

**Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство для
получения первичной медико-санитарной, неотложной и скорой медицинской помощи
в период пребывания в МАДОУ Детский сад № 254**

Я, _____
фамилия, имя, отчество одного из родителей (законных представителей), опекуна, попечителя, иного законного представителя

проживающий (-ая) по адресу (полностью, индекс):

контактный телефон

Даю добровольной информированное согласие на проведение медицинских вмешательств
моему ребенку _____

фамилия, имя, отчество ребенка

« _____ » _____ 20 ____ г. рождения, чьим законным представителем я
являюсь, проживающий по адресу _____

фактический адрес проживания ребенка

при оказании первичной медико-санитарной, неотложной и скорой медицинской помощи в
МАДОУ Детский сад № 254 и медицинской организации.

Я ознакомлен с перечнем видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают
информированное согласие для получения первичной медико-санитарной помощи в доступной
для меня форме, а так же уведомлен о том, что при оказании неотложной и скорой медицинской
помощи я буду информирован по указанному выше телефону. В случае невозможности связаться
со мной и при возникновении угрозы жизни моему ребенку решение об объеме и виде
медицинского вмешательства определяют врачи медицинской организации.

В доступной для меня мне даны разъяснения о целях, порядке оказания медицинской помощи.

В случае моего отсутствия уполномочиваю присутствовать при оказании медицинской
помощи моему ребенку, чьим законным представителем я являюсь, медицинскому работнику
МАДОУ Детский сад № 254, воспитателю, заведующему учреждения.

Информированное добровольное соглашение действительно на срок пребывания ребенка в
МАДОУ Детский сад № 254 с « ____ » _____ 20 ____ г. до « ____ » _____ 20 ____ г.

Подпись _____
фамилия, имя, отчество одного из родителей (законных представителей), опекуна, попечителя, иного зак. представителя.

Подпись _____
фамилия, имя, отчество уполномоченного лица МАДОУ Детский сад № 254

« _____ » _____ 20 ____ г.
Дата оформления добровольного информированного согласия