

Информированное добровольное согласие на консультацию дерматолога - косметолога (первичную/ повторную)

При первичном обращении пациента врач-косметолог:

- оценивает жалобы пациента, структурную целостность и функциональную активность покровных тканей, выявляет конкретные дефекты и нарушения, требующие проведения косметологической коррекции;
- информирует пациента о процедурах для самостоятельного выполнения;
- дает рекомендации по уходу за покровными тканями организма, в том числе проводит обучение необходимым гигиеническим навыкам;
- заполняет медицинскую документацию в установленном порядке;
- составляет план необходимого обследования и лечения;
- назначает медицинские процедуры для выполнения средним медицинским персоналом;
- выполняет медицинские процедуры, необходимые для коррекции выявленных нарушений и дефектов.

При повторных обращениях пациента врач-косметолог:

- оценивает динамику состояния комплекса покровных тканей в процессе проводимых медицинских манипуляций и косметологической коррекции;
- оценивает клиническую эффективность проводимых медицинских вмешательств и выполнение пациентом врачебных рекомендаций и назначений и при наличии медицинских показаний вносит коррективы в проводимое лечение;
- выполняет медицинские процедуры и манипуляции для коррекции выявленных нарушений и дефектов;
- контролирует проведение назначенных медицинских процедур средним медицинским персоналом;
- делает записи о состоянии пациента и динамике клинической картины в медицинской документации.

Для проведения указанных действий врачом-косметологом могут применяться специальные средства и оборудование в соответствии со стандартом оснащения клиники косметологии, назначать дополнительные консультации и исследования.

Для установления возможных противопоказаний к выполнению процедур, указанных в Плана лечения, выявления необходимых сведений (анамнез) жизни, профессиональной деятельности и здоровья пациента, в т.ч. эпидемиологический, аллергический анамнез, а также сведения о перенесённых заболеваниях, выполненных ранее хирургических вмешательствах и косметологических процедурах с отражением данных сведений в учётных медицинских документах.

Выполнение медицинских процедур, необходимых для коррекции выявленных нарушений и дефектов, в т.ч. назначенных для выполнения средним медицинским персоналом, осуществляется после оформления Договора, согласно Правилам предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утверждённых Постановлением Правительства РФ № 736 от 11.05.2023 г.

Я, _____, зарегистрированный по адресу

ФИО

_____ адрес места жительства гражданина либо законного представителя

даю информированное добровольное согласие на оказание медицинского вмешательства.

/

ООО «Велнес Бьюти Студио»
119296, Ленинский проспект, дом 67, корпус 2.
ИНН 7736680566 КПП 773601001

В соответствии с Порядком оказания медицинской помощи населению
по профилю «Косметология», утвержденном приказом
Минздрава России № 381н от 18.04.2012г.

подпись

расшифровка подписи