Приложение к договору №_____от_____20__ г.

медицинская карта №_____

Добровольного информированного согласия пациента при выполнении плана лечения

Пациент _____
(Ф.И.О.)

получил разъяснения по поводу диагноза _____

получил информацию:

- об особенностях течения заболевания _____
- вероятной длительности лечения _____
- о вероятном прогнозе _____

Пациенту предложен план обследования и лечения, в т.ч. по объему и срокам (приложение № к Договору на оказание медицинских услуг №_____).

Примерная стоимость лечения составляет около _____.

Пациенту известен прейскурант, принятый в медицинском центре ООО «МЦ МЕДиКО»

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 все необходимые указания и рекомендации.

Пациент извещен, что несоблюдение им рекомендаций врача, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья пациента.

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) (Ф.И.О.)

«_____»_____201__ г.

Пациент согласился с предложенным планом лечения, в чем расписался собственноручно

_____
(подпись пациента)

или расписался его законный представитель_____
(подпись законного представителя)