**ОБРАЗЕЦ С 15 ЛЕТ**

**Информированное добровольное согласие для получения первичной медико-санитарной помощи в ГАУЗ «Республиканский наркологический диспансер»**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(**ФИО, ГОД РОЖДЕНИЯ, номер телефона родителя)**

студент (учащийся) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(название учебного заведения, группа(класс))

даю информированное добровольное согласие в рамках проведения профилактического медицинского осмотра согласно пункта 3 приложения №1 приказа Минздрава РФ от 10.08.2017г.№ 514н "О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних", на период 20\_\_/ / -20\_\_/ / учебного года на следующие виды медицинских вмешательств: опрос и осмотр врачом психиатром-наркологом, лабораторное исследование мочи на определение наркотических и психоактивных веществ, а также на обработку персональных данных. Медицинское вмешательство осуществляется с соблюдением требований, установленных статьей 13.Соблюдение врачебной тайны. ФЗ от 21 ноября 2011г. № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/подпись

дата

**ОБРАЗЕЦ ДО 15 ЛЕТ**

**Информированное добровольное согласие для получения первичной медико-санитарной помощи в ГАУЗ «Республиканский наркологический диспансер»**

Я, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(**ФИО РОДИТЕЛЯ,НОМЕР ТЕЛЕФОНА**)

даю информированное добровольное согласие в рамках проведения профилактического медицинского осмотра согласно пункта 3 приложения №1 приказа Минздрава РФ от 10.08.2017г.№ 514н "О Порядке проведения профилактических медицинских осмотров несовершеннолетних", на период 20\_\_/ / -20\_\_/ / учебного года на следующие виды медицинских вмешательств: опрос и осмотр врачом психиатром-наркологом, лабораторное исследование мочи на определение наркотических и психоактивных веществ, а также на обработку персональных данных. Медицинское вмешательство осуществляется с соблюдением требований, установленных статьей 13.Соблюдение врачебной тайны. ФЗ от 21 ноября 2011г. №323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

моему ребенку\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(ФИО РЕБЕНКА, ГОД РОЖДЕНИЯ)

/\_\_\_/\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_/подпись

дата