

Согласие на сложное медицинское вмешательство

Я, [REDACTED], получив от лечащего
[REDACTED] (фамилия, имя, отчество пациента, или лица давшего согласие, степень родства)

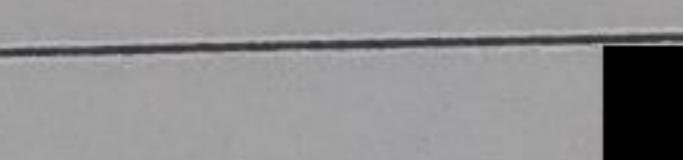
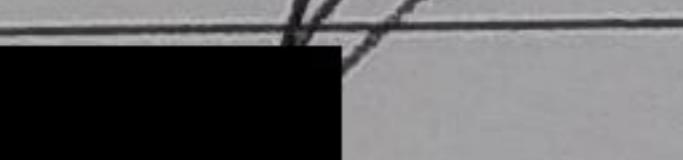
врача Эйб-Джордж, в доступной и понятной

форме информацию о состоянии здоровья моего ребенка Лебедев (фамилия, имя, отчество пациента)

Цели медицинского вмешательства и его возможных осложнениях при проведении данного сложного медицинского вмешательства, даю информированное добровольное согласие на

Всегдаше и всегдаши

~~—~~ (название медицинского вмешательства – записывается пациентом собственноручно или врачом по просьбе пациента)

нога да — 
и да — 

«10» 05 2017 г.
(подпись врача)