Приложение N 2 к приказу Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2021 г. N 1051н

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, {{ Пациент.ФИО }}, {{ Пациент.Дата рождения }} г. рождения, зарегистрированный по адресу:{{ Пациент.Короткий адрес }}, 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) (далее - Перечень), для получения мною первичной медико-санитарной помощи в {{ Клиника.Юридическое наименование }} . Медицинским работником 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

_____

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

_____ {{ Пациент.Фамилия и инициалы }}

(подпись) (Ф.И.О. гражданина)

_____

(подпись) {{ Документ.Дата }}г.

(Ф.И.О. медицинского работника)

Приложение к приказу Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 года 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, суточное мониторирование артериального давления, суточное мониторирование электрокардиограммы, спирография, пневмотахометрия, пикфлуометрия, рэоэнцефалография, электроэнцефалография, кардиотокография (для беременных).
- 11.Рентгенологические методы обследования, в том числе флюорография (для лиц старше 15 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.