

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ «БИО-ЛАЙН»

ДНР, 283048, г. Донецк, Киевский район, ул. Челюскинцев, д. 203
Идентификационный код 50004395

****Конфиденциально после заполнения*

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ на прохождение теста на определение COVID-19

Я, _____, _____ (дата рождения),
(Ф.И.О.)

добровольно обратился (обратилась) в ООО «БИО-ЛАЙН»,
для прохождения лабораторного исследования на COVID-19.

Я подтверждаю, что:

— согласен(-а) на обработку персональных данных _____
(подпись)

— проинформирован(-а) о том, что результаты исследования будут переданы в МЗ ДНР и РЦ СЭН ГСЭС МЗ ДНР согласно приказу МЗ ДНР № 1297 от 19.06.2020 г. «Об организации лабораторной диагностики коронавирусной инфекции COVID-19», распоряжению РЦ СЭС ГСЭС МЗ ДНР №5422/06.1 от 23.06. 2020 г. «Об условиях организации работы по диагностике COVID-19» _____
(подпись)

— понимаю возможные последствия негативного или позитивного результата теста _____
(подпись)

— предоставил(-а) следующую достоверную информацию:

(паспортные данные)

(адрес фактического проживания)

(контактный номер телефона)

— у меня отсутствуют признаки ОРВИ, а также повышенная температура _____
(подпись)

— в течение предыдущих 14-ти дней не пересекал(-а) границу ДНР, не общался(-лась) с заболевшими/контактными COVID-19 лицами _____
(подпись)

*** В случае ранее подтвержденного COVID-19 просим указать дату заболевания _____
(дата заболевания)

Дата

Подпись

ФИО