

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство

Я, _____
(фамилия, имя, отчество полностью), года рождения,

проживающий (ая) по адресу _____

паспорт _____ выдан _____

являюсь законным представителем (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель)

ребенка _____

(фамилия, имя, отчество полностью), года рождения,

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: _____

Подпись пациента/законного представителя _____ «__» _____ 20__ года.

Расписка

Я _____

(фамилия, имя, отчество полностью), года рождения,

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».

Подпись законного представителя _____ «__» _____ 20__ года.