

УТВЕРЖДАЮ

Главный врач АНМО «СКККДЦ»

_____ Г.Я. Хайт

«_____» _____ 2020 г.

Согласие

на оказание медицинской помощи в отделении «Вспомогательные репродуктивные технологии» в условиях эпидемиологической ситуации по новой коронавирусной инфекции (COVID-19)

Мне разъяснено, что нахождение на стационарном лечении в отделении «Вспомогательные репродуктивные технологии» АНМО «СКККДЦ», несмотря на весь комплекс проводимых противоэпидемических мероприятий, может нести риск инфицирования вирусом COVID-19.

Я обязан(-а):

- не покидать указанное отделение и палату без согласования с лечащим врачом или зав.отделением;
- соблюдать врачебные рекомендации, которые будут мне даны медицинскими работниками в течение всего срока лечения в стационаре;
- соблюдать дистанцию с другими пациентами - не менее 2 метров;
- не нарушать правила санитарно-эпидемиологического режима в отделении.

О себе сообщаю :

- что за последние 14 дней за границу или другие регионы РФ выезжал / не выезжал _____;
- контактировал с лицами, прибывшими на территорию Российской Федерации из зарубежных стран или других регионов Российской Федерации или человеком, у которого был выявлен коронавирус (или вирусная инфекция)

да/нет _____.

Мне разъяснено, что за предоставление недостоверных данных, я несу административную и уголовную ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации

(подпись)

(Ф.И.О. гражданина или законного представителя)

(подпись)

(Ф.И.О. медицинского работника)