

NYILATKOZAT

A rendelet szerint azokat tudjuk fogadni a rendelésen, akiknek

- NINCSENEK légúti fertőzésre utaló tünetei, panaszai (hőemelkedés, láz, új keletű köhögés, torokfájás, légzéssel összefüggő mellkasi fájdalom)
- aki az elmúlt 2 hétben NEM tartózkodott külföldön
- aki feltehetően NEM érintkezett új koronavírus fertőzött beteggel az elmúlt 2 hétben

Aláírással kijelentem, hogy a COVID-19 vírussal való fertőzésre utaló fent felsorolt tünetek és körülmények nem állnak fenn nálam.

Az elkészült leletet az alábbi módon kérem részemre eljuttatni:

- sima postai levélként
 - ajánlott postai levélként
 - tértivevényes ajánlott levélként
 - e-mailben jelszó nélküli pdf formátumban
 - e-mailben jelszó védett word dokumentum formában, jelszó:
-
- személyesen vagy meghatalmazott útján veszem át a rendelésen

A vizsgálat során keletkezett adatokat, rögzített ultrahang és/vagy citológiai felvételeket oktatási és tudományos célú felhasználáshoz, anonimizált statisztikai célú feldolgozásához

- hozzájárulok azzal a feltétellel, hogy semmilyen módon nem derülhet ki, hogy a felhasznált felvétel tőlem származik.
- nem járulok hozzá.

Dátum:

Olvasható név:

Aláírás: