеуказанному лицу в следующем объеме: о факте(ах) моего
обращения за оказанием медицинской помощи, состоянии моего
здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при моем
медицинском обследовании и лечении.

_____ года

_____/_____/

Согласие составлено в присутствии лечащего врача.

_____ года

Врач- _____

_____/Седов Е. Е./