

ЧЕК-ЛИСТ для проверки формы ИДС

- Название медорганизации.
- Данные медработника, который получает ИДС и оказывает медуслугу: имя, должность, образование, квалификация.
- Ф.И.О. пациента или его законного представителя.
- Дата дачи согласия.
- Нормы из пункта 2 статьи 37 Закона № 323-ФЗ о порядке оказания медпомощи.
- Сведения о порядках и стандартах медпомощи, которые медработник применил при оказании медуслуги.
- Перечень медвмешательств.
- Основание и цель медвмешательства.
- Возможные варианты развития заболевания, и как медорганизация будет реагировать.
- Риски медвмешательства.
- Информация о праве пациента отказаться от медвмешательства.
- Возможные последствия отказа от медвмешательства.