

**ФОРМА ДОБРОВОЛЬНОГО ИНФОРМИРОВАННОГО СОГЛАСИЯ ПАЦИЕНТА  
ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ПРОТОКОЛА  
ПРИЛОЖЕНИЕ К МЕДИЦИНСКОЙ КАРТЕ № \_\_\_\_\_ В ООО "АФИНА"**

Пациент (ФИО) \_\_\_\_\_

получил разъяснения по поводу диагноза кариес \_\_\_\_\_, получил информацию :

- об особенностях течения заболевания ,
- вероятности длительности лечения ;
- о вероятном прогнозе .

- пациенту предложен план обследования и лечения , включающий :

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

и \_\_\_\_\_

-предложено изготовление \_\_\_\_\_ на \_\_\_\_\_ из материалов \_\_\_\_\_.

**-примерная стоимость** лечения составляет \_\_\_\_\_. Пациенту известен прейскурант , принятый в клинике .

-таким образом , пациент получил разъяснения о цели лечения и информацию о планируемых методах лечения .

-пациент извещён о необходимости подготовки к лечению :

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

и \_\_\_\_\_

-пациент извещён о необходимости в ходе лечения :

1. \_\_\_\_\_

2. \_\_\_\_\_

и \_\_\_\_\_

и получил указания и рекомендации по уходу за полостью рта .

- пациент извещён , что несоблюдение им рекомендаций врача может отрицательно сказаться на состоянии здоровья ;

-пациент получил информацию о типичных осложнениях , связанных с данным заболеванием , с необходимыми диагностическими процедурами и с ходом лечения ;

-пациент извещён о вероятном течении заболевания и его осложнениях при отказе от лечения

-пациент имел возможность задать любые интересующие его вопросы касательно его здоровья и получил на них удовлетворительные ответы

-пациент получил информацию об альтернативных методах лечения , а также об их примерной стоимости .

Беседу провёл врач \_\_\_\_\_ (подпись)

Дата \_\_\_\_\_

Пациент согласился с предложенным планом лечения , в чём расписался собственноручно \_\_\_\_\_ (подпись)

или расписался его законный представитель \_\_\_\_\_ (подпись)