
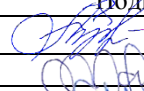
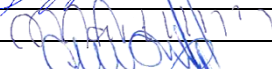
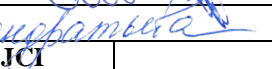
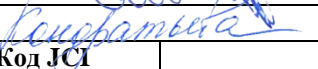


Тип документа	Стандартная форма					Страница 1 из 1
Назначение	Все медицинские центры и отделения ТОО «B.B.NURA» в Республике Казахстан					
Код	ББН-VIII/01	Номер	М-B2/1-а	Редакция	001	
Название	Информированное добровольное согласие пациента на обработку персональных данных					
Утверждено	Приказом Генерального директора ТОО «B.B.NURA» № 53 от 10 августа 2016 г.					
Разработано	Должность	Ф.И.О.		Подпись		
	Медицинский директор	Аубакиров М.Е.				
Согласовано	Генеральный директор	М.Ф. Ергезер				
	Исполнительный директор	Копцев М.В.				
	Главная медицинская сестра	Кондратьева О.О.				
К внедрению с		Код ISO		Код JCI		

**ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА
НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Настоящим Я, _____
Ф.И.О.

ИИН _____

законный представитель _____
Ф.И.О.

ИИН _____

действуя своей волей и в своем интересе, подтверждаю, что даю согласие на представление моей персональной информации о здоровье или медицинские данные, содержащие сведения анамнеза, заметки и другую информацию о состоянии моего здоровья, включая симптомы, диагнозы, препараты, результаты лабораторных анализов и лечения, основные показатели состояния организма, прививки и заключения по результатам диагностических обследований и др.

Настоящим подтверждаю, что ознакомлен с целями обработки моих персональных данных: доступ к моим персональным медицинским данным должен быть ограничен только для целей оказания мне медицинской помощи. Для проведения статистических, социологических, научных исследований данные о моем здоровье должны быть обезличены (обезличивание данных - действия, в результате совершения которых определение принадлежности персональных данных конкретному лицу становится невозможным).

Настоящее право (согласие) действует в течение 75 лет и может быть отозвано, если иное не установлено действующим законодательством Республики Казахстан.

Дата «__» _____ 20__ г. _____ Подпись пациента