



## Общество с ограниченной ответственностью «Медицина плюс»

---

### Согласие на получение результатов медицинских исследований по электронной почте

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. пациента)

прошу Вас осуществить отправку информации о результатах медицинских исследований, сданных

мною/моим ребенком \_\_\_\_\_ в ООО «Медицина плюс»  
(Ф.И.О. ребенка)

по электронной почте: \_\_\_\_\_  
(адрес электронной почты)

Подписывая данное согласие, я проинформирован о том, что электронная почта является ненадежным каналом и передаваемая информация может стать известна третьим лицам. За взлом почтового ящика, утечку информации и неполучение отправленных результатов анализов ООО «Медицина плюс» ответственности не несет.

Оставляю за собой право отозвать настоящее согласие посредством составления соответствующего письменного заявления.

\_\_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_ подпись « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.



## Общество с ограниченной ответственностью «Медицина плюс»

---

### Согласие на получение результатов медицинских исследований по электронной почте

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. пациента)

прошу Вас осуществить отправку информации о результатах медицинских исследований, сданных

мною/моим ребенком \_\_\_\_\_ в ООО «Медицина плюс»  
(Ф.И.О. ребенка)

по электронной почте: \_\_\_\_\_  
(адрес электронной почты)

Подписывая данное согласие, я проинформирован о том, что электронная почта является ненадежным каналом и передаваемая информация может стать известна третьим лицам. За взлом почтового ящика, утечку информации и неполучение отправленных результатов анализов ООО «Медицина плюс» ответственности не несет.

Оставляю за собой право отозвать настоящее согласие посредством составления соответствующего письменного заявления.

\_\_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_ подпись « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201\_\_ г.