

ПРАВИЛА ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИМ

В соответствии с ч. 1, п.1 ч. 2 ст.20 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство дает один из родителей или иной законный представитель в отношении:

1) лица, не достигшего возраста, установленного частью 5 статьи 47 и частью 2 статьи 54 настоящего Федерального закона, или лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, если такое лицо по своему состоянию не способно дать согласие на медицинское вмешательство;

В соответствии с ч. 2 ст. 54 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" несовершеннолетние в возрасте старше пятнадцати лет или больные наркоманией несовершеннолетние в возрасте старше шестнадцати лет имеют право на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или на отказ от него в соответствии с настоящим Федеральным законом, за исключением случаев оказания им медицинской помощи в соответствии с частями 2 и 9 статьи 20 настоящего Федерального закона.

Законными представителями несовершеннолетнего в соответствии со ст. 64 Семейного кодекса РФ являются родители. Иные лица могут представлять интересы несовершеннолетнего на основании доверенности, выданной от имени родителей. В такой доверенности должно быть предусмотрено право доверенного лица на представление интересов несовершеннолетнего от имени его законного представителя, со всеми правами, предусмотренными Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" в том числе, на заключение договоров об оказании платных медицинских услуг, подписание информированных добровольных согласий на медицинское вмешательство или отказа от них.

В силу ст. 185, 185.1 Гражданского Кодекса РФ такая доверенность не требует нотариального удостоверения. В связи с этим, один из родителей может заполнить бланк такой доверенности при посещении нашей клиники. Однако, в случае если

доверенность будет оформляться вами самостоятельно, она должна быть нотариально удостоверенной, так как только в этом случае мы можем быть уверены, что доверенность действительно выдана родителем ребенка (личность которого устанавливается нотариусом).

Таким образом, для оказания медицинских услуг лицам, не достигшим возраста 15 лет необходимо выполнение следующих условия:

ПРИ ПЕРВИЧНОМ ОБРАЩЕНИИ

В присутствии одного из родителей несовершеннолетнего - с собой необходимо иметь свидетельство о рождении ребенка, а для родителя – паспорт.

В присутствии иного законного представителя - с собой необходимо иметь свидетельство о рождении ребенка и нотариально удостоверенную доверенность.

ПРИ ПОСЛЕДУЮЩИХ ОБРАЩЕНИЯХ

В присутствии одного из родителей несовершеннолетнего - с собой необходимо иметь свидетельство о рождении ребенка, а для родителя – паспорт.

В присутствии иного законного представителя - с собой необходимо иметь свидетельство о рождении ребенка, и нотариально удостоверенную доверенность или, в том случае если один из родителей при первичном обращении оформил доверенность в нашей клинике на иного законного представителя - паспорт иного законного представителя.

Несовершеннолетние в возрасте от 15 лет и старше вправе давать информированное добровольное согласие или отказ от него, в связи с чем, присутствие законных представителей при каждом посещении несовершеннолетним клиники не требуется.

О ПРАВИЛАХ СОВЕРШЕНИЯ СДЕЛОК НЕСОВЕРШЕННОЛЕТНИМИ

В соответствии со ст. 26 Гражданского кодекса РФ несовершеннолетние в возрасте от 14 лет до 18 лет могут совершать сделки с письменного согласия своих законных представителей.

Таким образом, при первичном посещении несовершеннолетнего в возрасте от 14 до 18 лет требуется присутствие одного из родителей либо иного законного представителя, имеющего доверенность с правом заключения договора об оказании платных медицинских услуг от имени одного из родителей, так как в отсутствие родителей или иных представителей заключение договора об оказании платных медицинских услуг невозможно.

Договор может быть оформлен на имя одного из родителей, либо на имя несовершеннолетнего. В последнем случае также оформляется соответствующее согласие родителя.

ДОВЕРЕННОСТЬ

« _____ » _____ г.

г. Санкт-Петербург

Я, _____
_____ г.р

(ФИО законного представителя полностью, год рождения)

паспорт серия _____ номер _____ дата выдачи « _____ » _____ г.

кем выдан: _____

зарегистрирован(а) _____

ДОВЕРЯЮ

_____, _____ г.р

(ФИО сопровождающего лица полностью, год рождения)

паспорт серия _____ номер _____ дата выдачи « _____ » _____ г.

кем выдан: _____

зарегистрирован(а) _____

Сопровождать моего несовершеннолетнего ребенка: _____

_____, _____ г.

(ФИО несовершеннолетнего полностью, дата рождения)

в ООО “Амрита”, а также:

- получать любую информацию относительно состояния здоровья моего ребенка,
- получать справки, выписки, рецепты и иные документы,
- принимать решения по вопросам медицинских обследований и медицинских вмешательств,
- подписывать от моего имени договор на оказание услуг моему ребенку,
- оплачивать лечение из моих средств,
- подписывать информированные согласия на медицинские вмешательства.

Доверенность выдана без права передоверия вышеуказанных полномочий сроком на один год с момента ее подписания и действительна при предъявлении документа удостоверяющего личность сопровождающего лица (паспорт).

_____/_____/_____

(ФИО законного представителя, подпись)