

ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ

на проведение телемедицинской консультации

1. Я, дееспособное лицо, достигшее восемнадцатилетнего возраста, даю информированное добровольное согласие на проведение телемедицинской консультации, а также

настоящим подтверждаю, что в соответствии со ст. 36.2 Особенности медицинской помощи, оказываемой с применением телемедицинских технологий (в ред. Федерального закона от 29.07.2017 № 242-ФЗ), согласно моей воле, в доступной для меня форме, проинформирован(а) об особенностях проведения телемедицинской консультации:

- онлайн обращение не является полноценной консультацией, а является информационной услугой;
- данный вид услуг не подразумевает для первичных пациентов постановку диагноза и назначение предметного лечения, но может быть использован для получения «второго мнения», для расшифровки анализов, для обсуждения необходимых дообследований с последующей очной консультацией;
- коррекция терапии может проводиться у пациентов, ранее консультированных очно у соответствующего специалиста;

2. Я получил(а) полные и всесторонние разъяснения, включая исчерпывающие ответы на заданные мной вопросы об условиях, целях и задачах проведения телемедицинской консультации.
3. Я добровольно, в соответствии со ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», даю свое согласие на проведение мне телемедицинской консультации специалиста.
4. Я понимаю необходимость проведения телемедицинской консультации, проинформирован о рисках и пользе телемедицинской консультации.
5. Я осознаю, что полученные в результате телемедицинской консультации заключения будут иметь рекомендательный характер, и что дальнейшее ведение случая моей болезни будет осуществляться по решениям моего лечащего врача.
6. Я не возражаю против использования обезличенных данных о состоянии моего здоровья (пол; возраст; антропометрические данные; собранный врачом анамнез; сведения электронной медицинской карты без указания сведений, позволяющих идентифицировать пациента) в медицинских, научных или обучающих целях с учетом сохранения врачебной тайны.
7. Я удостоверяю, что текст информированного согласия на телемедицинскую консультацию мною прочитан, мне понятно назначение данного документа, полученные разъяснения понятны и меня удовлетворяют.