

**Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в  
Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают  
информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения  
первичной медико-санитарной помощи**

Я, \_\_\_\_\_  
08/10/1976 г. рождения, зарегистрированный по адресу:  
даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень  
определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное  
согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи,  
утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23  
апреля 2012 г. N 390н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012г. N 24082)  
(далее - Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи / получения первичной медико-  
санитарной помощи лицом, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть) в ООО  
"Никс". Медицинским работником \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(должность, Ф.И.О. медицинского работника)

в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними  
риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития  
осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я имею  
право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или  
потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20  
Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской  
Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N48. ст. 6724; 2012, N 26, ст. 3442,  
3446).

Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 3 статьи 19 Федерального  
закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" может  
быть передана информация о состоянии моего здоровья или состоянии лица, законным представителем  
которого я являюсь (ненужное зачеркнуть).

Пациент: \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. гражданина, контактный телефон)

\_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О. гражданина или законного представителя гражданина)

\_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф.И.О. медицинского работника)

\_\_\_\_\_  
(дата оформления)

Зарегистрировано в Минюсте России 5 мая 2012 г. N 24082

**ПРИКАЗ  
от 23 апреля 2012 г. N 390н  
ОБ УТВЕРЖДЕНИИ ПЕРЕЧНЯ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ВИДОВ МЕДИЦИНСКИХ  
ВМЕШАТЕЛЬСТВ,  
НА КОТОРЫЕ ГРАЖДАНЕ ДАЮТ ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ  
СОГЛАСИЕ ПРИ ВЫБОРЕ ВРАЧА И МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДЛЯ  
ПОЛУЧЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ**

В соответствии со статьей 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах  
охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской  
Федерации, 2011, N 48, ст. 6724) приказываю:

Утвердить Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане  
дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации  
для получения первичной медико-санитарной помощи, согласно приложению.

Министр Т А ГОЛИКОВА  
Приложение к приказу Министерства  
здравоохранения и социального развития Российской Федерации  
от 23 апреля 2012 г. N 390н

**ПЕРЕЧЕНЬ  
ОПРЕДЕЛЕННЫХ ВИДОВ МЕДИЦИНСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ,  
НА КОТОРЫЕ ГРАЖДАНЕ ДАЮТ ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ  
ПРИ ВЫБОРЕ ВРАЧА И МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ  
ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ**

1. Опрос, в том числе выявление жалоб, сбор анамнеза.
2. Осмотр, в том числе пальпация, перкуссия, аускультация, риноскопия, фарингоскопия, непрямая ларингоскопия, вагинальное исследование (для женщин), ректальное исследование.
3. Антропометрические исследования.
4. Термометрия.
5. Тонометрия.
6. Неинвазивные исследования органа зрения и зрительных функций.
7. Неинвазивные исследования органа слуха и слуховых функций.
8. Исследование функций нервной системы (чувствительной и двигательной сферы).
9. Лабораторные методы обследования, в том числе клинические, биохимические, бактериологические, вирусологические, иммунологические.
10. Функциональные методы обследования, в том числе электрокардиография, суточное мониторирование артериального давления, суточное мониторирование электрокардиограммы, спирография, пневмотахометрия, пикфлоуметрия, рэоэнцефалография, электроэнцефалография, кардиотокография (для беременных).
11. Рентгенологические методы обследования, в том числе флюорография (для лиц старше 15 лет) и рентгенография, ультразвуковые исследования, доплерографические исследования.
12. Введение лекарственных препаратов по назначению врача, в том числе внутримышечно, внутривенно, подкожно, внутрикочно.
13. Медицинский массаж.
14. Лечебная физкультура.