

Информированное **ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ** на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи
(НА МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР)

Я, _____
(Ф.И.О., дата рождения, гражданина или законного представителя)

даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. N 390н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 г. N 24082) при оказании

- мне,
 лицу законным представителем которого я являюсь (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель) (нужное подчеркнуть)

заполняется в отношении несовершеннолетних или недееспособных лиц
(Ф.И.О. ребенка, от имени которого, выступает законный представитель)
(адрес места жительства ребенка, лица, от имени которого, выступает законный представитель)

В _____
(полное наименование медицинской организации)

Медицинским работником _____
(должность, Ф.И.О. медицинского работника)

в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2012, N 26, ст. 3442, 3446).

Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 3 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" может быть передана информация о состоянии здоровья:

- мне,
 лицу законным представителем которого я являюсь (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель) (нужное подчеркнуть)

_____ (Ф.И.О., контактный телефон, лица, уполномоченного законным представителем получать информацию)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О. гражданина или законного представителя гражданина)

_____ (подпись)

_____ (Ф.И.О. медицинского работника)

" ____ " _____ г.
(дата оформления)

Перечень

определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи. (Профилактические медицинские осмотры в соответствии с приказом МЗ РФ от 21 декабря 2012г. №1346н «О порядке прохождения медицинских осмотров, в том числе при поступлении в образовательные учреждения и в период обучения в них»)

1. Опрос, в том числе выявление жалоб, сбор анамнеза, анкетирование.
2. Осмотр педиатра (все возраста)
3. Осмотр окулиста (Зг., 6, 7, 10, 11, 14, 15, 16, 17 лет)
4. Осмотр лор – врача (Зг. 7, 10, 14, 15, 16, 17 лет)
5. Осмотр невропатолога (Зг., 6, 7, 10, 14, 15, 16, 17 лет)
6. Осмотр хирурга (Зг., 4, 5, 7, 10, 11, 15, 16, 17 лет)
7. Осмотр ортопеда (7, 10, 14, 15, 16, 17 лет)
8. Осмотр гинеколога (девочки), уролога-андролога (мальчики) (Зг., 7, 11-12, 14, 15, 16, 17 лет)
9. Осмотр эндокринолога (10, 14, 15, 16, 17 лет)
10. Осмотр стоматолога (Зг. 6, 7, 10, 14, 15, 16, 17 лет)
11. Психиатр (Зг. 7, 10, 14, 15, 16, 17 лет)
12. Антропометрические исследования (измерение веса, роста, окружности грудной клетки, оценка состояния стопы-плантография)
13. Термометрия (измерение температуры)
14. Тонометрия (измерение давления)
15. Неинвазивные исследования органа зрения и зрительных функций (определение остроты зрения с помощью таблиц)
16. Неинвазивные исследования органа слуха и слуховых функций (определение остроты слуха шепотной речью)
17. Лабораторные методы обследования, в том числе клинические (общий анализ крови, общий анализ мочи, анализ кала на я/г), Биохимические (определение сахара крови), бактериологические (по показаниям), вирусологические (по показаниям), иммунологические (по показаниям).
18. Функциональные методы обследования, в том числе электрокардиография (ЭКГ), спирометрия (измерение жизненной емкости легких объемом выдыхаемого воздуха)
19. Рентгенологические методы обследования, в том числе флюорография (для лиц старше 15 лет)
20. Ультразвуковые исследования (УЗИ органов брюшной полости, сердца, щитовидной железы и репродуктивной сферы-7, 14 лет)
21. Введение лекарственных препаратов по назначению врача (для оказания первой неотложной медицинской помощи), в том числе внутримышечно, внутривенно, подкожно, внутрикочно.
22. Туберкулинодиагностика. (р.Манту)