

Приложение №2

к приказу МЗ РФ от 20.12.2012 №1177н

Протокол заседания врачебной комиссии
ООО ДЦ «Гиппократ» от 30.03 2017 №2-17

Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенных 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,

зарегистрированный по адресу _____

даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенных 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 2012г. № 390н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012г. № 24082) (далее-Перечень), для **получения первичной медико-санитарной помощи/ получения первичной медико-санитарной помощи, законным представителем которого я являюсь** (ненужное зачеркнуть) в **ООО Диагностический центр «Гиппократ».**

Медицинским работником ООО Диагностический центр «Гиппократ» 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 предполагаемый 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 2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, №48, ст.6724; 2012. №26, ст.3442,3446).

Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 3 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011г. №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 _____ (подпись)

Ф.И.О. законного представителя _____ (подпись)

Ф.И.О. мед.работника _____ (подпись)

«___» _____ 20 ____ г.

Приложение к приказу МЗСР РФ от 23.04.2012 №390н
«Об утверждении Перечня определенных
видов медицинских вмешательств, на которые
граждане дают информированное добровольное
согласие при выборе врача и медицинской организации
для получения первичной медико-санитарной помощи»
Протокол заседания врачебной комиссии
ООО ДЦ «Гиппократ» от 30.03 2017 №2-17

**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, сбора анамнеза.
2. Осмотр, в том числе пальпация, перкуссия, аускультация, риноскопия, фарингоскопия, непрягая ларингоскопия, вагинальное исследование (для женщин), ректальное исследование.
3. Антропометрические исследования.
4. Термометрия.
5. Тонометрия
6. Неинвазивные исследования органов зрения и зрительных функций.
7. Неинвазивные исследования органов слуха и слуховых функций.
8. Исследование функций нервной системы (чувствительной и двигательной сферы).
9. Лабораторные методы обследования, в том числе клинические, биохимические, бактериоскопические, бактериологические, вирусологические, иммунологические, цитологические*.
10. Функциональные методы обследования, в том числе электрокардиография, суточное мониторирование артериального давления, суточное мониторирование электрокардиограммы, спирография, пневмотахометрия, пикфлоуметрия, реоэнцефалография, электроэнцефалография, кардиотокография (для беременных)
11. Рентгенологические методы обследования, в том числе флюорография (для лиц старше 15 лет) и рентгенография, ультразвуковые исследования, доплерографические исследования, диагностические исследования*(цистоскопия, эндоскопические исследования, диагностические пункции биоматериала).
12. Введение лекарственных препаратов по назначению врача, в том числе внутримышечно, внутривенно, подкожно, внутривенно*, паравerteбрально*.
13. Медицинский массаж.
14. Лечебная физкультура.
15. Физиотерапевтическое лечение по назначению врача.*

*В соответствии с Протоколом заседания врачебной комиссии
ООО ДЦ «Гиппократ» от 30.03 2017 №2-17