

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ НА ПРОВЕДЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ

Я, мать _____ отец _____,
являясь законным представителем несовершеннолетнего _____
на основании ст. 20 ФЗ РФ от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об охране здоровья граждан» даю согласие на проведение
следующих медицинских вмешательств:

- оказание неотложной помощи в случае оказания таковой в последствиях травмы.

Отказываюсь: _____

В случае отказа от предложенных профилактических мероприятий ответственность за здоровье ребёнка несёт
его родитель или законный представитель (ст. 63, 64, 65 Семейного Кодекса РФ)

Я подтверждаю своей подписью, что прочитал(а) и понял(а) всё вышеизложенное.

Подпись представителя ребёнка мать _____ / _____ /
отец _____ / _____ /

Подпись медработника _____ / _____ / _____

Профилактические медицинские мероприятия проводятся в соответствии с приказом МЗ РФ от 21.12.2012 №1346н «О порядке прохождения несовершеннолетними медицинских осмотров»: