

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство

Я, _____, _____ года рождения,
(фамилия, имя, отчество полностью)
проживающий (ая) по адресу _____,
паспорт серия _____ № _____ выдан _____,
являюсь законным представителем (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель)
ребенка _____ года рождения,
(Фамилия, имя, отчество полностью)
поставлен в известность, что представляемый поступил(а) на лечение/оздоровление в ООО «ДОК «Морская звезда».

- Мне, согласно моей воли, даны полные и всесторонние разъяснения о характере, и возможных осложнениях санаторно-курортного лечения для здоровья представляемого и даю свое согласие на оказание первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по : медицинскому массажу, физиотерапии;

- Я ознакомлен (а) с распорядком и правилами лечебно-оздоровительного режима, установленного в данном лечебно-профилактическом учреждении и обязуюсь обеспечить их соблюдение представляемым;

- Добровольно даю свое согласие: в соответствии с назначениями врача, экстренных лечебных мероприятий: прием таблетированных препаратов, инъекций, внутривенных вливаний, услуг по медицинскому массажу, физиотерапии , природных физических факторов. Необходимость других методов обследования и лечения будет мне разъяснена дополнительно;

- Я информирован (а) о целях/характере и неблагоприятных эффектах диагностических и лечебных процедур, возможности непреднамеренного причинения вреда здоровью, а также о том, что предстоит представляемому делать во время их проведения;

- Я извещен (а) о том, что представляемому необходимо регулярно принимать назначенные препараты и другие методы лечения, немедленно сообщать врачу о любом ухудшении самочувствия, согласовывать с врачом прием любых, не прописанных лекарств;

- Я предупрежден (а) и осознаю, что отказ от лечения, несоблюдение лечебно-охранительного режима, рекомендаций медицинских работников, режима приема препаратов, самовольное использование медицинского инструментария и оборудования, бесконтрольное самолечение могут осложнить процесс лечения и отрицательно сказаться на состоянии здоровья;

- Я поставил (а) в известность врача (в разделе дополнительная информация) обо всех проблемах, связанных со здоровьем, в том числе об аллергических проявлениях или индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, обо всех перенесенных представляемым и известных мне травмах, операциях, заболеваниях, об экологических и производственных факторах физической, химической или биологической природы, воздействующих на представляемого во время проживания, о принимаемых лекарственных средствах.

- Я сообщил (а) правдивые сведения о наследственности, а также об употреблении алкоголя, наркотических и токсических средств представляемым;

- Я ознакомлен (а) и согласен (а) со всеми пунктами настоящего документа, положения которого мне разъяснены, мною поняты и добровольно даю свое согласие на лечение представляемого в предложенном объеме;

- Разрешаю, в случае необходимости, предоставить информацию о диагнозе, степени тяжести и характере заболевания представляемого родственникам, законным представителям, гражданам: _____

- Разрешаю посещение в лечебном учреждении представляемого ребенка следующим гражданам: _____

Примечание: Согласие на медицинское вмешательство (лечение) в отношении лиц, не достигших возраста 15 лет, дают их законные представители (родители, усыновители, опекуны или попечители) с указанием Ф.И.О., паспортных данных, родственных отношений после сообщения им сведений о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.
Дополнительная информация: _____

« ____ » _____ 201 ____ года. Подпись пациента/законного представителя _____

Расписка

- Я ознакомлен (а) с правилами поведения и правилами проживания в ООО «ДОК «Морская звезда». В случае грубого нарушения моим (представляемым) ребенком правил поведения или правил проживания в лагере (распитие спиртных напитков, самовольное оставление лагеря, хулиганство, курение, употребление наркотиков, порча имущества лагеря, совершение кражи и т.д.) согласен с тем, что мой (представляемый) ребенок может быть отчислен из лагеря с отправкой его обратно за мой счет, без возврата денег за приобретенную путевку, так же согласен возместить материальный ущерб за испорченное имущество моим (представляемым) ребенком ООО «ДОК «Морская звезда».

« ____ » _____ 201 ____ года. Подпись законного представителя _____

Директор ООО
«ДОК «Морская звезда» _____
Е. В. Овечкин

Директор

(ФИО _____)