



Стоматологическая клиника "ВитАрт"  
Адрес: Большой Дровяной переулок д.18  
<http://www.vitart-stom.ru>, [info@vitart-stom.ru](mailto:info@vitart-stom.ru)  
+7 (495) 698-00-98, +7 (495) 698-02-09

## СОГЛАСИЕ на использование изображений пациента

Я, \Patient\, паспорт серии \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_,  
выдан \_\_\_\_\_,  
настоящим документом даю свое согласие ООО «Стоматология на Дровяном» (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.

(подпись) \_\_\_\_\_ (Ф. И. О.) \_\_\_\_\_ ^Patient\



Приложение №1 к Договору об оказании платных услуг  
№\Number\ \Year\ от \Day\ \Month\ \Year\ г

Стоматологическая клиника "ВитАрт"  
Адрес: Большой Дровяной переулок д.18  
<http://www.vitart-stom.ru>, [info@vitart-stom.ru](mailto:info@vitart-stom.ru)  
+7 (495) 698-00-98, +7 (495) 698-02-09

Дата « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г