

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство в период нахождения несовершеннолетнего в лагере с дневным пребыванием на базе муниципального бюджетного общеобразовательного учреждения города Кургана «Средняя общеобразовательная школа №49»

Я, _____
(Ф.И.О. одного из родителей, законного представителя несовершеннолетнего)

« _____ » _____ года рождения, проживающий по адресу:

(адрес одного из родителей, законного представителя несовершеннолетнего)

даю информированное добровольное согласие в период нахождения в лагере с дневным пребыванием на базе МБОУ г. Кургана «СОШ №49»

(Ф.И.О. несовершеннолетнего, от имени которого выступает родитель/законный представитель)

Проживающего по адресу: _____

_____,
на медицинское вмешательство, предложенное несовершеннолетнему, чьим родителей (законным представителем) являюсь.

Медицинское вмешательство:

- оказание медицинской помощи в связи с возникшим заболеванием: сбор анамнеза и медицинский осмотр несовершеннолетнего;
- оказание первой медико-санитарной помощи в экстренной и неотложной форме,
- антропометрические исследования (рост, вес), динамометрия, осмотр на педикулез и чесотку.

Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство не означает освобождение исполнителя медицинских услуг за их ненадлежащее исполнение.

Мне разъяснено, что я имею право отказаться от согласия на медицинское вмешательство несовершеннолетнему, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323 – ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Законный представитель несовершеннолетнего:

_____/ _____/
Подпись Ф.И.О.