Заключение (рекомендации) врачей-специалистов

заключение (рекомендации) врачеи-специалист	
Врач-специалист	Подпись
Терапевт	
Невролог	
Понумать	
психиатр	
Нарколог	
Дерматовенеролог	
Оториноларинголог	
Офтальмолог	
Хирург	
	Врач-специалист Терапевт Невролог Психиатр Нарколог Дерматовенеролог Оториноларинголог Офтальмолог

9	Стоматолог	
10	Профпатолог	
11		

Результаты предварительного (периодического) медицинского осмотра (обследования):

Дата вынесения заключения	Наименование вредного фактора или вида работы (в	1 1		Класс условий труда (если	Заключение о профпригодн ости
	соответствии с Приказом МЗ РФ от 28.01.2021г. № 29н)	общий	В данной организации	рабочее место аттестовано)	
	1.1, 1.2, 1.3, 1.4, 1.5, 1.5.1, 1.6, 1.7, 1.7.1, 1.7.2, 1.8, 1.8.1, 1.8.1.1, 1.8.1.2,				

Установлена

группа здоровья

II группа – риск развития заболевания, нуждается в проведении профилактических мероприятий.

III группа - нуждается в дополнительном обследовании для уточнения (установления) диагноза (впервые установленное хроническое заболевание) или лечении в амбулаторных условиях

IV группа - нуждающиеся в дополнительном обследовании и лечении в стационарных условиях;

V группа –имеет показания для оказания высокотехнологичной медицинской помощи (медицинская документация направляется в орган исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере здравоохранения).

^{*}І группа - практически здоров

Список исследований:

- 1. Расчет на основании антропометрии (измерение роста, массы тела, окружности талии) индекса массы тела
- 2. Электрокардиография в покое
- 3. Измерение артериального давления на периферических артериях
- 4. Флюорография или рентгенография легких в двух проекциях (прямая и правая боковая)
- 5. Определение относительного сердечно-сосудистого риска
- 6. Общий анализ крови (гемоглобин, цветной показатель, эритроциты, тромбоциты, лейкоциты, лейкоцитарная формула, СОЭ)
- 7. Клинический анализ мочи (удельный вес, белок, сахар, микроскопия осадка)
- 8. Определение уровня общего холестерина в крови (допускается использование экспресс-метода)
- Исследование уровня глюкозы в крови натощак (допускается использование экспресс-метода)
- 10. Спирометрия
- 11. Пульсоксиметрия
- 12. Биомикроскопия глаза
- 13. Исследование уровня ретикулоцитов, метгемоглобина в крови
- 14. Визометрия
- 15. Исследование уровня ретикулоцитов в крови
- 16. Рентгенография длинных трубчатых костей (фтор и его соединения) 1 раз в 2 года
- 17. Офтальмоскопия глазного дна
- 18. Исследование уровня ретикулоцитов, тромбоцитов в крови
- 19. Тональная пороговая аудиометрия
- 20. Исследование уровня дельта аминолевулиновой кислоты или копропорфирина в моче
- 21. УЗИ органов брюшной полости
- 22. Определение уровня метгемоглобина в крови
- 23. Ультразвуковое обследование органов малого таза
- 24. Исследование уровня ретикулоцитов, карбоксигемоглобина в крови

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения "Городская поликлиника №60 Пушкинского района" (СПБ ГБУЗ "ГП N 60")

ГОД

196601, г.Пушкин, ул.Московская, д.15 телефон 246-08-01 Эл.почта: p60@zdrav.spb.ru ИНН 7820013680 КПП 782001001

Поликлиническое отделение_____

ПАСПОРТ ЗДОРОВЬЯ работника №
«
(дата оформистия)
1. Ф.И.О. цувафввввввввввввввыупсыкуокеоуыео фкарвар
2. Пол: <u>Мужской</u>
3. Дата рождения: <u>24.09.2000</u>
4. Адрес:
Телефон: +7 (890) 876-54-32
5.Паспорт: серия <u>1636</u> № <u>163648</u> дата выдачи <u>16.11.1906</u>
кем выдан втмзх9щфроыазщмштЫВАЩЖИШТРщжы,ымптфжащризащт,впалыфтщжь
Страховой полис: № <u>4503749734739847</u>
Наименование страховой медицинской организации АО "СОГАЗ-Мед"
6. Место работы всмифрывимрхывирмжщышврмхщиновымщифтывхщимтоыщ 7. Адрес работы чфомэшфваомщифрамщжиртЫщжитыщво м
Форма собственности ГУП ОКВЭД 34.98.52
8. Структурное подразделение амриЫШВАММЩЫТВАМЩТыщмштЫЭЗМТ ЭЗЩы
9. Должность (профессия)(вид работы) кр фкыкр фкр
10. Стаж работы общий: 77 лет 11 меся в контакте с вредными факторами и работами
Вредные производственные факторы (согласно Пр. МЗ РФ от 28.01.2021г. № 29н): 1.1. 1.2. 1.3. 1.4. 1.5. 1.5.1. 1.6. 1.7. 1.7.1. 1.7.2. 1.8. 1.8.1. 1.8.1.1. 1.8.1.2. 1.8.2. 1.8.2.1.
11. Наблюдается ЛПУ (название, юридический адрес):
СПб ГБУЗ "Городская поликлиника № 60 Пушкинского района"

(медицинская организация, к которой прикреплен работник для постоянного наблюдения)

ľ	Место для
	Штрих-кода

Дата рождения 24.09.2000_

Адрес проживания

ЛАБОРАТОРИЯ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Лиц. №Л041-01184-63/00365006 от 06.09.2019

199178, г. Санкт-Петербург, В.О., Большой пр., д. 49-51, литер Д Клиентская поддержка тел. +7 (921)658-10-50



НАПРАВЛЕНИЕ НА ИССЛЕДОВАНИЕ

Пол: Мужской

Γ	ациент	•
•	ищисти	•

цувафвввввввввввввыупеыкуокеоуыео фкарвар

эаштмжщыгаримшшРЫВмщжшрЫАЖЩмитыащж<u>шм,авы</u>а

СПб ГБУЗ

«Городская поликлиника №60

Пушкинского района»

(указать V) ☐ ПО 67, ☐ ПО 89, ☐ ПО 66, ☐ ПО «Шушары», ☐ ЖК «Шушары», ☐ ПО «Славяні	ка»
Врач	
Отделение	
Диагноз	
Лэтэ ээборэ // »	

Код	V Наименов	ание исследования	Усл. об.
под	-	Я ЦЕПНАЯ РЕАКЦИЯ	
10-002	Candida albicans	и деннали санции	ЭП
10-003	☐ C.albicans/C.glabra	ta/C.krusei	ЭП
10-004	☐ Chlamydia trachom		ЭП
	☐ Gardnerella vaginal		
10-005	Mycobacterium tuk		ЭП
10-010	Mycoplasma genita	-	ЭП/СК
10-011			ЭП
10-012	Mycoplasma homir		ЭП
10-016	Neisseria gonorrho	eae 	ЭП
10-021	Toxoplasma gondii		ПрС/ЭП
10-024	U.urealyticum/U.pa	arvum	ЭП
10-038	Вирус краснухи		ПрС
10-039	Вирус герпеса I, II -	типа	ПрС/ЭП
10-043	<u> </u>		ПрС/ЭП
10-068	Папиломавирусы ч	человека 6,11 типа	ЭП
10-069	Папиломавирусы ч	неловека 16,18 типа	ЭП
10-072		і высокого иска. Скрининг: 16, 18, 31, 33, 56, 58, 59, 66, 70 типы	ЭП
10-073	Папилломавирусь канцерогенного р	высокого иска. Генотипирование: 19, 45, 52, 56, 58, 59, 66	ЭП
10-074	Папилломавирусь канцерогенного р	иска. Скрининг: 16, 18, 31, 33, 56, 58, 59, 66, 70 типы	ЭП
10-079	Trichomonas vagina	alis	ЭП
10-520	hominis/M.genitali		ЭП
10-529	Вирус Эпштейн-Ба Вирус герпеса VI т	рра/ Цитомегаловирус/ ипа	ПрС/ЭП
10-531	HK C.trachomatis/L	Jreaplasma/M.genitalium	ЭП
10-534	Neisseria gonorrho trachomatis/Mycor genitalium/Trichom	olasma nonas vaginalis	ЭП
10-552	Исследование мин урогенитального т ("Фемофлор 16")		ЭП

	ŢŢ	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
10 507	Исследование микрофлоры	20
10-587	урогенитального тракта у мужчин («Андрофлор»)	ЭП
	ГЕМАТОЛОГИЧЕКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ	<u> </u>
	Клинический анализ крови с	
20-001	морфологической оценкой патологических результатов, без СОЭ	ПрС
20-003	Скорость оседания эритроцитов (СОЭ)	ПрС
20-004	Ретикулоциты (общее количество)	ПрС
20-006	Резус-фактор	ПрС
20-007	Определение титра групповых антител в сыворотке крови	ПрС
20-009	Коагулограмма (протромбин по Квику + МНО, АЧТВ, фибриноген, тромбиновое время)	ПрГ
20-009 20-014 20-015	Расширенная коагулограмма (протромбин по Квику + МНО, АЧТВ, фибриноген, тромбиновое время, антитромбин III, D-димер)	ПрГ
20-010	Протромбиновое время (с определением МНО)	ПрГ
20-012	Активированное парциальное тромбопластиновое время (АПТВ)	ПрГ
20-013	<u></u> Фибриноген	ПрГ
20-015	D-димер	ПрГ
20-016	Группа крови и резус фактор	ПрС
20-512	Тромбоциты	ПрС
	ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧИ	
21-001	Общий анализ мочи	СК
21-002	П Анализ мочи по Нечипоренко	СК
21-003	🔲 Альфа-амилаза	СК
21-004	Кальций общий	СК
21-007	П Альбумин	СК
21-501	Фосфор в моче	СК
21-505	Проба Зимницкого	СК
21-506	Белок в моче (суточная потеря белка)	СК
21-508	П Глюкоза в моче	СК
21-516	Исследование уровня дельта аминолевулиновой кислоты или копропорфирина в моче	СК
	См. продолжение на о	бороте

	0	БЩЕКЛИНИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ	
22-001		Копрограмма (общий анализ кала)	СК
22-002		Энтеробиоз. Исследование на наличие Enterobius vermicularis (микроскопия)	пс
22-003		Гельминтоз. Исследование на наличие я/глистов (микроскопия)	СК
22-522		Исследование кала на простейшие	СК
		БИОХИМИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ	
23-001		Аланинаминотрансфераза (АЛТ)	ПрК
23-002		Альбумин	ПрК
23-004		Альфа-амилаза	ПрК
23-006		Антистрептолизин — О	ПрК
23-008		Аспартатаминотрансфераза (АСТ)	ПрК
23-010		Билирубин общий	ПрК
23-011	П	Билирубин прямой	ПрК
23-535	П	Билирубин (общий, прямой, непрямой)	ПрК
23-012		Витамин В12	ПрК
23-013	П	Гаптоглобин	ПрК
23-014		Гамма-глютамилтранспептидаза (ГГТП)	ПрК
23-015		Гликозилированный гемоглобин	ПрС
23-016		Глюкоза	ПрК
23-010			-
		Томоцистеин	ПрК
23-018		Железо	ПрК
23-019		Инсулин	ПрК
23-020		Калий	ПрК
23-022		Кальций общий	ПрК
23-023		Креатинин	ПрК
23-024	Ш	Креатинкиназа	ПрК
23-025	Ш	Лактатдегидрогеназа (ЛДГ)	ПрК
23-027		Липидограмма (холестерин общий, триглицериды, ЛПВП, ЛПНП, ЛПОНП, коэффициент атерогенности, СЖК)	ПрК
23-028		Липопротеиды высокой плотности (ЛПВП)	ПрК
23-029		Липопротеиды низкой плотности (ЛПНП), расчетный показатель	ПрК
23-030		Магний	ПрК
23-033		Мочевая кислота	ПрК
23-034		Мочевина	ПрК
23-035		Натрий	ПрК
23-036		Общий белок	ПрК
23-038		Белковые фракции (альбумины, глобулины: альфа 1, альфа 2, бета 1, бета 2, гамма)	ПрК
23-040		Ревматоидный фактор	ПрК
23-043		С-реактивный белок	ПрК
23-044		Трансферрин	ПрК
23-045		Триглицериды	ПрК
23-046		Ферритин	ПрК
23-047		Фосфор	ПрК
23-048		Хлориды	ПрК
23-049		Холестерин общий	ПрК
23-051		Щелочная фосфатаза	ПрК
23-502		Фолиевая кислота	ПрК
23-503		Витамин D	ПрК
23-511		Тропонин I (высокочувствительный)	ПрК
	ш	. psonim r (soloono lyberbine)	··P

			,
23-536		Карбоксигемоглобин	ПрК
23-537		Метгемоглобин	ПрК
ОПРЕД	ЦΕЛ	ЕНИЕ УРОВНЯ ГОРМОНОВ И ОНКОМАРІ	KEPOB
30-003		Андростендион А4	ПрК
30-004		Антимюллеровский гормон	ПрК
30-007		Лютеинизирующий гормон (ЛГ)	ПрК
30-008		Прогестерон	ПрК
30-009		Пролактин	ПрК
30-010		Секс-стероидсвязывающий глобулин (ССГ)	ПрК
30-011		Тестостерон	ПрК
30-012		Тестостерон свободный	ПрК
30-013		Фолликулостимулирующий гормон (ФСГ)	ПрК
30-014		Эстрадиол (Е2)	ПрК
30-501		Макропролактин	ПрК
31-001		Хорионический гонадотропин (ХГЧ)	ПрК
32-001		Трийодтиронин общий (ТЗ общий)	ПрК
32-002		Трийодтиронин свободный (ТЗ свободный)	ПрК
32-003		Тироксин общий (Т4 общий)	ПрК
32-004		Тироксин свободный (Т4 свободный)	ПрК
32-005		Тироид-стимулирующий гормон (TTГ)	ПрК
32-006		Антитела к тиреоглобулину (АТ-ТГ)	ПрК
32-007		Антитела к тиреопероксидазе (АТ-ТПО)	ПрК
32-008		Тиреоглобулин	ПрК
33-001	П	АКТГ	ПрС
33-003	П	Кортизол	ПрК
33-502		Альдостерон	ПрК
35-001		Паратгормон	ПрК
36-002		 Канцероэмбриональный антиген (CEA)	г ПрК
36-005		Простат-специфический антиген общий (ПСА общий)	г ПрК
36-006		Простат-специфический антиген свободный (ПСА свободный)	ПрК
36-512		Комплекс ПСА: общий, связанный, свободный	ПрК
36-007		CA 15-3	ПрК
36-008		CA 19-9	ПрК
36-009		CA 125	ПрК
37-003		Кальцитонин	ПрК
		УСЛОВНЫЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ:	
ПС	пре	едметное стекло	
ПрК	вак	кутейнер с красной крышкой (с активатором Бртывания крови)	
ПрГ		кутейнер с голубой крышкой (с цитратом натри	я 3,2%)
ПрС	ван	кутейнер с сиреневой крышкой (с К2ЭДТА)	

ЭП

СК

эппендорф с транспортной средой

Подпись врача_____

Итого исследований в количестве _____

стерильный контейнер

•	Место для
i	
į	Штрих-кода
i	
į	
İ	
į	
i	

ЛАБОРАТОРИЯ ИММУНОБИОЛОГИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ

Лиц. №Л041-01184-63/00365006 от 06.09.2019 199178, г. Санкт-Петербург, В.О., Большой пр., д. 49-51, литер Д Клиентская поддержка тел. +7 (921)658-10-50



НАПРАВЛЕНИЕ НА ИССЛЕДОВАНИЕ

	·······
Пациент:	СПб ГБУЗ
цувафввввввввввввыупеыкуокеоуыео фкарвар	«Городская поликлиника №60
	<u>Пушкинского района»</u>
	(указать V) <u></u> ПО 67, <u></u> ПО 89, <u></u> ПО 66,
Дата рождения 24.09.2000 Пол: Мужской	☐ ПО «Шушары», ☐ ЖК «Шушары», ☐ ПО «Славянка:
Адрес проживания	Врач
эаштмжщыгаримшшРЫВмщжшрЫАЖЩмитыащжшм,авыа,	Отделение
	Диагнозг.
	дата заоора «

Код	٧	Наименование исследования	Усл. об
		ИММУНОФЕРМЕНТНЫЙ АНАЛИЗ	.4
		Суммарное определение антител классов	
40-503		, М, G (IgM и IgG) к вирусу иммунодефицита	ПрК
		человека ВИЧ-1 и ВИЧ-2 и антигена р24	
41-001		Герпетическая инфекция. Антитела класса	ПпИ
41-001	Ш	IgG к Herpes simplex 1 и 2 типов	ПрК
41-002	П	Герпетическая инфекция. Антитела класса	ПрК
11 002	Ш	IgM к Herpes simplex 1 и 2 типов	TIPI
41-007		Краснуха. Антитела класса IgG	ПрК
41-008		Краснуха. Антитела класса lgM	ПрК
41-009		Краснуха. Антитела класса IgG (авидность)	ПрК
44 040	П	Токсоплазмоз. Антитела класса IgG к	· ·
41-010	Ш	Toxoplasma gondii (титр)	ПрК
41-013		Цитомегаловирусная инфекция. Антитела	ПпИ
41-013	Ш	класса IgG к антигену Cytomegalovirus (титр)	ПрК
41-014	П	Цитомегаловирусная инфекция. Антитела	ПрК
		класса IgM к антигену Cytomegalovirus	
42-001	Ш	Гепатит А. Антитела класса IgG	ПрК
42-002		Гепатит А. Антитела класса IgM	ПрК
42-004	П	Гепатит В. HBs-антиген (с подтверждающим	ПрК
+2 00+	Ш	тестом)	TIPN
42-007	П	Гепатит В. Антитела класса IgG к Нве-	ПрК
		антигену	
42-010	П	Гепатит С. Антитела класса IgG и IgM	ПрК
	-	(суммарно)	
43-001		RPR тест (антикардиолипиновый тест) (Rapid Plasma Reagin Test)	ПрК
42 002		Сифилис. Антитела к Treponema pallidum	·
43-003	Ш	(ИФА)	ПрК
44-012		IgA общий	ПрК
44-013		IgM общий	ПрК
44-014		IgG общий	<u> </u>
	Ш		ПрК
44-502		Антитела к кардиолипину (lgA, lgG, lgM) скрининг	ПрК
47-015		Корь. Антитела класса IgG	ПрК
47-523		Аскаридоз. Суммарные антитела к	D~11
47-323	Ш	антигенам аскарид	ПрК
	ΑЛ	ЛЕРГОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ	
48-001		IgE общий	ПрК
	-	Качественное определение lg E к смеси	•
48-510		аллергенов рыбы и морепродуктов: треска,	ПрК
		креветка, синяя мидия, тунец, лосось (Fx2)	

48-624	Качественное определение lg E к смеси аллергенов злаков: пшеница, овес, кукуруза, греча, кунжут (Fx3)	ПрК
48-625	Качественное определение lg E к смеси аллергенов овощей: горох, морковь, картофель, фасоль (Fx13)	ПрК
	МОРФОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ	
50-001	Микроскопическое исследование отделяемого мочеполовых органов женщин (влагалище, цервикальный канал, уретра)	ПС
50-502	Микроскопическое исследование отделяемого мочеполовых органов мужчин (уретра)	пс
	ЦИТОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ	
51-001 50-001	Цитологическое исследование мазков из цервикального канала, шейки матки, влагалища, вульвы с исследованием на микробиоценоз, Bethesda system (традиционный мазок, окрашивание по Грамму и по Романовскому)	ПС
51-004	Риноцитограмма	ПС
51-005	Цитологическое исследование мазков на атипические клетки	ПС
1	БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ*	:
60-050	Бактериологическое исследование на анаэробную микрофлору, определение антибиотикочувствительности	Эйм СК
60-065	Микоплазмы: Бактериологическое исследование на микоплазменную инфекцию (U. species M. hominis), антибиотикограмма	ЭП
60-072	Бактериологическое исследование клинического материала с определением антибиотикочувствительности для этиологически значимых микроорганизмов	Эйм СК
60-073	Клинико-бактериологическое исследование на наличие возбудителей дизентерии, сальмонеллезов и эшерихиозов	Эйм СК
60-529	Мокрота на ВК	СК
	*Исследование на чувствительность к АБП будет прово	
	соответствии с МУК 4.2.1 СЕРОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ	890—04
70-004	Антитела к возбудителю брюшного тифа (S.typhi)	ПрК

	УСЛОВНЫЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ:
ПС	предметное стекло
ПрК	вакутейнер с красной крышкой (с активатором свёртывания крови)
Эйм	тупфер со средой Эймса
СК	стерильный контейнер

Итого исследований в количестве _	
Подпись врача	

СПб ГБУЗ "Городская поликлиника №60"

<u>Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе</u> врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи

я, цувафввввввввввввыупеыкуокеоуыео фкарвар

, 24.09.200 года рождения,

проживающий по адресу: эаштмжщыгаримшшРЫВмщжшрЫАЖЩмитыащжшм,авыа,ваы

даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012г.№ 390н (далее - Перечень), а именно:

- 1. Опрос, в том числе выявление жалоб, сбор анамнеза.
- 2. Осмотр, в том числе пальпацию, перкуссию, аускультацию, риноскопию, фарингоскопию, непрямую ларингоскопию, вагинальное исследование (для женщин), ректальное исследование.
- 3. Антропометрические исследования.
- 4. Термометрию.
- 5. Тонометрию.
- 6. Неинвазивные исследования органа зрения и зрительных функций.
- 7. Неинвазивные исследования органа слуха и слуховых функций.
- 8. Исследование функций нервной системы (чувствительной и двигательной сферы).
- 9. Лабораторные методы обследования, в том числе клинические, биохимические, бактериологические, вирусологические, иммунологические.
- 10. Функциональные методы обследования, в том числе электрокардиографию, суточное мониторирование артериального давления, суточное мониторирование электрокардиограммы, спирографию, пневмнотахометрию, пикфлуометрию, рэоэнцефалографию, электроэнцефалографию (для беременных).
- 11. Рентгенологические методы обследования, в том числе флюорография (для лиц старше 15 лет) и рентгенография, ультразвуковые исследования, допплерографические исследования.
- 12. Введение лекарственных препаратов по назначению врача, в том числе внутримышечно, внутривенно, подкожно, внутрикожно.
- 13. Медицинский массаж.
- 14. Лечебную физкультуру.
- 15. Физиотерапию.

для получения первичной медико-санитарной помощи / получения первичной медико-санитарной помощи лицом, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть) в СПб ГБУЗ "Городская поликлиника №60".

Медицинским работником в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ним риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 стати 20 Федерального закона от 21 ноября 2011г. №323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

Я поставил(а) в известность врача обо всех проблемах, связанных со здоровьем, в том числе об аллергических проявлениях или индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, обо всех перенесенных представляемым и известных мне травмах, операциях, заболеваниях, в т.ч. носительстве ВИЧ-инфекции, вирусных гепатитах, туберкулезе, инфекциях, передаваемых половым путем, о принимаемых лекарственных средствах, проводившихся ранее переливаниях крови и ее компонентов; сообщил(а) правдивые сведения о наследственности.

Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 3 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011г. №323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" может быть передана информация о состоянии моего здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть)

цувафвввввввввввввнупеыкуокеоуыео фкарвар	+7 (890) 876-54-32
(Ф.И.О. гражданина, контактный те	лефон)
(подпись) (Ф.И.О. гражданина или законного предс	тавителя гражданина)
(подпись) (Ф.И.О. медицинского рабо	отника)
(дата оформления)	(подпись)

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

втмэх9шфроыазшмштЫВАШЖИШТРшжы.ымптфжашризашт.впалыфтшжыт789авпвыравпыкпополроыватшлфытвлш

документ: , серия: 1636 , №: 163648 , выдан 16.11.1906 , кем выдан:

Я, нижеподписавшийся цувафвввввввввввввыупеыкуокеоуыео фкарвар

проживающий по адресу:
в соответствии с требованиями ст. 9 Федерального Закона от 27.07.06 г. № 152-ФЗ «О персональных
данных» (далее – Закон №152-ФЗ) даю свое согласие на обработку СПб ГБУЗ "Городская
поликлиника №60" , (далее - ОПЕРАТОР) <i>моих персональных данных</i> (фамилия, имя, отчество, пол,
дата рождения, адрес, номер основного документа, удостоверяющего личность, сведения о дате
выдачи указанного документа и выдавшем его органе, номер полиса ОМС, полиса ДМС, страховой
номер индивидуального лицевого счёта в Пенсионном фонде России (СНИЛС), сведения о месте
работы и должности, данные, составляющие врачебную тайну, о состоянии моего здоровья,
заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью, а также иная указанная мною
информация), в том числе на любые действия (операции) или совокупность действий (операций),
совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств,
включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение),
извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание,
блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, на передачу персональных данных, в
том числе с помощью медицинских/лабораторных/радиологических информационных систем и

Я осведомлен о том, что в соответствии со ст. 13 Федерального Закона от 21.11.11 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее — Закон № 323-ФЗ) Оператор имеет право передавать мои персональные данные третьим лицам без моего согласия в следующих определенных Законом № 323-ФЗ целях: 1) проведения медицинского обследования и лечения субъекта персональных данных, который в результате своего состояния не способен выразить свою волю; 2) при угрозе распространения инфекционных заболеваний; 3) при обмене информацией с медицинскими организациями, в целях оказания медицинской помощи субъекту персональных данных; 4) в целях осуществления учета и контроля в системе обязательного социального страхования; 5) в целях осуществления контроля качества и безопасности медицинской деятельности; 6) в иных целях, определённых Законом № 323-ФЗ и Законом № 152-ФЗ.

других программ для ЭВМ, другим медицинским организациям в целях оказания мне медицинской

помощи (установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг).

Я осведомлен о том, что обработка Оператором моих персональных данных с иными целями может осуществляться только с моего письменного согласия.

Я осведомлен о том, что Оператор при обработке персональных данных предпринимает все необходимые меры для обеспечения их защиты от несанкционированного доступа.

Я согласен с тем, что срок хранения моих персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов (медицинской карты) и составляет двадцать пят лет.

Я осведомлен о том, что согласно п. 5 ст. 21 Закона № 152-ФЗ, настоящее согласие может быть отозвано мной только посредством составления соответствующего письменного заявления, которое должно содержать паспортные данные, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе и может быть направлено мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручено лично под расписку представителю Оператора.

Я осведомлен о том, что в соответствии с п. 4 ст. Закона № 323-ФЗ в случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор прекратит их обработку только при условии отсутствия угрозы распространения инфекционного заболевания с моей стороны.

Настоящее согласие дано мной и действует до окончания законодательно установленного срока хранения медицинской документации.

подпись субъекта персональных данных