

Заведующему МАДОУ «Детский сад № 26» О.В. Карасевой
от _____,
проживающего(ей) по адресу: _____,
_____,
контактный телефон: _____

**Информированное добровольное согласие родителя
(законного представителя) на медицинское вмешательство
в отношении несовершеннолетнего младше 15 лет**

Я, _____ года рождения,
зарегистрированный по адресу: _____, д. __, кв. __ на основании
Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в
Российской Федерации» добровольно даю информированное согласие на оказание
первичной медико-санитарной помощи моему ребенку _____
20__ года рождения в МАДОУ «Детский сад № 26» на следующие виды медицинских
вмешательств, утвержденные приказом Минздравсоцразвития России от 23.04.2012 №
309н, а именно:

- опрос (в том числе выявление жалоб, сбор анамнеза);
- медицинский осмотр (пальпация), в том числе на педикулез, чесотку,
микроспорию;
- антропометрические исследования;
- термометрию;
- тонометрию.

В доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской
помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их
последствия, в том числе вероятность развития осложнений.

Я поставлен(а) в известность о том, что мой ребенок (лицо, чьим законным
представителем я являюсь) при наличии у него медицинских показаний, требующих
немедленного оказания специализированной помощи или представляющих угрозу жизни
и здоровью окружающих, будет доставлен в ближайшую к месту проведения программы
медицинскую организацию для уточнения состояния здоровья и (или) оказания
специализированной медицинской помощи. Мне разъяснено, что в случае направления
ребенка (лица, чьим законным представителем я являюсь) в медицинскую организацию я
буду проинформирован(а) об этом медицинским работником либо руководителем
образовательной организации.

Я ознакомлен(а) и согласен(на) со всеми пунктами настоящего документа, положения
которого мне разъяснены и понятны.

Настоящее согласие дано мной _____ 20__ года и действует до момента отчисления
моего ребенка _____ из МАДОУ «Детский сад № 26».

Мне разъяснено, что при оформлении настоящего добровольного информационного
согласия, а также перед осуществлением медицинского вмешательства, включенного в
перечень видов медицинских вмешательств, я имею право отказаться от одного,
нескольких или всех вышеуказанных видов медицинского вмешательства.

_____ 20__ г. _____/_____