

Інформована згода на фото - та відеофіксацію

Надання Клінікою стоматологічних послуг означає, що пацієнт або, у випадку дитини, її батьки/законні представники, поінформовані про особливості фото- та відеофіксації, погоджуються на її проведення та заявляють про наступне:

1. Я даю згоду на фото- та/або відеофіксацію зубів, обличчя та лікувального процесу у клініці.
2. Розумію, що матеріали можуть використовуватись для діагностики, складання плану лікування та ведення медичної документації.
3. Я погоджуюсь, що клініка має право застосовувати такі матеріали для інформаційно-освітніх цілей (презентації, соціальні мережі тощо) без порушення прав та гідності пацієнта.
4. Мені відомо, що в клініці здійснюється аудіо- та відеозапис з метою контролю якості надання послуг.
5. Я уважно ознайомлений(на) з цим документом, розумію його юридичну силу та підтверджую свою згоду.