СОГЛАСИЕ НА КОНСУЛЬТАЦИЮ ПО ГРУДНОМУ ВСКАРМЛИВАНИЮ

Я, _____(ФИО),

даю согласие на проведение консультации по грудному вскармливанию, которая включает:

- очный выезд консультанта по грудному вскармливанию, работа со мной и моим ребенком по вопросу:_____
_____
_____, в том числе работу консультанта: _____
_____
_____;

- онлайн-сопровождение посредством связи в Whatsapp или по телефону после консультации в течение 1 недели (в зависимости от характера проблемы); ответ на сообщения – в течение дня с 10 до 22.

- Я осознаю, что консультация может включать:

- прикосновения к моей груди для осмотра;

- «пальцевый тест», во время которого консультант вводит ребенку в полость рта палец в перчатке для проверки сосания, осмотр полости рта ребенка;

- наблюдение консультантом за процессом кормления грудью и практическая помощь в прикладывании, прикосновения ко мне и ребенку для оказания этой помощи;

- видео и фотосъемку (без съемки моего лица и лица ребенка) при необходимости, с моего согласия.

- Я понимаю, что:
- может потребоваться дополнительный визит, оплачиваемый отдельно;
- консультант может рекомендовать использование аксессуаров для грудного вскармливания, визиты к другим специалистам при необходимости;
- несу ответственность самостоятельно за информирование консультанта об изменениях и прогрессе в процессе работы;
- консультант оказывает информационные услуги и осуществляет обучение техникам грудного вскармливания. Консультант НЕ оказывает медицинские услуги;
- консультант не может полностью гарантировать достижение ожидаемого результата, и его работа оплачивается независимо от того, какое решение я приму относительно грудного вскармливания и насколько результат будет удовлетворительным.

Оплата в размере _____руб. 00 коп. взимается по окончании очного визита.

_____ 2022г _____ _____

СОГЛАСИЕ НА ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ИНФОРМАЦИИ, ФОТО/ВИДЕО

Я, _____(ФИО),

даю согласие на использование консультантом информации, полученной в ходе консультирования (исключая персональные данные), для:

☐ Передачи ее другим консультантам и специалистам с целью оказания квалифицированной помощи при необходимости получения третьего мнения

☐ Использование описания моей ситуации без идентификации меня лично для обучения или на информационных ресурсах по грудному вскармливанию

_____ 2022г _____ _____