



ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ «ГИМ – КЛИНИКА»
Юридический и почтовый адрес: 450057, Россия, Республика Башкортостан, г. Уфа,
ул. Цюрупы, д.12, офис 19. ОГРН: 1200200051567 ИНН:0274959688 КПП:027401001
Телефон: 8(347) 287-17-87. Сайт: www.gim-clinic.ru
Лицензия: № ЛО-02-02-003255 от 25.05.2021

Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств для получения первичной медико-санитарной помощи и диагностическое исследование в ООО «ГИМ – КЛИНИКА»

Я, нижеподписавшийся (аяся), _____ г.р., даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом МЗ РФ от 23.04.2012 г. №390н (далее - Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи в ООО «ГИМ – КЛИНИКА».

Медицинским работником **Сюндюков Рашид Анварович** в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ним 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 частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21.11.2011 г. №323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"

| | |
|---|------------------------------------|
| Медицинский работник Сюндюков Рашид Анварович подпись | Пациент (Представитель) подпись |
|---|------------------------------------|

Дата 29.03.2023

**ЗАКЛЮЧЕНИЕ ВРАЧА
ТРАВМАТОЛОГА-ОРТОПЕДА**

Дата 29.03.2023

Пациент: Астраханская Валерия Владимировна

Дата рождения: 31.05.2016 Возраст: 6 лет Пол: Женский

Медицинская карта №: 007963

Жалобы:

на нарушение осанки

Анамнез:

заметили 1 год назад

Эпидемиологический анамнез: за последние 2 недели контакта с инфекционными больными ^{НЕ} имел выезд за границу ^{НЕ} осуществлял, новой коронавирусной инфекцией COVID-19 ^{НЕ} заболел, вакцинирован

Данные объективного осмотра:

левая нижняя конечность короче на 1.3 см. перекос тега влево. незначительная вторичная деформация позвоночника.

Мышечная система:

норма

Костная система:

укорочение левой нижней конечности на 1.3 см. незначительная компенсаторная деформация позвоночника.

Положение конечностей:

норма

Оси верхних конечностей:

норма

Оси нижних конечностей:

норма

Стопы:

ногма

Объем движение составов верхних конечностей: