

ДОБРОВОЛЬНОЕ ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ НА ПРОВЕДЕНИЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК ДЕТЯМ ИЛИ ОТКАЗА ОТ НИХ

1. Я, нижеподписавшийся (аяся)

(фамилия, имя, отчество родителя (иного законного
представителя) несовершеннолетнего в возрасте до
15 лет, несовершеннолетнего больного наркоманией в
возрасте до 16 лет), несовершеннолетнего старше 15 лет,
несовершеннолетнего больного наркоманией старше 16 лет)

года рождения, настоящим

(указывается год рождения несовершеннолетнего в возрасте
старше 15 лет, несовершеннолетнего больного наркоманией
в возрасте старше 16 лет)

подтверждаю то, что проинформирован(а) врачом:

а) в том, что профилактическая прививка – это введение в организм человека
медицинского иммунобиологического препарата для создания специфической
невосприимчивости к инфекционным болезням;

б) о необходимости проведения профилактической прививки, возможных
поствакцинальных осложнениях, последствиях отказа от неё;

в) о медицинской помощи при проведении профилактических прививок,
включающей обязательный медицинский осмотр несовершеннолетнего
в возрасте до 18 лет перед проведением прививки (а при необходимости
медицинское обследование), который входит в Программу государственных
гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской
помощи и предоставляется в государственных и муниципальных учреждениях
здравоохранения бесплатно;

г) о выполнении предписаний медицинских работников.

2. Я проинформирован(а) о том, что в соответствии с пунктом 2 статьи 5
Федерального закона от 17 сентября 1998 г. № 157 ФЗ «Об иммунопрофилактике
инфекционных болезней»¹ отсутствие профилактических прививок влечет:

запрет для граждан на выезд из страны, пребывание в которых в соответствии
с международными медико-санитарными правилами либо международными
договорами Российской Федерации требует конкретных профилактических
прививок;

¹ Собрание законодательства Российской Федерации. 1998, № 38, ст. 4736; 2000, № 33, ст. 3348; 2003, № 2, ст. 167, № 35, ст. 3607; 2005, № 1, (ч. 1), ст. 25; 2006, № 27, ст. 2879; 2007, № 43, ст. 5084; № 49, ст. 6070; 2008, № 30 (ч. 2), ст. 361; № 52 (ч. 1), ст. 6236; 2009, № 1, ст. 21

временный отказ о приеме граждан в образовательные и оздоровительные учреждения в случае возникновения массовых инфекционных заболеваний или при угрозе возникновения эпидемий;

отказ в приеме граждан на работы или отстранение граждан от работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями (постановление Правительства Российской Федерации от 15 июня 1999 г. № 825 «Об утверждении перечня работ, выполнение которых связано с высоким риском заболевания инфекционными болезнями и требует обязательного проведения профилактических прививок»²).

Я имел(а) возможность задавать любые вопросы и на все вопросы получил(а) исчерпывающие ответы.

Получив полную информацию о необходимости проведения профилактической прививки _____
(название прививки)

возможных прививочных реакциях и поствакцинальных осложнениях, последствиях отказа от неё, я подтверждаю, что мне понятен смысл терминов, и:

добровольно соглашаюсь на проведение прививки³ _____
(название прививки)

добровольно отказываюсь от проведения прививки _____
(название прививки)

несовершеннолетнему _____
(указывается фамилия, имя, отчество родителя (иного законного представителя) несовершеннолетнего в возрасте до 15 лет, несовершеннолетнего больного наркоманией до 16 лет), несовершеннолетнего в возрасте старше 15 лет, несовершеннолетнего больного наркоманией в возрасте старше 16 лет)

Я, нижеподписавшийся (аяся)⁴ _____
(фамилия, имя, отчество родителя (иного законного представителя) несовершеннолетнего в возрасте до 15 лет, несовершеннолетнего больного наркоманией в возрасте до 16 лет), несовершеннолетнего в возрасте старше 15 лет, несовершеннолетнего больного наркоманией старше 16 лет)

Дата _____ (подпись)

Я свидетельствую, что разъяснил все вопросы, связанные с проведением профилактических прививок несовершеннолетнему и дал ответы на все вопросы.

Врач _____ (фамилия, имя, отчество) _____ (подпись) Дата _____

2. Собрание законодательства Российской Федерации, 1999, № 29, ст. 3766.
3. Нужно подчеркнуть.
4. Заполняется для несовершеннолетних в возрасте до 15 лет, несовершеннолетних больных наркоманией в возрасте до 16 лет.