

## Разрешение разглашения сведений, составляющих врачебную тайну

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

в соответствии с требованиями статьи 61 Основ законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан **разрешаю** ООО «БиоТест» разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, о факте моего обращения за медицинской помощью, состоянии моего здоровья, диагнозе заболевания, иные сведения, полученные при моем обследовании и лечении

\_\_\_\_\_  
(указывается кому - фамилия, имя, отчество полностью) в том числе должностным лицам, в целях медицинского обследования и лечения пациента.

\_\_\_\_\_  
подпись расшифровка подписи

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.