

اقر بموافقتي على إجراء الفحص والعلاج في نظام الطب الاتصالي الخاص بعيادات استيكا عالمياً بما يلي:

- 1- غالباً تستدعي الاستشارة الطبية من المريض تفعيل الكاميرا ليتمكن الطبيب من معاينة المنطقة المراد علاجها للوصول للتشخيص المناسب.
- 2- أن جميع المعلومات التي تم تقديمها من قبلي صحيحة.
- 3- أن على اتباع جميع إرشادات وتعليمات الطبيب المعالج ، وإن عدم اتباعها يعد اهمالاً مني واحتمل ما يترتب عليه من اضرار.
- 4- أن المحافظة على المواعيد مهم جداً ، وأن عدم تواجدي في الوقت المحدد قد يترتب عليه الغاء الموعد تلقائياً دون اي تعويض من العيادة .
- 5- أنني على علم تام بأن الطب الاتصالي لعلاج الحالات المستقرة التي لا تستدعي الحضور ولا تخدم مرضى الحالات الطارئة.
- 6- في حال انقطاع الاتصال خلال الاستشارة لعطل تقني سيتم معاودة الاتصال بكم خلال 24 ساعة او تحديد موعد قريب وفي حال تعذر ذلك فسيتم ارجاع قيمة الاستشارة في حساب المريض .
- 7- جميع الاستشارات الطبية سيتم تسجيلها لغرض التوثيق وسيتم التعامل معها بسرية ولن يتم استخدامها لاي غرض الا بموافقة من المريض.
- 8- أنني على علم ان فترة المراجعة المجانية هي اسبوعين من تاريخ اول استشارة.
- 9- مدة الاستشارة ستكون حسب الحالة وبحد اقصى 20دقيقة .