

ГБУЗ Московской области «Домодедовская стоматологическая поликлиника»

Запись предложения срочной помощи и решения пациента

Приложение к медицинской записи. Заполняется при фактическом информировании и принятии решения. При отказе от медицинского вмешательства дополнительно оформляется предусмотренная учреждением форма отказа в применимом порядке.

Дата и точное время _____

Пациент и номер медицинской записи _____

Законный представитель и основание полномочий при необходимости

Состояние и обстоятельства _____

Предложенная помощь и причина срочности _____

Пациенту или надлежащему представителю разъяснены: предполагаемый риск _____; цель обследования/лечения _____; последствия задержки или отказа _____; возможный маршрут _____.

Решение указать отдельно по каждому предложению:

Предложено	Согласие или отказ	Пояснение пациента
Вызов СМП		
Транспортировка СМП		
Обследование в принимающей организации		
Иное вмешательство или госпитализация		

Выбранный маршрут, принимающая организация и связь _____

Сопровождение и переданные сведения _____

Рекомендации при ухудшении и признаки срочного обращения _____

Информацию получил, вопросы задал, решение подтвердил:

Пациент или законный представитель, подпись и время _____

Врач, подпись и время _____

Если подпись не получена, врач фиксирует фактическую причину и обстоятельства в медицинской записи; отсутствующая подпись не заменяется выдуманной. При основаниях для помощи без согласия решение принимается в порядке статьи 20 Федерального закона № 323-ФЗ.