

Соглашение о проведении тестирования на определение вируса COVID-19 методом ПЦР и/или тестирования на антитела к COVID-19

ФИО клиента:

Дата рождения:

Номер и серия паспорта:

Адрес проживания:

Номер поликлиники:

Контактный телефон:

Информация, необходимая для проведения лабораторного исследования по определению COVID-19 методом ПЦР и/или тестирования на антитела к COVID-19:

С момента последнего приема пищи прошло:

• не менее 4 часов да ☐ нет ☐

С момента курения прошло (для метода ПЦР) не менее 4 часов да ☐ нет ☐

Прием лекарственных препаратов в течение последних 2-х недель да ☐ нет ☐

(гормоны, антибиотики, химиотерапия, витамины, БАДы, другие _____ нужное подчеркнуть)

Наличие сухого кашля да ☐ нет ☐

Наличие температуры выше 36,6° С да ☐ нет ☐

Информационное соглашение

Подписанием этого информационного соглашения Вы предоставляете ИООО «Синэво» согласие на сбор, обработку, хранение и предоставление Ваших персональных данных, указанных в настоящем бланке, и информации, составляющей врачебную тайну, а также **пользование ими в соответствии с законодательством Республики Беларусь.**

Подписывая настоящее соглашение, Вы подтверждаете, что:

1. проинформированы о необходимости предоставления Ваших персональных данных и положительного результата, полученного методом ПЦР тестирования, и/или положительного результата иммуноглобулина типа М (IgM) COVID-19 территориальному учреждению здравоохранения и при необходимости в санитарно-эпидемиологической службу;

2. подписывая настоящее соглашение, Вы предоставляете ИООО «Синэво» информированное согласие на предоставление Ваших персональных данных и положительного результата, полученного методом ПЦР тестирования, и/или положительного результата иммуноглобулина типа М (IgM) COVID-19 территориальному учреждению здравоохранения и при необходимости санитарно-эпидемиологической службе в соответствии с законодательством Республики Беларусь;

3. подписанием этого информационного соглашения Вы подтверждаете, что проинформированы о том, что результаты тестирования на определение вируса COVID-19 методом ПЦР и/или тестирования на антитела IgM; IgG не являются достаточным основанием для постановки диагноза. Любой клинический диагноз, основанный на результатах тестирования, должен подтверждаться комплексной оценкой врача, включая клинические симптомы и другие релевантные результаты тестирования;

4. проинформированы, что согласно письму Министерства здравоохранения Республики Беларусь от 09.06.2021 №7-11/10677, ИООО «Синэво» включено в перечень организаций, имеющих право проведения лабораторных исследований по определению COVID-19 методом ПЦР для выезда за пределы Республики Беларусь при условии взятия биологического материала в пунктах ИООО «Синэво», расположенных в г.Минске.

Текст данного соглашения мною прочитан и своей подписью я подтверждаю, что согласен со всеми пунктами этого документа, положения которого мне разъяснены и понятны.

ДАТА ЗАПОЛНЕНИЯ

ПОДПИСЬ _____