|  |  |
| --- | --- |
|  | *Приложение № 2к приказу Министерства здравоохранения РФот 20 декабря 2012 г. N 1177н(с изменениями от 10 августа 2015 г.)* |
| **Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств,включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств,на которые граждане дают информированное добровольное согласиепри выборе врача и медицинской организации для полученияпервичной медико-санитарной помощи** |
| Я, |  |
|  |  | (Ф.И.О. гражданина) |
|  |  |
|  |
| (адрес места жительства гражданина либо законного представителя) |
| даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают нформированное 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) (далее - Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи / получения первичной. |
| медико-санитарной помощи лицом, законным представителем которого я являюсь | (ненужное зачеркнуть), | в |
| федеральное государственное бюджетное учреждение детский санаторий "Васильевское" Министерства здравоохранения Российской Федерации |
| (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 5 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) |
|  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. гражданина или законного представителя гражданина) |
|  |
|  |  |  |
| (подпись) |  | (Ф.И.О. медицинского работника) |
|  |
|  | г. |
|  (дата оформления) |

|  |
| --- |
| Приложениек приказу Министерстваздравоохранения и социальногоразвития Российской Федерацииот 23 апреля 2012 г. N 390н |
| **ПЕРЕЧЕНЬ****ОПРЕДЕЛЕННЫХ ВИДОВ МЕДИЦИНСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ,****НА КОТОРЫЕ ГРАЖДАНЕ ДАЮТ ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ****СОГЛАСИЕ ПРИ ВЫБОРЕ ВРАЧА И МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ****ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ** |
|  |
| 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 обследования, в том числе клинические, биохимические,бактериологические, вирусологические, иммунологические. |
|  |
| 10. Функциональные методы обследования, в том числе электрокардиография, суточноемониторирование артериального давления, суточное мониторирование электрокардиограммы,спирография, пневмотахометрия, пикфлуометрия, рэоэнцефалография, электроэнцефалография,кардиотокография (для беременных). |
|  |
| 11. Рентгенологические методы обследования, в том числе флюорография (для лиц старше15 лет) и рентгенография, ультразвуковые исследования, допплерографические исследования. |
|  |
| 12. Введение лекарственных препаратов по назначению врача, в том числе внутримышечно,внутривенно, подкожно, внутрикожно. |
|  |
| 13. Медицинский массаж. |
|  |
| 14. Лечебная физкультура. |
|  |
| (Ф.И.О. гражданина или законного представителя гражданина)« » г. |
|  |