

**ИНФОРМИРОВАНИЕ ПАЦИЕНТА
О НЕОБХОДИМОСТИ ОБРАЩЕНИЯ В ПРОФИЛЬНУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ОРГАНИЗАЦИЮ В СЛУЧАЕ ВЫЯВЛЕНИЯ
ОСОБО ОПАСНЫХ И ГЕМОКОНТАКТНЫХ ИНФЕКЦИЙ**

Я, _____
(Ф.И.О. гражданина полностью)

_____ г. рождения, зарегистрированный по адресу: _____
(адрес места жительства гражданина либо законного представителя)

в соответствии с частью 2 статьи 22 Федерального закона от 21.11.2011N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" проинформирован(-а) медицинским работником

_____ ООО «Медикал Клуб Консилиум» _____
(полное наименование медицинской организации)

_____ (должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника)

Об изменениях, полученных при КТ органов грудной клетки, рентгеновском исследовании ОГК, флюорографии, лабораторных исследований, подозрительных на:

новую коронавирусную инфекцию COVID-19, туберкулез, сифилис, гонорея, гепатит, ВИЧ и пр.

Я проинформирован, что мои данные будут переданы уполномоченным органам.

Я предупрежден(а), что нарушение санитарно-эпидемиологических правил, повлекшее по неосторожности массовое заболевание, может повлечь привлечение к уголовной ответственности, предусмотренной статьей 236 Уголовного кодекса Российской Федерации.

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, контактный телефон)

_____ (подпись)

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или законного представителя гражданина)

_____ (подпись)

_____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника)

" ____ " _____ г.
(дата оформления)