Заключение (рекомендации) врачей-специалистов

	заключение (рекомендации) врачеи-специалист	
№ п/п	Врач-специалист	Подпись
1	Терапевт	
2	Невролог	
3	Психиатр	
4	Нарколог	
5	Дерматовенеролог	
6	Оториноларинголог	
7	Офтальмолог	
8	Хирург	

9	Стоматолог	
10	Дерматовенеголог	
11	Инфекционист	

# Результаты предварительного (периодического) медицинского осмотра (обследования):

Дата вынесения заключения	Наименование вредного фактора или вида работы (в	фак	гы с вредными торами гвенной среды	Класс условий труда (если	Заключение о профпригодн ости
1	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).

<sup>\*</sup>І группа - практически здоров

#### Список исследований:

- 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)
- 9. 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
- 25. Периметрия
- 26. Для работы с препаратами крови определение в крови HBsAg, a-HBCOR, IgM, A-HCV-IgG, ВИЧ
- 27. Реакция агглютинации Хеддельсона крови при контакте с возбудителями бруцеллеза
- 28. Анализ крови на HBs-Ag, анти-HBc-Ig (суммарные), анти-HCV-Ig (суммарные)
- 29. Определение уровня щелочной фосфатазы, билирубина, аспартатаминотрансферазы (АСТ), аланинаминотрансферазы (АЛТ)
- 30. ВИЧ
- 31. Ультразвуковое исследование органов брюшной полости
- 32. Рентгенография длинных трубчатых костей (фтор и его соединения)
- 33. Психофизиологическое исследование
- 34. Рефрактометрия (или скиаскопия)
- 35. УЗИ органов брюшной полости и щитовидной железы
- 36. Паллестезиметрия
- 37. Исследование функции вестибулярного аппарата
- 38. Определение бинокулярного зрения

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

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

Поликлиническое отделение

HACHOPT BURNEY PARTITION NO

паспот і здоговы рассінка ле
«»20г.
1. Ф.И.О. Пиздабол пиздун пиздунович
2. Пол: Мужской
3. Дата рождения: <u>30.01.2000</u>
4. Адрес: Еваааааааааааааааааааааааааааааааааааа
Телефон: +7 (123) 454-65-78
5.Паспорт: серия <u>1636</u> № <u>163648</u> дата выдачи <u>16.11.2007</u>
кем выдан ХУем, причем по лбу
Страховой полис: № 2134567890432353
Наименование страховой медицинской организации ООО "Капитал МС"
6. Место работы <u>УИАНЩИЦШИВЫАИЩШГЫВШИМЫВШИМИШНЫГВИПУП</u>
7. Адрес работы ФажшгвыдашгиышгпимшгыФИВПЗШГуипзшмгЦИЗВШПАФПАПФ
Форма собственности ОАО ОКВЭД 21.35.46
8. Структурное подразделение ОТАшжгуташдгицвзшпгаиЗ9ПЩГРцзупрзх9ЩР9ПЗш
9. Должность (профессия)(вид работы) Даун Конченый
10. Стаж работы общий: <u>78 лет 11 ме</u> ся в контакте с вредными факторами и работами
10. Стаж расоты общии. 70 лет тт меся в контакте с вредными факторами и расотами
Вредные производственные факторы (согласно Пр. МЗ РФ от 28.01.2021 г. № 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)

Место для Штрих-кода		

Дата рождения 30.01.2000\_

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

Пациент:

# СПб ГБУЗ

# «Городская поликлиника №60

# Пушкинского района»

	<ul><li>□ ПО 67, □ ПО 89, □</li><li>□ ЖК «Шушары», □ П</li></ul>	
Врач		
Отделение		
Диагноз		
Лата забора «	<b>»</b>	r

Код	٧	Наименование исследования	Усл. об.
	1	ТОЛИМЕРАЗНАЯ ЦЕПНАЯ РЕАКЦИЯ	
10-002		Candida albicans	ЭП
10-003		C.albicans/C.glabrata/C.krusei	ЭП
10-004		Chlamydia trachomatis	ЭП
10-005		Gardnerella vaginalis	ЭП
10-010		Mycobacterium tuberculosis complex	эп/ск
10-011		Mycoplasma genitalium	ЭП
10-012		Mycoplasma hominis	ЭП
10-016		Neisseria gonorrhoeae	ЭП
10-021		Toxoplasma gondii	ПрС/ЭП
10-024		U.urealyticum/U.parvum	ЭП
10-038		Вирус краснухи	ПрС
10-039		Вирус герпеса I, II типа	прС/ЭП
10-043		Цитомегаловирус	ПрС/ЭП
10-068		Папиломавирусы человека 6,11 типа	ЭП
10-069		Папиломавирусы человека 16,18 типа	ЭП
10-072		Папилломавирусы высокого канцерогенного риска. Скрининг: 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 52, 53, 56, 58, 59, 66, 70 типы (качественно)	ЭП
10-073		Папилломавирусы высокого канцерогенного риска. Генотипирование: 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 52, 56, 58, 59, 66 типы	ЭП
10-074		Папилломавирусы высокого канцерогенного риска. Скрининг: 16, 18, 31, 33, 35, 39, 45, 52, 53, 56, 58, 59, 66, 70 типы (PCR Real -time) количественно	ЭП
10-079		Trichomonas vaginalis	ЭП
10-520		Chlamydia trachomatis/ Ureaplasma spp./M. hominis/M.genitalium	ЭП
10-529		Вирус Эпштейн-Барра/ Цитомегаловирус/ Вирус герпеса VI типа	ПрС/ЭП
10-531		HK C.trachomatis/Ureaplasma/M.genitalium	ЭП
10-534		Neisseria gonorrhoeae/Chlamydia trachomatis/Mycoplasma genitalium/Trichomonas vaginalis	ЭП
10-552		Исследование микрофлоры урогенитального тракта у женщин ("Фемофлор 16")	ЭП

10-587	Исследование микрофлоры урогенитального тракта у мужчин («Андрофлор»)	ЭП
	гематологичекие исследования	
	Клинический анализ крови с	
20-001	морфологической оценкой патологических результатов, без СОЭ	ПрС
20-003	Скорость оседания эритроцитов (СОЭ)	ПрС
20-004	<ul><li>Ретикулоциты (общее количество)</li></ul>	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 MHO)	ПрГ
20-012	Активированное парциальное тромбопластиновое время (АПТВ)	ПрГ
20-013	Фибриноген	ПрГ
20-015	□ D-димер	ПрГ
20-016	Группа крови и резус фактор	ПрС
20-512	<b>Тромбоциты</b>	ПрС
	ИССЛЕДОВАНИЯ МОЧИ	
21-001	Общий анализ мочи	СК
21-002	П Анализ мочи по Нечипоренко	СК
21-003	🔲 Альфа-амилаза	СК
21-004	<b>Кальций общий</b>	СК
21-007	<b>П</b> 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

	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 (E2)	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	вакутейнер с красной крышкой (с активатором свёртывания крови)		
ПрГ	вакутейнер с голубой крышкой (с цитратом натрия 3,2%)		
ПрС	ван	кутейнер с <b>сиреневой</b> крышкой (с К2ЭДТА)	

ЭП

СК

эппендорф с транспортной средой

Подпись врача\_\_\_\_\_

Итого исследований в количестве \_\_\_\_\_

стерильный контейнер

Место для
Штрих-кода

#### 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

# «Городская поликлиника №60

# Пушкинского района»

Дата рождения 30.01.2000 Пол: Мужской	(указать V) ☐ ПО 67, ☐ ПО 89, ☐ ПО 66, ☐ ПО «Шушары», ☐ ЖК «Шушары», ☐ ПО «Славянка»
Адрес проживания Еваааааааааааааааааааааааааааааааааааа	Врач Отделение
	Диагноз
	Лата забора « » г

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

48-624	Качественное определение Ig E к смеси аллергенов злаков: пшеница, овес, кукуруза, греча, кунжут (Fx3)	ПрК
48-625	Качественное определение Ig 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
	<b>ЦИТОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ</b>	
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
	БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКИЕ ИССЛЕДОВАНИЯ	ķ
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	
70-004	— Антитела к возбудителю брюшного тифа (S.typhi)	ПрК

	УСЛОВНЫЕ ОБОЗНАЧЕНИЯ:
ПС	предметное стекло
ПрК	вакутейнер с <b>красной</b> 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 врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи</u>

#### я, Пиздабол пиздун пиздунович

, <u>30.01.200</u> года рождения,

- 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)

Пиздабол пиздун пиздунович	+/(123)454-65-78
(Ф.И.О. гражданина	, контактный телефон)
(подпись) (Ф.И.О. гражданина или з	законного представителя гражданина)
(подпись) (Ф.И.О. ме	дицинского работника)
(дата оформления)	(подпись)

### СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, нижеподписавший	іся Пиздабол пиздун пизд	дунович		
документ:	, серия: 1636	_ <b>, №</b> : <u>163648</u>	<b>, выдан</b> <u>16.11.2007</u>	, кем выдан:
ХУем, причем по лбу				

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) моих персональных данных (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 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 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.

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.

 полпись субъекта персональных ланных