

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ

на проведение магнитно-резонансной томографии

Я, _____
(собственноручно написанные Ф.И.О. лица, которому проводится исследование, либо лица, обладающего правами доверенного)

Настоящим документом подтверждаю следующее:

1. Мне в доступной форме была сообщена информация о предстоящем диагностическом исследовании: сущность процедуры, этапы ее проведения, материальный результат и возможные осложнения, связанные с нарушением рекомендаций персонала центра и прохождением процедуры, имея противопоказания к проведению данного исследования (пункт 2.1. настоящего Соглашения).

1.1.* Мне разъяснено и я согласна с тем, что я обязана сообщить врачу о вероятности беременности.

1.2. Мне разъяснено и я согласен с тем, что я лично несу всю материальную ответственность (порча личного имущества, порча имущества центра) за несоблюдение мною требований по предоставлению информации об имеющихся у меня противопоказаниях несовместимых с проведением процедуры МРТ (пункт 2.1. настоящего Соглашения).

2. Мне разъяснено и я согласен с тем, что МРТ - диагностика может быть достаточно информативной и эффективной, только в случае выполнения мной определенных условий (во время исследования не должно присутствовать металла в элементах одежды, макияжа, а также соблюдать полную неподвижность в ходе процедуры). Если я не могу обеспечить этих условий, я также несу материальную ответственность за простой оборудования и рабочее время персонала центра в соответствии с действующим прейскурантом.

2.1. Мне разъяснено и я согласен с тем, что я обязан(а) сообщить что у меня имеются или не имеются:

- кардиостимулятор, встроенный дефибриллятор, инсулиновая помпа или другие инфузионные насосы (лекарственные дозаторы); кохлеарные или другие ушные имплантаты и любое другое навесное и встраиваемое в тело человека оборудование или приспособление или их провод
- гемостатические клинсы; наличие в теле и на нем МР-несовместимых металлических предметов (осколков, пуль и т.д.), металлические протезы (за исключением немагнитных металлов).
- фиксация фрагментов костной ткани аппаратами металлосинтеза

3. Я получил(а) информацию о стоимости предстоящей диагностической процедуры, о правилах ее оплаты и документах, подтверждающих этот факт. Я признаю необходимость оплаты исследования по ценам действующего прейскуранта до выдачи мне результата, в том числе при возникновении расхождений в его разновидности между направлением моего лечащего врача, моей медицинской страховой компании и тем, что я лично считаю необходимым провести.

4. Я подтверждаю, что мне разъяснено и я информирован(а) о возможности отказаться от проведения исследования магнитно-резонансной томографии на любом его этапе до получения результатов исследования, сознавая всю материальную ответственность и возможность наступления последствий отказа от этой диагностической процедуры для моего здоровья, если она строго рекомендована к проведению моим лечащим врачом.

5. В процессе исследования мне может быть дополнительно предложено врачом МРТ введение контрастного вещества за отдельную плату. В случае моего отказа, врачи центра не несут ответственности за полноценность результатов исследования. Отказ будет отражен в протоколе исследования.

6. Я задал(а) все интересующие меня вопросы врачу отделения МРТ- диагностики перед исследованием.

7. В случае недееспособности обследуемого (тяжелое или бессознательное состояние), ответственность за его здоровье несет сопровождающий, который должен находиться рядом с обследуемым на протяжении всего времени пребывания в центре МРТ, в том числе и в диагностическом помещении.

Я ДАЮ СВОЕ ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ НА ПРОВЕДЕНИЕ МАГНИТНО-РЕЗОНАНСНОЙ ТОМОГРАФИИ, С ПРАВИЛАМИ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ ОЗНАКОМЛЕН И СОГЛАСЕН

Подпись обследуемого (его доверенного лица) _____

Дата « ____ » _____ 20__ г.

С ИНФОРМИРОВАННЫМ СОГЛАСИЕМ ПАЦИЕНТА Я ОЗНАКОМЛЕН ДО ПРОВЕДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ. С НАСТОЯЩИМ СОГЛАШЕНИЕМ И ПРАВИЛАМИ ПРОХОЖДЕНИЯ ПРОЦЕДУРЫ ПАЦИЕНТА ОЗНАКОМИЛ

Администратор _____

Дата « ____ » _____ 20__ г.