

Souhlas s telefonickou a elektronickou komunikací

jméno a příjmení

rodné číslo

bydliště

Souhlasím s poskytováním informací o mém zdravotním stavu a výsledků vyšetření:

- ☐ elektronicky prostřednictvím e-mailu
- ☐ telefonicky - pro případ telefonické komunikace je lékař oprávněn sdělit informace pouze tehdy, pokud uvedete zvolené heslo.....

Souhlas s telefonickou a elektronickou komunikací může být kdykoliv odvolán. Odvolání souhlasu lze provést osobně nebo telefonicky po uvedení zvoleného hesla.

V Praze dne

Podpis pacienta/pacientky