

ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ НА ПРОВЕДЕНИЕ КОНСУЛЬТАЦИИ

Настоящее добровольное соглашение составлено в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ».

Я, _____,
добровольно даю свое согласие на проведение мне консультации врача.

Я понимаю, что врачебная консультация – это обсуждение вопроса, касающегося моего здоровья с врачом, являющимся специалистом в конкретной области медицины. В консультацию входит:

- Осмотр стоматолога, сбор анамнеза
- Радиовизиографическая диагностика
- Дополнительные диагностические обследования
- Составление плана стоматологического лечения
- Оценка стоимости и протяженности лечения

Кроме того, в ходе консультации, по усмотрению врача, может быть произведен мой опрос с целью получения необходимой информации о жизни и здоровье (анамнез), пальпация, обследование с помощью тонометра (измерение артериального давления), термометра (измерение температуры тела) и прочее. При окончании консультации мне будет дано заключение врача, отражающее его профессиональное мнение (предварительный или окончательный диагноз, дальнейший план обследования и лечения, и пр. по усмотрению врача).

Я понимаю, что консультация не принесет мне никакой значимой физической боли. Однако сведения, полученные от врача о состоянии моего здоровья, в ряде случаев могут оказать некоторое психическое влияние, при этом врач предпримет все меры, чтобы оно было минимально.

Я понимаю, что мне могут быть рекомендованы повторные консультации врача, при этом дополнительного оформления и подписания мною «Информированного добровольного согласия на проведение консультации» не требуется, и я даю свое согласие на их проведение.

Содержание настоящего документа мною прочитано, мне разъяснено и полностью понятно.

Дополнительных разъяснений не требуется, что удостоверяю своей подписью.

Подпись пациента _____ / _____

« ____ » _____ 20__ г.