Приложение 7

к приказу министерства

здравоохранения

и министерства образования,

науки и молодежной политики

Нижегородской области

от …. ноября 2018 № ……../……..

Я, обучающийся …………………………………………...................... (Ф.И.О.), в соответствии со статьей 20 Закона Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» на основании предоставленной мне в доступной форме полной информации о профилактическом медицинском осмотре с химико-токсикологическим исследованием даю информированное добровольное согласие на проведение мне профилактического медицинского осмотра с химико-токсикологическим исследованием мочи, психологическим, медико-психологическим консультированием и психокоррекцией.

Я информирован о том, что результаты профилактического медицинского осмотра и химико-токсикологического исследования никому не будут сообщены, кроме меня (при моем возрасте от 15 лет и старше) и моих родителей или иных моих законных представителей.

«…» января 2019г. ……………………. (подпись обучающегося)

Приложение 8

к приказу министерства здравоохранения

и министерства образования,

науки и молодежной политики

Нижегородской области

от …. ноября 2018 № ……../……..

Я, ................................................................................................................(Ф.И.О.), родитель или иной законный представитель обучающегося ………………………………………… …………………………………(Ф.И.О.), в соответствии со статьей 20 Закона Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» на основании предоставленной в доступной мне форме полной информации о профилактическом медицинском осмотре и химико-токсикологическом исследовании даю информированное добровольное согласие на проведение моему ребенку профилактического медицинского осмотра с химико-токсикологическим исследованием мочи, психологическим, медико-психологическим консультированием и психокоррекцией.

Я информирован о том, что результаты профилактического медицинского осмотра с химико-токсикологическим исследованием никому не будут сообщены, кроме меня и моего ребенка.

«…» января 2019 г. …………………..……… (подпись родителя или иного законного представителя)

Приложение 7

к приказу министерства

здравоохранения

и министерства образования,

науки и молодежной политики

Нижегородской области

от …. ноября 2018 № ……../……..

Я, обучающийся …………………………………………...................... (Ф.И.О.), в соответствии со статьей 20 Закона Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» на основании предоставленной мне в доступной форме полной информации о профилактическом медицинском осмотре с химико-токсикологическим исследованием даю информированное добровольное согласие на проведение мне профилактического медицинского осмотра с химико-токсикологическим исследованием мочи, психологическим, медико-психологическим консультированием и психокоррекцией.

Я информирован о том, что результаты профилактического медицинского осмотра и химико-токсикологического исследования никому не будут сообщены, кроме меня (при моем возрасте от 15 лет и старше) и моих родителей или иных моих законных представителей.

«…» января 2019г. ……………………. (подпись обучающегося)

Приложение 8

к приказу министерства здравоохранения

и министерства образования,

науки и молодежной политики

Нижегородской области

от …. ноября 2018 № ……../……..

Я, ................................................................................................................(Ф.И.О.), родитель или иной законный представитель обучающегося ………………………………………… …………………………………(Ф.И.О.), в соответствии со статьей 20 Закона Российской Федерации от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» на основании предоставленной в доступной мне форме полной информации о профилактическом медицинском осмотре и химико-токсикологическом исследовании даю информированное добровольное согласие на проведение моему ребенку профилактического медицинского осмотра с химико-токсикологическим исследованием мочи, психологическим, медико-психологическим консультированием и психокоррекцией.

Я информирован о том, что результаты профилактического медицинского осмотра с химико-токсикологическим исследованием никому не будут сообщены, кроме меня и моего ребенка.

«…» января 2019 г. …………………..……… (подпись родителя или иного законного представителя)