

ЗАПОЛНЯТЬ РАЗБОРЧИВО!!!

ДОГОВОР О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ МЕДИЦИНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ

Исполнитель: Индивидуальный предприниматель Сердюк Татьяна Игоревна.

Получатель: {ФИОЗП}, законный представитель Пациента: {ФИОПациента}, {ДатаРожденияПациента} г.р.

Предмет договора: консультация врача-ортодонта / детского стоматолога.

Врач, предоставляющий консультацию: Сердюк Т.И., врач-ортодонт, детский стоматолог, стоматолог-хирург.

Консультация проводится в амбулаторных условиях стоматологического кабинета.

Получатель оплачивает услугу согласно действующему прейскуранту в день получения услуги.

ИП Сердюк Т.И.

{ДатаДоговора}

МП / _____ / _____
(Подпись) (Расшифровка подписи)

ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ НА ПОЛУЧЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ

Я, {ФИОЗП}, законный представитель Пациента: {ФИОПациента}, {ДатаРожденияПациента} г.р., даю согласие на получение медицинской консультации врача-ортодонта / детского стоматолога. Я понимаю, что консультация включает в себя осмотр полости рта и челюстно-лицевой области. Я понимаю, что данная консультация является первым этапом получения квалифицированной медицинской помощи и необходима для составления плана обследования, для постановки диагноза и составления плана дальнейшего лечения. Также в ходе консультации со мной будет согласовано всё вышеперечисленное.

{ДатаДоговора}

/ _____ / _____
(Подпись) (Расшифровка подписи)

/ _____ / Врач Сердюк Т.И.
(Подпись)

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____
(фамилия, имя, отчество – при наличии)

документ, удостоверяющий личность: паспорт серия _____ номер _____, дата выдачи

_____.20_____ г наименование выдавшего органа: _____

наименование выдавшего органа)

зарегистрированный(ая) по адресу: _____

_____, даю свое согласие на обработку моих персональных данных: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; тип и данные документа, удостоверяющего личность; гражданство; адрес регистрации, сведения об инвалидности и иные сведения.

Я даю согласие на использование персональных данных исключительно в целях рассмотрения моих документов, а также на хранение данных об этих результатах на электронных носителях.

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам для осуществления действий по обмену информацией, обезличивание, блокирование персональных данных, а также осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Я проинформирован, что получатель сведений гарантирует обработку моих персональных данных в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации как неавтоматизированным, так и автоматизированным способами.

Данное согласие действует до достижения целей обработки персональных данных или в течение срока хранения информации.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

{ДатаДоговора}

/ _____ / _____
(Подпись) (Расшифровка подписи)