

## СОГЛАСИЕ на использование изображений пациента

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество полностью)

паспорт серии \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_,  
настоящим документом даю свое согласие ООО «\_\_\_\_\_» (далее – Клиника), на использование и размещение своих изображений в научных, рекламных, информационных и иных материалах, без выплаты мне вознаграждения.

Настоящее согласие предоставляется на все изображения, произведенные Клиникой во время моего лечения и наблюдения при получении медицинских услуг, а также созданные для специальных проектов.

Я даю согласие на использование своих изображений в следующих целях: в материалах для научно-медицинских исследований, для обучения и повышения медицинских работников медицинских знаний, для использования в научных материалах (докладах, выступлениях), для опубликования в профессиональных или медицинских книгах, печатных изданиях; а также для использования в рекламных, информационных и иных материалах, размещаемых на наружных и внутренних стендах Клиники; в сети интернет, в том числе на сайте Клиники с целью отражения изменений в динамике лечения и его результатах, с обязательным условием предварительного согласования рекламного макета. Настоящее согласие действует как на территории Российской Федерации, так и за рубежом.

Я осознаю что, предоставляя настоящее согласие, я даю Клинике разрешение на раскрытие обо мне врачебной тайны в части факта моего обращения в Клинику, диагнозе, осуществляемом лечении неопределенному кругу лиц исключительно в тех целях, в которых настоящее согласие выдано.

Я даю Клинике право передавать мои изображения любым третьим лицам в целях, указанных в настоящем согласии. Данное согласие не дает прав на дальнейшую передачу изображений третьими лицами сторонним лицам.

Я оставляю за собой право остановить распространение моих изображений посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Клиники по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Клиники. С момента получения моего письменного заявления об остановке дальнейшего распространения изображений, медицинская организация обязана прекратить распространение. Такое письмо об остановке распространения изображений не имеет обратной силы и не обязывает Клинику изымать уже распространенные изображения в период действия настоящего согласия.

Подписывая настоящий документ, подтверждаю, что мне понятен смысл всех используемых в нем терминов и определений и я осознаю последствия данного согласия.

Клиника обязуется не использовать изображения Пациента способами, порочащими его (ее) честь, достоинство и деловую репутацию. А также обязуется согласовать с Пациентом все фото, видео и текстовые материалы, созданные в целях рекламы.

\_\_\_\_\_  
(дата)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. гражданина или законного представителя)

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. руководителя Клиники) /

\_\_\_\_\_  
(подпись)