

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ

« 2 » декабря 2003 г.

196

В соответствии со ст. 31 Основ Законодательства РФ «Об охране здоровья граждан Российской Федерации» от 22.07.1993 г. Я, с моего согласия, информирован лечащим врачом в доступной для меня форме о состоянии моего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ним риском, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

Я добровольно принимаю на себя обязанность следовать предписаниям лечащего врача, правилам внутреннего распорядка, понимая, что это способствует эффективности лечения.

Со статьями 30,31,32,33,61 Основ Законодательства РФ «Об охране здоровья граждан Российской Федерации» от 22.07.1993 г. ознакомлен. О необходимости приобретения медикаментов и других средств, отсутствующих в настоящее время в больнице, предупрежден, претензий к сотрудникам больницы в связи с этим не имею.

На медицинское вмешательство даю свое согласие.

Ф.И.О. и подпись больного _____
или его законного представителя с указанием характера отношений.

- 12.3 приподнятый эрозивный гастрит (CC) _____
12.4 плоский эрозивный гастрит (CC) _____
12.5 геморрагический гастрит (CC) _____
12.6 гиперпластический гастрит (CC) _____
12.7 рефлюкс-гастрит (CC) _____
12.8 язва желудка _____
12.9 язва двенадцатиперстной кишки _____
12.10 кишечная метаплазия желудка _____
12.11 дисплазия желудка, доброкачественные новообразования _____
12.12 ранний рак желудка _____
12.13 поздние формы рака желудка _____
13. эндоскопический диагноз атрофического гастрита по Kimura-Takemoto (C-0 - O-3)
13.1 C-0 тип (нет атрофии) _____
13.2 C-1 тип (атрофии нет в теле, но есть в антральном отделе) _____
13.3 C-2 тип (граница атрофии на малой кривизне н/3 тела) _____
13.4 C-3 тип (граница атрофии на малой кривизне с/3 тела) _____
13.5 O-1 тип (граница атрофии между малой кривизной и передней стенкой) _____
13.6 O-2 тип (граница атрофии в пределах передней стенки желудка) _____
13.7 O-3 тип (область атрофии между передней стенкой и большой кривизной) +
14. гистологический диагноз (Хьюстонская 1996 визуальная аналоговая шкала)
14.1 обсемененность H pylori
14.1.1 нет _____
14.1.2 слабая _____
14.1.3 умеренная _____
14.1.4 выраженная _____

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ

« 8 » декабря 2003 г.

199

В соответствии со ст. 31 Основ Законодательства РФ «Об охране здоровья граждан Российской Федерации» от 22.07.1993 г. Я, с моего согласия, информирован лечащим врачом в доступной для меня форме о состоянии моего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ним риском, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

Я добровольно принимаю на себя обязанность следовать предписаниям лечащего врача, правилам внутреннего распорядка, понимая, что это способствует эффективности лечения.

Со статьями 30,31,32,33,61 Основ Законодательства РФ «Об охране здоровья граждан Российской Федерации» от 22.07.1993 г. ознакомлен. О необходимости приобретения медикаментов и других средств, отсутствующих в настоящее время в больнице, предупрежден, претензий к сотрудникам больницы в связи с этим не имею.

На медицинское вмешательство даю свое согласие.

Ф.И.О. и подпись больного _____
или его законного представителя с указанием характера отношений.

- 12.3 приподнятый эрозивный гастрит (СС) _____
12.4 плоский эрозивный гастрит (СС) _____
12.5 геморрагический гастрит (СС) _____
12.6 гиперпластический гастрит (СС) _____
12.7 рефлюкс-гастрит (СС) _____
12.8 язва желудка _____
12.9 язва двенадцатиперстной кишки _____
12.10 кишечная метаплазия желудка _____
12.11 дисплазия желудка, доброкачественные новообразования _____
12.12 ранний рак желудка _____
12.13 поздние формы рака желудка _____
13. эндоскопический диагноз атрофического гастрита по Kimura-Takemoto (C-0 - O-3)
13.1 C-0 тип (нет атрофии) _____
13.2 C-1 тип (атрофии нет в теле, но есть в антральном отделе) _____
13.3 C-2 тип (граница атрофии на малой кривизне н/3 тела) _____
13.4 C-3 тип (граница атрофии на малой кривизне с/3 тела) _____
13.5 O-1 тип (граница атрофии между малой кривизной и передней стенкой) _____
13.6 O-2 тип (граница атрофии в пределах передней стенки желудка) _____
13.7 O-3 тип (область атрофии между передней стенкой и большой кривизной) +
14. гистологический диагноз (Хьюстонская 1996 визуальная аналоговая шкала)
14.1 обсемененность Н pylori
14.1.1 нет _____
14.1.2 слабая _____
14.1.3 умеренная _____
14.1.4 выраженная _____

269

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ

« 11 » мая 200 4 г.

В соответствии со ст. 31 Основ Законодательства РФ «Об охране здоровья граждан Российской Федерации» от 22.07.1993 г. Я, с моего согласия, информирован лечащим врачом в доступной для меня форме о состоянии моего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риском, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

Я добровольно принимаю на себя обязанность следовать предписаниям лечащего врача, правилам внутреннего распорядка, понимая, что это способствует эффективности лечения.

Со статьями 30,31,32,33,61 Основ Законодательства РФ «Об охране здоровья граждан Российской Федерации» от 22.07.1993 г. ознакомлен. О необходимости приобретения медикаментов и других средств, отсутствующих в настоящее время в больнице, предупрежден, претензий к сотрудникам больницы в связи с этим не имею.

На медицинское вмешательство даю свое согласие.

Ф.И.О. и подпись больного _____
или его законного представителя с указанием характера отношений.

- 12.3 приподнятый эрозивный гастрит (CC) _____
12.4 плоский эрозивный гастрит (CC) _____
12.5 геморрагический гастрит (CC) _____
12.6 гиперпластический гастрит (CC) _____
12.7 рефлюкс-гастрит (CC) + _____
12.8 язва желудка _____
12.9 язва двенадцатиперстной кишки _____
12.10 кишечная метаплазия желудка _____
12.11 дисплазия желудка, доброкачественные новообразования _____
12.12 ранний рак желудка _____
12.13 поздние формы рака желудка _____
13. эндоскопический диагноз атрофического гастрита по Kimura-Takemoto (C-0 - O-3)
13.1 C-0 тип (нет атрофии) _____
13.2 C-1 тип (атрофии нет в теле, но есть в антральном отделе) _____
13.3 C-2 тип (граница атрофии на малой кривизне н/3 тела) _____
13.4 C-3 тип (граница атрофии на малой кривизне с/3 тела) _____
13.5 O-1 тип (граница атрофии между малой кривизной и передней стенкой) _____
13.6 O-2 тип (граница атрофии в пределах передней стенки желудка) + _____
13.7 O-3 тип (область атрофии между передней стенкой и большой кривизной) _____
14. гистологический диагноз (Хьюстонская 1996 визуальная аналоговая шкала)
14.1 обсемененность Н pylori
14.1.1 нет _____
14.1.2 слабая _____
14.1.3 умеренная _____
14.1.4 выраженная _____

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ

«22» февраля 2008 г.

В соответствии со ст. 31 Основ Законодательства РФ «Об охране здоровья граждан Российской Федерации» от 22.07.1993 г. Я, с моего согласия, информирован лечащим врачом в доступной для меня форме о состоянии моего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риском, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

Я добровольно принимаю на себя обязанность следовать предписаниям лечащего врача, правилам внутреннего распорядка, понимая, что это способствует эффективности лечения.

Со статьями 30,31,32,33,61 Основ Законодательства РФ «Об охране здоровья граждан Российской Федерации» от 22.07.1993 г. ознакомлен. О необходимости приобретения медикаментов и других средств, отсутствующих в настоящее время в больнице, предупрежден, претензий к сотрудникам больницы в связи с этим не имею.

На медицинское вмешательство даю свое согласие.

Ф.И.О. и подпись больного _____
или его законного представителя с указанием характера отношений.

- 12.3 приподнятый эрозивный гастрит (CC) _____
12.4 плоский эрозивный гастрит (CC) _____
12.5 геморрагический гастрит (CC) _____
12.6 гиперпластический гастрит (CC) _____
12.7 рефлюкс-гастрит (CC) _____
12.8 язва желудка _____
12.9 язва двенадцатиперстной кишки _____
12.10 кишечная метаплазия желудка _____
12.11 дисплазия желудка, доброкачественные новообразования _____
12.12 ранний рак желудка _____
12.13 поздние формы рака желудка + дисфагия + тошнота
13. эндоскопический диагноз атрофического гастрита по Kimura-Takemoto (C-0 - O-3)
13.1 C-0 тип (нет атрофии) _____
13.2 C-1 тип (атрофии нет в теле, но есть в антральном отделе) _____
13.3 C-2 тип (граница атрофии на малой кривизне н/3 тела) _____
13.4 C-3 тип (граница атрофии на малой кривизне с/3 тела) _____
13.5 O-1 тип (граница атрофии между малой кривизной и передней стенкой) _____
13.6 O-2 тип (граница атрофии в пределах передней стенки желудка) _____
13.7 O-3 тип (область атрофии между передней стенкой и большой кривизной) _____
14. гистологический диагноз (Хьюстонская 1996 визуальная аналоговая шкала)
14.1 обсемененность Н pylori
14.1.1 нет _____
14.1.2 слабая _____
14.1.3 умеренная _____
14.1.4 выраженная _____

«31» марта 200 5 г.

В соответствии со ст. 31 Основ Законодательства РФ «Об охране здоровья граждан Российской Федерации» от 22.07.1993 г. Я, с моего согласия, информирован лечащим врачом в доступной для меня форме о состоянии моего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ним риском, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

Я добровольно принимаю на себя обязанность следовать предписаниям лечащего врача, правилам внутреннего распорядка гастроэнтерологического отделения Медико-санитарной части, понимая, что это способствует эффективности лечения.

Со статьями 30,31,32,33,61 Основ Законодательства РФ «Об охране здоровья граждан Российской Федерации» от 22.07.1993 г. ознакомлен. О необходимости приобретения медикаментов и других средств, отсутствующих в настоящее время в больнице, предупрежден, претензий к сотрудникам больницы в связи с этим не имею.

На медицинское вмешательство, в том числе инвазивные методы обследования (эндоскопические, зондирования) даю свое согласие.

Ф.И.О. и подпись больного _____

Или его законного представителя с указанием характера отношений.

- 12.1 эритематозный/экссудативный гастрит (CC) _____
- 12.2 атрофический гастрит (CC) A T П(АТ) +
- 12.3 приподнятый эрозивный гастрит (CC) _____
- 12.4 плоский эрозивный гастрит (CC) _____
- 12.5 геморрагический гастрит (CC) _____
- 12.6 гиперпластический гастрит (CC) _____
- 12.7 рефлюкс-гастрит (CC) _____
- 12.8 язва желудка _____
- 12.9 язва двенадцатиперстной кишки _____
- 12.10 кишечная метаплазия желудка _____
- 12.11 дисплазия желудка, доброкачественные новообразования _____
- 12.12 ранний рак желудка _____
- 12.13 поздние формы рака желудка с/з и н/з тела по Болашакиридзе
13. эндоскопический диагноз атрофического гастрита по Kimura-Takemoto (C-0 - O-3)
- 13.1 C-0 тип (нет атрофии) _____
- 13.2 C-1 тип (атрофии нет в теле, но есть в антральном отделе) _____
- 13.3 C-2 тип (граница атрофии на малой кривизне н/3 тела) _____
- 13.4 C-3 тип (граница атрофии на малой кривизне с/3 тела) _____
- 13.5 O-1 тип (граница атрофии между малой кривизной и передней стенкой) _____
- 13.6 O-2 тип (граница атрофии в пределах передней стенки желудка) _____
- 13.7 O-3 тип (область атрофии между передней стенкой и большой кривизной) +
14. гистологический диагноз (Хьюстонская 1996 визуальная аналоговая шкала)
- 14.1 обсемененность *H pylori*
- 14.1.1 нет _____
- 14.1.2 слабая _____
- 14.1.3 умеренная _____
- 14.1.4 выраженная _____

«30» июля 2005 г.

352

В соответствии со ст. 31 Основ Законодательства РФ «Об охране здоровья граждан Российской Федерации» от 22.07.1993 г. Я, с моего согласия, информирован лечащим врачом в доступной для меня форме о состоянии моего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ним риском, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

Я добровольно принимаю на себя обязанность следовать предписаниям лечащего врача, правилам внутреннего распорядка гастроэнтерологического отделения Медико-санитарной части, понимая, что это способствует эффективности лечения.

Со статьями 30,31,32,33,61 Основ Законодательства РФ «Об охране здоровья граждан Российской Федерации» от 22.07.1993 г. ознакомлен. О необходимости приобретения медикаментов и других средств, отсутствующих в настоящее время в больнице, предупрежден, претензий к сотрудникам больницы в связи с этим не имею.

На медицинское вмешательство, в том числе инвазивные методы обследования (эндоскопические, зондирования) даю свое согласие.

Ф.И.О. и подпись больного

Или его законного представителя с указанием характера отношений.

- 12.1 эритематозный/экссудативный гастрит (CC) _____
12.2 атрофический гастрит (CC) _____ А _____ Т _____ П(AT) + _____
12.3 приподнятый эрозивный гастрит (CC) _____
12.4 плоский эрозивный гастрит (CC) _____
12.5 геморрагический гастрит (CC) _____
12.6 гиперпластический гастрит (CC) _____
12.7 рефлюкс-гастрит (CC) _____
12.8 язва желудка _____
12.9 язва двенадцатиперстной кишки _____
12.10 кишечная метаплазия желудка _____
12.11 дисплазия желудка, доброкачественные новообразования _____
12.12 ранний рак желудка _____
12.13 поздние формы рака желудка дисффузный неинвазивный рак н/с с/з тела
13. эндоскопический диагноз атрофического гастрита по Kimura-Takemoto (C-0 - O-3)
13.1 C-0 тип (нет атрофии) _____
13.2 C-1 тип (атрофии нет в теле, но есть в антральном отделе) _____
13.3 C-2 тип (граница атрофии на малой кривизне н/з тела) _____
13.4 C-3 тип (граница атрофии на малой кривизне с/з тела) _____
13.5 O-1 тип (граница атрофии между малой кривизной и передней стенкой) _____
13.6 O-2 тип (граница атрофии в пределах передней стенки желудка) _____
13.7 O-3 тип (область атрофии между передней стенкой и большой кривизной) + _____
14. гистологический диагноз (Хьюстонская 1996 визуальная аналоговая шкала)
14.1 обсемененность *H. pylori*
14.1.1 нет _____
14.1.2 слабая _____
14.1.3 умеренная _____
14.1.4 выраженная _____

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ

« 12 » ноября 2003 г.

В соответствии со ст. 31 Основ Законодательства РФ «Об охране здоровья граждан Российской Федерации» от 22.07.1993 г. Я, с моего согласия, информирован лечащим врачом в доступной для меня форме о состоянии моего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риском, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

Я добровольно принимаю на себя обязанность следовать предписаниям лечащего врача, правилам внутреннего распорядка, понимая, что это способствует эффективности лечения.

Со статьями 30,31,32,33,61 Основ Законодательства РФ «Об охране здоровья граждан Российской Федерации» от 22.07.1993 г. ознакомлен. О необходимости приобретения медикаментов и других средств, отсутствующих в настоящее время в больнице, предупрежден, претензий к сотрудникам больницы в связи с этим не имею.

На медицинское вмешательство даю свое согласие.

Ф.И.О. и подпись больного _____
или его законного представителя с указанием характера отношений.

- 12.3 приподнятый эрозивный гастрит (СС) _____
- 12.4 плоский эрозивный гастрит (СС) _____
- 12.5 геморрагический гастрит (СС) _____
- 12.6 гиперпластический гастрит (СС) _____
- 12.7 рефлюкс-гастрит (СС) _____
- 12.8 язва желудка _____
- 12.9 язва двенадцатиперстной кишки _____
- 12.10 кишечная метаплазия желудка _____
- 12.11 дисплазия желудка, доброкачественные новообразования _____
- 12.12 ранний рак желудка _____
- 12.13 поздние формы рака желудка + диффузный тип _____
- 13. эндоскопический диагноз атрофического гастрита по Kimura-Takemoto (С-0 – О-3)
- 13.1 С-0 тип (нет атрофии) _____
- 13.2 С-1 тип (атрофии нет в теле, но есть в антральном отделе) _____
- 13.3 С-2 тип (граница атрофии на малой кривизне н/3 тела) _____
- 13.4 С-3 тип (граница атрофии на малой кривизне с/3 тела) _____
- 13.5 О-1 тип (граница атрофии между малой кривизной и передней стенкой) _____
- 13.6 О-2 тип (граница атрофии в пределах передней стенки желудка) _____
- 13.7 О-3 тип (область атрофии между передней стенкой и большой кривизной) + _____
- 14. гистологический диагноз (Хьюстонская 1996 визуальная аналоговая шкала)
- 14.1 обсемененность Н pylori
- 14.1.1 нет _____
- 14.1.2 слабая _____
- 14.1.3 умеренная _____
- 14.1.4 выраженная _____

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ

« 6 » ноября 2003 г.

182

В соответствии со ст. 31 Основ Законодательства РФ «Об охране здоровья граждан Российской Федерации» от 22.07.1993 г. Я, с моего согласия, информирован лечащим врачом в доступной для меня форме о состоянии моего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ним риском, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

Я добровольно принимаю на себя обязанность следовать предписаниям лечащего врача, правилам внутреннего распорядка, понимая, что это способствует эффективности лечения.

Со статьями 30,31,32,33,61 Основ Законодательства РФ «Об охране здоровья граждан Российской Федерации» от 22.07.1993 г. ознакомлен. О необходимости приобретения медикаментов и других средств, отсутствующих в настоящее время в больнице, предупрежден, претензий к сотрудникам больницы в связи с этим не имею.

На медицинское вмешательство даю свое согласие.

Ф.И.О. и подпись больного [REDACTED]
или его законного представителя с указанием характера отношений.

- 12.4 плоский эрозивный гастрит (СС) _____
12.5 геморрагический гастрит (СС) _____
12.6 гиперпластический гастрит (СС) _____
12.7 рефлюкс-гастрит (СС) _____
12.8 язва желудка _____
12.9 язва двенадцатиперстной кишки _____
12.10 кишечная метаплазия желудка _____
12.11 дисплазия желудка, доброкачественные новообразования _____
12.12 ранний рак желудка _____
12.13 поздние формы рака желудка _____
13. эндоскопический диагноз атрофического гастрита по Kimura-Takemoto (C-0 - O-3)
13.1 C-0 тип (нет атрофии) _____
13.2 C-1 тип (атрофии нет в теле, но есть в антральном отделе) _____
13.3 C-2 тип (граница атрофии на малой кривизне н/3 тела) _____
13.4 C-3 тип (граница атрофии на малой кривизне с/3 тела) + _____
13.5 O-1 тип (граница атрофии между малой кривизной и передней стенкой) _____
13.6 O-2 тип (граница атрофии в пределах передней стенки желудка) _____
13.7 O-3 тип (область атрофии между передней стенкой и большой кривизной) _____
14. гистологический диагноз (Хьюстонская 1996 визуальная аналоговая шкала)
14.1 обсемененность *H pylori*
14.1.1 нет _____
14.1.2 слабая _____
14.1.3 умеренная _____
14.1.4 выраженная _____

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ

« 13 » ноября 2003 г.

183

В соответствии со ст. 31 Основ Законодательства РФ «Об охране здоровья граждан Российской Федерации» от 22.07.1993 г. Я, с моего согласия, информирован лечащим врачом в доступной для меня форме о состоянии моего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ним риском, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

Я добровольно принимаю на себя обязанность следовать предписаниям лечащего врача, правилам внутреннего распорядка, понимая, что это способствует эффективности лечения.

Со статьями 30,31,32,33,61 Основ Законодательства РФ «Об охране здоровья граждан Российской Федерации» от 22.07.1993 г. ознакомлен. О необходимости приобретения медикаментов и других средств, отсутствующих в настоящее время в больнице, предупрежден, претензий к сотрудникам больницы в связи с этим не имею.

На медицинское вмешательство даю свое согласие.

Ф.И.О. и подпись больного [REDACTED]
или его законного представителя с указанием характера отношений.

- 12.3 приподнятый эрозивный гастрит (CC) _____
- 12.4 плоский эрозивный гастрит (CC) _____
- 12.5 геморрагический гастрит (CC) _____
- 12.6 гиперпластический гастрит (CC) _____
- 12.7 рефлюкс-гастрит (CC) _____
- 12.8 язва желудка _____
- 12.9 язва двенадцатиперстной кишки _____
- 12.10 кишечная метаплазия желудка _____
- 12.11 дисплазия желудка, доброкачественные новообразования _____
- 12.12 ранний рак желудка Эта 21.0 см диаметр опухоли?
- 12.13 поздние формы рака желудка _____
- 13. эндоскопический диагноз атрофического гастрита по Kimura-Takemoto (C-0 – O-3)
- 13.1 C-0 тип (нет атрофии) _____
- 13.2 C-1 тип (атрофии нет в теле, но есть в антральном отделе) _____
- 13.3 C-2 тип (граница атрофии на малой кривизне н/3 тела) _____
- 13.4 C-3 тип (граница атрофии на малой кривизне с/3 тела) _____
- 13.5 O-1 тип (граница атрофии между малой кривизной и передней стенкой) _____
- 13.6 O-2 тип (граница атрофии в пределах передней стенки желудка) _____
- 13.7 O-3 тип (область атрофии между передней стенкой и большой кривизной) +
- 14. гистологический диагноз (Хьюстонская 1996 визуальная аналоговая шкала)
- 14.1 обсемененность H pylori
- 14.1.1 нет _____
- 14.1.2 слабая _____
- 14.1.3 умеренная _____
- 14.1.4 выраженная _____

ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ

« 19 » ноября 2003 г.

В соответствии со ст. 31 Основ Законодательства РФ «Об охране здоровья граждан Российской Федерации» от 22.07.1993 г. Я, с моего согласия, информирован лечащим врачом в доступной для меня форме о состоянии моего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ним риском, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

Я добровольно принимаю на себя обязанность следовать предписаниям лечащего врача правилам внутреннего распорядка, понимая, что это способствует эффективности лечения.

Со статьями 30,31,32,33,61 Основ Законодательства РФ «Об охране здоровья граждан Российской Федерации» от 22.07.1993 г. ознакомлен. О необходимости приобретения медикаментов и других средств, отсутствующих в настоящее время в больнице предупрежден, претензий к сотрудникам больницы в связи с этим не имею.

На медицинское вмешательство даю свое согласие.

Ф.И.О. и подпись больного _____
или его законного представителя с указанием характера отношений.

- 12.4 плоский эрозивный гастрит (СС) _____
12.5 геморрагический гастрит (СС) _____
12.6 гиперпластический гастрит (С'С) _____
12.7 рефлюкс-гастрит (СС) _____
12.8 язва желудка + устья 7,5 x 2,0 см
12.9 язва двенадцатиперстной кишки _____
12.10 кишечная метоплазия желудка _____
12.11 дисплазия желудка, доброкачественные новообразования _____
12.12 ранний рак желудка _____
12.13 поздние формы рака желудка _____
13. эндоскопический диагноз атрофического гастрита по Kimura-Takemoto (C-0 - O-3)
13.1 C-0 тип (нет атрофии) +
13.2 C-1 тип (атрофии нет в теле, но есть в антральном отделе) _____
13.3 C-2 тип (граница атрофии на малой кривизне н/3 тела) _____
13.4 C-3 тип (граница атрофии на малой кривизне с/3 тела) _____
13.5 O-1 тип (граница атрофии между малой кривизной и передней стенкой) _____
13.6 O-2 тип (граница атрофии в пределах передней стенки желудка) _____
13.7 O-3 тип (область атрофии между передней стенкой и большой кривизной) _____
14. гистологический диагноз (Хьюстонская 1996 визуальная аналоговая шкала)
14.1 обсемененность H pylori
14.1.1 нет _____
14.1.2 слабая _____
14.1.3 умеренная _____
14.1.4 выраженная _____