

Дата

Положение №1

к договору №

на оказание медицинских услуг

Информированное добровольное согласие на медицинское стоматологическое вмешательство

1. Мне _____ сообщена вся информация о предстоящем медицинском вмешательстве.
2. Я соглашаюсь с тем, что лечение будет проводить врач-стоматолог
3. Я предупрежден(а) доктором о том, что в процессе лечения может возникнуть необходимость оказания неотложной (первой) медицинской помощи и проведении реанимационных мероприятий и даю согласие на их проведение.
4. Я даю согласие на все подготовительные мероприятия премедикацию, проведение внутримышечных и внутривенных инъекций
5. На медицинские действия, которые врач сочтет необходимыми для успешного проведения лечения.
6. На проведение анестезии.
7. Я осведомлен(а) о возможных осложнениях во время анестезии. Я информировал(а) врача обо всех случаях аллергии к медикаментам в прошлом и об аллергии в настоящее время.
8. Я также информировал врача о наличии заболевания в настоящее время и наличии хронических заболеваний.
9. Я поставлен(а) врачом в известность о том, что существуют альтернативные методы лечения или об отсутствии лечения как такового.
10. Я информирован(а) врачом о том, какие последствия могут наступить при отказе лечения, а именно: воспаление в области зуба, неудовлетворительное общее состояние, повышение температуры тела.
11. Я удостоверяю своей подписью следующие факты:

- данный документ мною внимательно изучен и мне полностью понятен;
- я понимаю назначение данного документа;
- я подтверждаю свое согласие на проведение вышеперечисленных медицинских стоматологических мероприятий.

12. Мне разъяснено, что в соответствии со статьей 20 Федерального закона №323-ФЗ от 21 ноября 2011 года. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» лечение возможно только при наличии оформленного в письменном виде Информированного добровольного согласия на медицинское стоматологическое вмешательство.

Настоящее приложение является неотъемлемой частью договора №
и хранится в медицинской карте пациента.

Генеральный директор ООО «МедекаДенталГрупп»

Мухина Е В

Заказчик

(ФИО, расшифровка подписи)