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

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. рождения, 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  Мини-стерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. N 390н (зарегистрирован Министерством  юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 г. N 24082) (далее-Перечень), для  получения  первичной медико-санитарной помощи / получения первичной  медико-санитарной помощи лицом, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть) в ООО «Гинеколог и Я»

Медицинским работником \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
                                      (должность, Ф.И.О. медицинского работника)
в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможнее 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  моего  здоровья  или  состоянии  лица,  законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
(Ф.И.О. гражданина, контактный телефон)

**V**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
           (подпись)

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_   \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_
           (подпись)                                                             (Ф.И.О. медицинского работника)

(дата оформления)

Перечень  медицинских  вмешательств,
на  которые  граждане  дают  информированное  добровольное  согласие
 при выборе врача и медицинской организации (на основании Приказа МЗ РФ от 20.12.2012 № 1177н)

1.    Опрос, в том числе выявление жалоб, сбор анамнеза.
2.    Осмотр, в том числе пальпация. Перкуссия, аускультация, риноскопия, фарингоскопия, непрямая ларингоскопия, вагинальное исследование для женщин, ректальное исследование.
3.    Антропометрические исследования.
4.    Термометрия.
5.    Тонометрия.
6.    Неинвазивные исследования органа зрения и зрительных функций.
7.    Неинвазивные исследования органа слуха и слуховых функций.
8.    Исследование функций нервной системы (чувствительной и двигательной сферы).
9.    Лабораторные методы исследования, в том числе клинические, биохимические, бактериологические, вирусологические, иммунологические.
10.    Функциональные методы обследования, в том числе элекрокардиография, суточное мониторирование артериального давления, суточное мониторирование электрокардиограммы, спирография, пневмотахиметрия, пикфлуомерия, рэоэнцефалография, электроэнцефалография, кардиотокография (для беременных).
11.    Рентгенологические методы обследования, в том числе флюорография (для лиц старше 15 лет), рентгенография, ультразвуковые и допплеровские исследования.
12.    Введение лекарственных препаратов по назначению врача, в том числе внутримышечно, подкожно, внутрикожно, внутривенно.
13.    Медицинский массаж.
14.    Лечебная физкультура.