Информация для пациентов

**УВАЖАЕМЫЙ ПАЦИЕНТ!**

ООО «Апрель ЦМР», в рамках [Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Удмуртской Республики на 2020 год](http://gkb9.izh.ru/sites/default/files/files_new/ter_prog_2020.pdf)**,** утвержденной Постановлением Правительства Удмуртской Республики №629 от 30.12.2019 , оказывает следующие виды медицинской помощи:

* первичная, врачебная и специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях по терапии, неврологии, кардиологии, травматологии и ортопедии; первичная врачебная специализированная медико-санитарная помощь в условиях дневного стационара по профилю: медицинская реабилитация.

Все диагностические и лечебные мероприятия будут осуществлены только с Вашего согласия. Вся информация для принятия Вами решения будет представлена лечащим врачом. Согласно Федеральному закону № 323 от 21.11.2011г. «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство должно быть оформлено в письменной форме, подписано гражданином и медицинским работником и хранится в медицинской документации пациента. Вы имеете право отказаться от диагностической или лечебной процедуры. В этом случае Ваш письменный отказ должен быть соответствующим образом оформлен в медицинской документации.

Информируем Вас, что Ваш отказ может повлиять на правильность установленного диагноза и послужить причиной снижения либо полного отсутствия эффективности проводимого Вам лечения.

Вся информация, содержащаяся в медицинских документах пациента, составляет врачебную тайну. Вы можете запретить передавать Вашу медицинскую информацию, в том числе Вашим родственникам, кроме случаев, предусмотренных законодательством РФ.