

Информированное добровольное согласие на медицинские вмешательства для получения первичной медико-санитарной, неотложной и скорой медицинской помощи в период пребывания в летнем лагере с дневным пребыванием детей на базе МБУ ДО ЦДО «Поиск»

Я, _____
Ф.И.О. одного из родителей, опекуна, попечителя, иного законного представителя
« _____ » _____ г. рождения,
проживающий (-ая) по адресу: _____
адрес одного из родителей, опекуна, попечителя, иного законного представителя
контактный телефон _____

Даю добровольное информированное согласие на проведение медицинских вмешательств моему ребенку

_____ Ф.И.О. ребенка, от имени которого, выступает законный представитель
« _____ » _____ г. рождения,
чьим законным представителем я являюсь, проживающего по адресу:

_____ фактический адрес проживания ребенка
при оказании **первичной медико-санитарной, неотложной и скорой медицинской помощи** в оздоровительной организации.

Я ознакомлен с перечнем видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие для получения первичной медико-санитарной помощи в доступной для меня форме, а так же уведомлен в том, что при оказании **неотложной и скорой** медицинской помощи я буду информирован по указанному выше телефону. В случае невозможности связаться со мной и при возникновении угрозы жизни моему ребенку решение об объеме и виде медицинского вмешательства определяют врачи медицинской организации.

В доступной для меня форме мне даны разъяснения о целях, порядке оказания медицинской помощи.

В случае моего отсутствия уполномочиваю присутствовать при оказании медицинской помощи моему ребенку, чьим законным представителем я являюсь, медицинскому работнику оздоровительной организации.

Информированное добровольное согласие действительно на срок пребывания ребенка в оздоровительной организации с «19» июля 2021г. до «12» августа 2021г

Подпись, Ф.И.О. одного из родителей, опекуна, попечителя, иного законного представителя

Подпись, Ф.И.О. уполномоченного лица оздоровительной организации

« _____ » _____ 2021г.

Дата оформления добровольного информированного согласия

ОБРАТНАЯ СТОРОНА ЛИСТА

Перечень

видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при получении первичной медико-санитарной помощи

1. Опрос, в том числе выявление жалоб, сбор анамнеза.
2. Осмотр, в том числе пальпация, перкуссия, аускультация.
3. Антропометрические исследования, спирометрия, динамометрия.
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.
10. Функциональные методы обследования, в том числе электрокардиография.
11. Рентгенологические методы обследования, в том числе флюорография (для лиц старше 15 лет) и рентгенография, ультразвуковые исследования.