- *نموذج موافقة المرضى للاستشارة الطبية عبر الإنترنت*
- أقر أنا مستخدم موقع قلقانة وبعد قراءتي وتفهمي لما يلي، أوافق على تلقى الخدمات الطبية عن بعد
- *أنت الآن بصدد إجراء استشارة طبية عبر الإنترنت. يرجى قراءة النص التالي بعناية قبل متابعة الاستشارة. *
 - 1. *التأكيد على الاستشارة عبر الإنترنت: *
 - أقر بأن الاستشارة التي أقدم عليها هي استشارة طبية عبر الإنترنت وليست تشخيصاً نهائياً للحالة.
 - أفهم أن هذه الاستشارة لا تشمل الفحص السريري المباشر أو أي تقييم بدني.
 - 2. *عدم تضمين الأعراض السريرية: *
- أفهم أن المعلومات المقدمة خلال هذه الاستشارة قد لا تشمل الأعراض السريرية التي قد تكون ضرورية لتحديد الحالة الطبية بدقة.
 - 3. *التقدير والتوصيات: *
 - أقر بأن التوصيات التي سأتلقاها تعتمد على المعلومات التي أقدمها فقط وقد لا تكون شاملة أو نهائية.
 - 4. *الاستشارة غير ملزمة: *
 - أوافق على أن هذه الاستشارة لا تعتبر بديلاً عن استشارة طبية شخصية أو زيارة عيادة طبية مباشرة.
 - 5. *الإقرار:*
- أقر بأنني قد قرأت وفهمت جميع ما سبق، وأوافق على الاستمرار في الاستشارة الإلكترونية بناءً على هذه الفهم.

اوافق ــ