## ООО «Клиника современных технологий «Садко»

ОГРН 1065262009306 Юр.адрес:603057, г.Н.Новгород, ул. Бекетова, д.13 Тел./факс (831) 4 120 777

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,		,«»	г. рождения
	(Ф.И.О. гражданина)		
зарегистрированный п	о адресу:		
	(адрес места жительства гражданина либ	о законного представителя)	
даю информировани	пое добровольное согласие на виды медицинских вмешат	* · · · /	определенных видов мелицинских
	орые граждане дают информированное добровольное согла		•
	нитарной помощи, утвержденный приказом Министерства		
	(зарегистрирован Министерством юстиции Российской Фе		
	нитарной помощи /получения первичной медико-санитарн		
	ь) в Общество с ограниченной ответственностью «Клин		
	прес 603057, Нижегородская область, г. Нижний Новгород, ул.		
Медицинским работни	IKOM		
•	(должность, Ф.И.О. медицинского работник	ка)	
в доступной для меня	форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской	помощи, связанный с ними риск	, возможные варианты медицинских
	педствия, в том числе вероятность развития осложнений, а та		
	ю право отказаться от одного или нескольких видов медицин		
	почением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Ф		
	ссийской Федерации» (Собрание законодательства Российско		
	выбранном (выбранных) мною лице (лицах), которому (кото		
	011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Рос		
моего здоровья или со	стоянии лица, законным представителем которого я являю	сь (ненужное зачеркнуть), в том чи	исле после смерти:
	(* II O		
	(Ф.И.О. гражданина, контактный теле	:фон)	
(подпись)	(Ф.И.О. гражданина или законного представителя гр	ражданина)	
(подпись)	(Ф.И.О. медицинского работника)		
(подшов)	(111101 mogantamento o pued minum)		
		«» 2	.0 г.
		(дата оформления	<u> </u>
	Пепечень		

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 электрокардиогафия, 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 внугримышечно, внутривенно, подкожно, внутрикожно.
- 13. Медицинский массаж.
- 14. Лечебная физкультура.