

**СОГЛАСИЕ (ОТКАЗ) ПАЦИЕНТА НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ИНФОРМАЦИИ  
О СОСТОЯНИИ ЕГО ЗДОРОВЬЯ**

**Статья 13. Соблюдение врачебной тайны Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан РФ» от 21.11.2011 № 323-ФЗ**

1. Сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляют врачебную тайну.
2. Не допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, в том числе после смерти человека, лицами, которым они стали известны при обучении, исполнении трудовых, должностных, служебных и иных обязанностей, за исключением случаев, установленных частями 3 и 4 настоящей статьи.
3. С письменного согласия гражданина или его законного представителя допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, другим гражданам, в том числе должностным лицам, в целях медицинского обследования и лечения пациента, проведения научных исследований, их опубликования в научных изданиях, использования в учебном процессе и в иных целях.
4. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя допускается:
  - 1) в целях проведения медицинского обследования и лечения гражданина, который в результате своего состояния не способен выразить свою волю, с учетом положений пункта 1 части 9 статьи 20 настоящего Федерального закона;
  - 2) при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений;
  - 3) по запросу органов дознания и следствия, суда в связи с проведением расследования или судебным разбирательством, по запросу органа уголовно-исполнительной системы в связи с исполнением уголовного наказания и осуществлением контроля за поведением условно осужденного, осужденного, в отношении которого отбывание наказания отсрочено, и лица, освобожденного условно-досрочно;
  - 4) в случае оказания медицинской помощи несовершеннолетнему в соответствии с пунктом 2 части 2 статьи 20 настоящего Федерального закона, а также несовершеннолетнему, не достигшему возраста, установленного частью 2 статьи 54 настоящего Федерального закона, для информирования одного из его родителей или иного законного представителя;
  - 5) в целях информирования органов внутренних дел о поступлении пациента, в отношении которого имеются достаточные основания полагать, что вред его здоровью причинен в результате противоправных действий;
  - 6) в целях проведения военно-врачебной экспертизы по запросам военных комиссариатов, кадровых служб и военно-врачебных (врачебно-летных) комиссий федеральных органов исполнительной власти, в которых федеральным законом предусмотрена военная и приравненная к ней служба;
  - 7) в целях расследования несчастного случая на производстве и профессионального заболевания;
  - 8) при обмене информацией медицинскими организациями, в том числе размещенной в медицинских информационных системах, в целях оказания медицинской помощи с учетом требований законодательства Российской Федерации о персональных данных;
  - 9) в целях осуществления учета и контроля в системе обязательного социального страхования;
  - 10) в целях осуществления контроля качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с настоящим Федеральным законом.

С данной информацией ознакомлен(а)

Иванова Антонина Ивановна  
подпись Ф.И.О. Пациента (законного представителя)

Я, Иванова Антонина Ивановна  
(фамилия, имя, отчество Пациента полностью)

1. **Разрешаю/запрещаю** (нужное подчеркнуть) предоставлять информацию о факте своего нахождения на лечении в ЛПУ, в том числе: номер палаты и название отделения, а также общие сведения о состоянии моего здоровья (степень тяжести состояния, температура) в справочную службу больницы.

2. **Разрешаю/запрещаю** (нужное подчеркнуть) предоставлять информацию о факте своего нахождения на лечении в ЛПУ и о состоянии моего здоровья родственникам и иным лицам (указать в каком объеме: полном, включая диагноз и т.д., или общие сведения о степени тяжести состояния):

Подпись Пациента  
(законного представителя)

Иванова А.И.  
подпись