

**ФОРМА ДОБРОВОЛЬНОГО ИНФОРМИРОВАННОГО СОГЛАСИЯ ПАЦИЕНТА  
ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ПРОТОКОЛА ПРИЛОЖЕНИЕ К МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЕ**

№ \_\_\_\_\_

Пациент

ФИО \_\_\_\_\_

получая разъяснения по поводу диагноза пародонтит, получил информацию:

об особенностях течения заболевания \_\_\_\_\_

вероятной длительности лечения \_\_\_\_\_

о вероятном прогнозе \_\_\_\_\_

Пациенту предложен план обследования и лечения, включающий \_\_\_\_\_

Пациенту предложено \_\_\_\_\_

из материалов \_\_\_\_\_

Примерная стоимость лечения составляет около \_\_\_\_\_

Пациенту известен прейскурант, принятый в клинике.

Таким образом, пациент получил разъяснения о цели лечения и информацию о планируемых методах

диагностики и лечения.

Пациент извещен о необходимости подготовки к лечению:

Пациент извещен о необходимости в ходе лечения

получил указания и рекомендации по уходу.

Пациент извещен, что несоблюдение им рекомендаций врача может отрицательно сказаться на состоянии здоровья.

Пациент получил информацию о типичных осложнениях, связанных с данным заболеванием, с необходимыми диагностическими процедурами и с лечением.

Пациент извещен о вероятном течении заболевания и его осложнениях при отказе от лечения. Пациент имел возможность задать любые интересующие его вопросы касательно состояния его здоровья, заболевания и лечения и получил на них удовлетворительные ответы.

Пациент получил информацию об альтернативных методах лечения, а также об их примерной стоимости.

Беседу провел врач \_\_\_\_\_ (подпись врача).

«\_\_» \_\_\_\_\_ 200\_\_ г.

Пациент согласился с предложенным планом лечения, в чем

расписался

собственноручно \_\_\_\_\_ (подпись пациента)

или

расписался его законный

представитель \_\_\_\_\_ (подпись законного представителя)

или

что удостоверяют присутствовавшие при

беседе \_\_\_\_\_

(подпись врача)

(подпись свидетеля)

Пациент не согласился с планом лечения

(отказался от предложенного вида протеза), в чем расписался собственноручно.

(подпись пациента)

или расписался его законный

представитель \_\_\_\_\_

(подпись законного представителя)

или

что удостоверяют присутствовавшие при

беседе \_\_\_\_\_

(подпись врача)

(подпись свидетеля)

Пациент изъявил желание:

— дополнительно к предложенному лечению пройти обследование

— получить дополнительную медицинскую услугу

— вместо предложенного материала пломбы получить

Пациент получил информацию об указанном методе обследования/лечения.

Поскольку данный метод обследования/лечения также показан пациенту, он внесен в план лечения.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(подпись пациента)

(подпись врача)

Поскольку данный метод обследования/лечения не показан пациенту, он не внесен в план лечения.

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

(подпись пациента)

(подпись врача)