



**Бланк заявления о выходе из израильской сети совместного доступа к
медицинской информации для лиц старше 18 лет (OPT OUT)**

Заявление

Я, _____,

Фамилия

Имя

номер удостоверения личности:

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

пол: Ж/М дата рождения: _____ адрес: _____

член больничной кассы: _____, заявляю настоящим следующее:

1. Я прочитал/а информационный листок и понял/а следующее:
 - a) Израильская сеть совместного доступа к медицинской информации позволяет показать лечащему персоналу в больницах по всему Израилю медицинскую информацию из моего медицинского дела, хранящуюся в медицинских учреждениях, в которых я проходил лечение — в больницах и в больничных кассах.
 - b) В системах совместного доступа к медицинской информации установлены системы для защиты секретности информации, и система следит за каждым просмотром моего медицинского дела и документирует его.
 - c) Просьба вывести меня из этой сети, означает, что медицинская информация обо мне (из больниц и больничных касс), доступная посредством сети совместного доступа, не будет доступна медицинскому персоналу, занимающемуся моим лечением. Медицинскому персоналу придётся полагаться исключительно на информацию, которую я предоставлю о своей медицинской истории, лекарствах, которые я принимаю, аллергии на лекарства и т.д. Если я не смогу сообщить медицинскому персоналу вышеуказанную информацию, у медицинского персонала, занимающегося моим лечением, не будет доступа к этой медицинской информации из других медицинских учреждений.
2. Я понимаю, что я несу полную личную ответственность за предоставление лицам, занимающимся моим лечением, всей своей медицинской истории, необходимой им, включая аллергии, лекарства, которые я принимаю, перенесённые мной медицинские процедуры, результаты анализов и любую иную медицинскую информацию.
3. Мне известно, что после исполнения моей просьбы, изъятие информации обо мне будет полным, и нет возможности выйти из сети частично, либо изъять только часть информации. В любом случае, в больнице будет невозможно просмотреть информацию обо мне, которая содержится в других медицинских учреждениях.
4. Мне известно, что, несмотря на выход из сети, заключение после посещения мной

