СОГЛАСИЕ РОДИТЕЛЯ (ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ) НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО

Я, _____
(Ф. И. О. родителя/законного представителя полностью)

являясь законным представителем несовершеннолетнего

_____
(Ф. И. О. ребёнка полностью)

дата рождения: «_____» _____ _____ г.

в соответствии со ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» даю добровольное информированное согласие медицинским работникам ООО «Отдых-71» на оказание моему ребёнку медицинской помощи в период пребывания в Центре отдыха, в том числе на следующие мероприятия:

- первичный медицинский осмотр в день заезда (выявление состояний, требующих изоляции/неотложной помощи);
- распределение на физкультурные группы с учётом состояния здоровья;
- информирование уполномоченных сотрудников Центра (директора, воспитателей/вожатых, инструкторов) о состоянии здоровья ребёнка в объёме, необходимом для безопасности и ухода (без разглашения врачебной тайны третьим лицам);
- корректировка режима и нагрузок при отклонениях в здоровье;
- антропометрические измерения (взвешивание, рост) в начале и конце смены;
- систематический контроль состояния здоровья в течение смены;
- контроль личной гигиены и сроков банных дней в рамках санитарного режима;
- амбулаторный приём при ухудшении самочувствия;
- оказание первичной медико-санитарной помощи в экстренной и неотложной форме при острых состояниях и обострении хронических заболеваний;
- доврачебная помощь в пределах компетенции среднего медперсонала;
- изоляция при подозрении на инфекцию до прибытия скорой помощи/решения о госпитализации;
- госпитализация по медицинским показаниям;
- при несчастных случаях — неотложная помощь и транспортировка в ближайший стационар;
- осмотр на педикулёз, чесотку, микроспорию (противоэпидемические мероприятия).

Мне разъяснены цели, характер и возможные риски указанных мероприятий, а также право отказаться от любого из них либо отозвать настоящее согласие в любой момент. Положения согласия мною поняты, я действую добровольно.

Настоящее согласие дано «____» **_____ 20____** г. и действует на весь период пребывания ребёнка в Центре отдыха.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес ООО «Отдых-71» 300903 г. Тула, Орловское шоссе, 111 по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю ООО «Отдых-71».

Подпись родителя (законного представителя): _____
Ф. И. О. (разборчиво): _____