

## ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО

Я, Назаров Андрей Владимирович, дата рождения: 13.04.1983, паспорт/свидетельство о рождении 4903 519809, дата выдачи 17.06.2003, выдан: 532-001) или его(её) законный представитель: (паспорт: , , ) даю информированное добровольное согласие лично (или в отношении лица, законным представителем которого я являюсь) на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 апреля 2012 г. № 390н, для получения первичной медико-санитарной помощи у ООО «Секреты долголетия».

Медицинским работником (Алексеева Татьяна Викторовна) в доступной 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 ч. 9 ст. 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ».

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-З "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

Я утверждаю, что все интересующие меня вопросы мною заданы, все полученные ответы и разъяснения от медицинского персонала мною поняты, возможный риск предстоящего исследования, манипуляции, операции мною осознан.

Я даю информированное добровольное согласие на то, что в процессе медицинского вмешательства может возникнуть необходимость изменения плана лечения из-за возникшей клинической необходимости, а также на получение иных медицинских услуг, предусмотренных прейскурантом ООО «Секреты долголетия».

Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств действует в отношении работ и услуг, которые указываются в дополнительном соглашении к договору на предоставление платных медицинских услуг.

Пациент: Назаров Андрей Владимирович \_\_\_\_\_ (подпись) или Законный представитель пациента: \_\_\_\_\_ (подпись)

Медицинский работник Алексеева Татьяна Викторовна \_\_\_\_\_ (подпись)

Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с п.5 ч.5 ст. 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:

---

(Ф.И.О. гражданина, контактный телефон)

---

(Ф.И.О. гражданина, контактный телефон)

Пакет документов подписан усиленной квалифицированной подписью (УКЭП) со стороны организации, открепленные файлы подписи и оригинал подписанного документа являются вложенными в данный файл PDF.

Если Ваше средство просмотра не позволяет просматривать вложенные файлы в PDF и есть необходимость проверить. То оригинальные файлы можно просмотреть (извлечь) следующим путем:

- 1 • Приложение Adobe Reader (бесплатно) - через панель вложений (значок скрепки);
  - Иные программы позволяющие просмотреть вложенное содержимое в файлах формата PDF
2. Установите приложение MILA для просмотра всех документов онлайн.

Извлеченные документы, подписанные УКЭПом организации вы можете проверить на сайте gosuslugi.ru

Вложения:

- [182\\_%25D0%2598%25D0%2594%25D0%25A1%2520%2528%25D0%25B1%25D0%25B0%2](#)
- [signature.p7s](#)

Информационная система подписания: «N3.Health. Сервис электронной подписи» ("N3.Health. СЭП")  
Оператор информационной системы, с использованием которой осуществляются создание отправления, содержащего электронный документ для подписания – ООО «ЭЛНЕТМЕД» ИНН 7842529670, ОГРН 1147847364323. Email: b2b@n3health.ru Телефон: +7(812)564-65-54  
Настоящий документ подписан простой электронной подписью в соответствии с абз. 2 п. 1 ст. 160, п.2 ст. 434, п.3 ст. 438 Гражданского Кодекса Российской Федерации. Понятие простой электронной подписи используется в соответствии с п.2 ст. 5 Федерального закона от 06.04.2011 №63-ФЗ «Об электронной подписи»

DocumentID:86c0b021-7b31-4c20-9d91-1cefc54ac2c7

ООО «Секреты долголетия»	
Назаров Андрей Владимирович	
Хэш подписи	Hash: cf98c5a3b92a1e1458ad105e227466b6046f6aa131b5eacc8cbe3156564d2b08
Дата подписи	15.02.2026 01:09:49
Email подписанта	vnovgorod@dolgolet.org