

Директору ГБОУ Школа \_\_\_\_\_  
Ф.и.о. \_\_\_\_\_  
от ф.и.о. \_\_\_\_\_

## ОТКАЗ ОТ МЕДИЦИНСКОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА

Я, \_\_\_\_\_, законный представитель моего несовершеннолетнего ребенка, **отказываюсь бессрочно** от любого медицинского вмешательства в отношении Ф.И.О ребенка \_\_\_\_\_ г.р. на территории образовательной организации ГБОУ Школа № \_\_\_\_\_ г. Москва, \_\_\_\_\_ без моего предварительного письменного согласия и личного присутствия, за исключением экстренных ситуаций, угрожающих их жизни и здоровью (при обязательном одновременном уведомлении меня!).

Согласно п.5 ст.2 Федерального закона РФ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», под «медицинским вмешательством» понимаются любые медицинские обследования профилактическую направленность.

и манипуляции, имеющие

Согласно ч. 1 ст. 13 данного закона «сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляют врачебную тайну».

По ч. 4 ст. 13 ФЗ РФ данного закона, по общему правилу, предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя не допускается.

Под «медицинскими манипуляциями» понимается:

- проведение любой вакцинации, забор любых анализов и взятие любых тестов, биопроб;

- осмотр ребенка любым врачом общего профиля или врачом-специалистом, в том числе в рамках проведения различного рода медицинских осмотров (профилактических, предварительных безконтактным градусником) и периодических, в т. ч. термометрии

- проведение какого-либо лечения, за исключением случаев оказания экстренной медицинской помощи в ситуациях, представляющих угрозу для жизни ребенка (при обязательном одновременном уведомлении меня!).

Данный отказ от медицинских вмешательств прошу принять к сведению, приобщить к медицинской документации моего ребенка и уведомляю об ответственности в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, в случае нарушения прав моего несовершеннолетнего Ф.И.О ребёнка \_\_\_\_\_ г.р. на территории образовательной организации ГБОУ Школа № \_\_\_\_\_ г. Москва, \_\_\_\_\_.

Дата. \_\_\_\_\_

Ф.и.о. \_\_\_\_\_