



## МЧУ «МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР «РАМБАМ»

127055, гор. Москва, ул. Образцова, д. 11, стр. 2, стр. 5

Тел.: +7(495) 663 23 55

e-mail: info@rimc-rambam.ru

www.rimc-rambam.ru

Лицензия на осуществление медицинской деятельности  
№ ЛО-77-01-012493 от 14 июня 2016 г.

### Информированное добровольное согласие на взятие биоматериала

г. Москва

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_ г.

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. пациента)

*Этот раздел бланка заполняется только в том случае, если от имени и в интересах  
пациента действует его представитель*

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. представителя пациента)

выступаю от имени и в интересах представляемого мною Пациента \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. пациента)

даю информированное добровольное согласие на забор у меня (Пациента) биологического материала с целью последующего лабораторного исследования:

- из периферической вены
- из пальца
- с ЛОР-органов \_\_\_\_\_
- с конъюнктивы
- из очагов поражения \_\_\_\_\_
- соскобы с кожи, век, ногтей, перианальной области, язв, ран, свищей \_\_\_\_\_
- биопсию \_\_\_\_\_

Все лабораторные исследования проводятся с соблюдением действующего законодательства Российской Федерации.

Медицинским работником в доступной для меня форме разъяснены цели, методы, задачи исследования.

Мне разъяснено, что я имею право отказаться от лабораторного исследования.

Мне была предоставлена возможность задать любые вопросы о проводимых исследованиях, дополнительных вопросов у меня больше нет.

Медицинский работник разъяснил мне, что медицинские вмешательства могут вызвать развитие неприятных ощущений, побочных эффектов и осложнений, что может быть связано как с исходным состоянием организма непосредственно перед медицинским вмешательством, так и с специфической реакцией организма на производимые медицинские вмешательства. Я полностью понимаю суть

изложенного выше текста, не имею претензий к медицинскому работнику относительно доступности и объема предоставленной мне информации, и я добровольно соглашаюсь на забор биологического материала и его исследование в МЧУ «Рамбам».

Я проинформирован(а) о том, что результат лабораторного исследования не является диагнозом и для его обсуждения я должен(жна) обратиться к лечащему врачу, а также о том, что результат анализа отражает состояние на момент взятия биоматериала на исследование.

Я поставил(а) в известность медицинского сотрудника обо всех проблемах со здоровьем моих (представляемого), хронических заболеваниях, инфицированностью различными возбудителями, в том числе ВИЧ, гепатит, случаях индивидуальной непереносимости лекарств.

Также я предупрежден(а) о необходимости точного и тщательного выполнения рекомендаций врача после проведенного медицинского вмешательства.

Я имел(а) возможность задать врачу все интересующие меня вопросы и получил(а) на них удовлетворяющие меня ответы, и на основании вышеизложенного я добровольно и осознанно принимаю решение о проведении мне (Пациенту) данного медицинского вмешательства врачом Медицинского частного учреждения «Медицинский центр «Рамбам».

Беседу провел врач \_\_\_\_\_ (подпись, Ф.И.О.)

Пациент (представитель пациента) согласился с проведением медицинского вмешательства \_\_\_\_\_ (подпись)

Пациент (представитель пациента) отказался от проведения медицинского вмешательства \_\_\_\_\_ (подпись)