

Дополнение к информированному добровольному согласию

(в соответствии с приказом министерства здравоохранения Нижегородской области от 29 мая 2020 г. № 315-461/20П/од «О поэтапном возобновлении плановой медицинской помощи детскому населению Нижегородской области в условиях сохранения рисков распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19»)

Я, _____
родитель (законный представитель) ребенка

информирован о том, что

- отсутствуют убедительные научные данные и масштабные, хорошо организованные исследования в отношении нового коронавируса COVID-19, в том числе о путях передачи, возможностях инфицирования и клинических проявлениях;

- в настоящее время, в связи с эпидемией COVID-19, имеется высокий риск инфицирования в местах общественного пользования, в том числе и медицинских организациях;

- я имел(а) возможность задать любые вопросы о рисках, связанных с посещением медицинской организации в период распространения новой коронавирусной инфекции COVID-19.

Дата _____

Подпись _____