

УТВЕРЖДАЮ

Директор ТУП «Табак»

Е.А. Шишкин



РЕГЛАМЕНТ

оказания медицинских услуг несовершеннолетним

1. Несовершеннолетние в возрасте до 14 лет (малолетние)
 - 1.1. Согласие на простое медицинское вмешательство <*> дается одним из законных представителей <*> (ч.1 ст.44 и ч.2 ст.18 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении»). Отметка о согласии на простое медицинское вмешательство делается медицинским работником в медицинских документах.
<*> Перечень простых медицинских вмешательств утвержден Постановлением Минздрава от 31.05.2011 №49 «Об установлении перечня простых медицинских вмешательств»
<*> Под законными представителями понимаются родители, усыновители, опекуны и попечители.
 - 1.2. Несовершеннолетние в возрасте до 14 лет могут посещать медицинский центр только в сопровождении законного представителя. В случае невозможности сопровождения законным представителем, посещение возможно с иным совершеннолетним лицом при наличии письменного согласия законного представителя (форма прилагается).
 - 1.3. Информация о состоянии здоровья несовершеннолетнего пациента, выписки из медицинских документов, медицинские справки о состоянии здоровья и другие документы, содержащие информацию о состоянии здоровья пациента предоставляется законным представителем (ч.1 ст.46 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении»). С письменного согласия законного представителя информация, составляющая врачебную тайну, может быть представлена иному совершеннолетнему лицу (ч.7 ст. 46 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении»).
 - 1.4. Оплата медицинских услуг, оказанных несовершеннолетнему пациенту в возрасте до 14 лет, производится его законным представителем либо иным совершеннолетним лицом при наличии письменного согласия законного представителя.
2. Несовершеннолетние в возрасте от 14 до 18 лет
 - 2.1. Несовершеннолетние в возрасте от 14 до 18 лет имеют право самостоятельно давать согласие на простое медицинское вмешательство (ч.3 ст.44 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении») Обязательным условием проведения сложного медицинского вмешательства в отношении несовершеннолетних пациентов в возрасте от 14 до 18 лет является наличие предварительного письменного согласия одного из законных представителей. Согласие несовершеннолетнего пациента в возрасте от 14 до 18 лет на сложное медицинское вмешательство вносится в медицинские документы и подписывается его законным представителем (ч.6 ст. 44 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении»).

- 2.2. Договор на оказание медицинских услуг в отношении несовершеннолетних пациентов в возрасте от 14 до 18 лет заключает только их законный представитель.
- 2.3. Посещение медицинского центра для оказания услуг, входящих в перечень простых медицинских вмешательств, и их оплата несовершеннолетними пациентами в возрасте от 14 до 18 лет допускается без сопровождения законного представителя. При этом необходимо удостовериться в согласии законного представителя на посещение и самостоятельную оплату (письменная форма заявления прилагается).
- 2.4. По просьбе несовершеннолетнего либо в целях осознанного выполнения им медицинских предписаний по согласованию с его законным представителем лечащим врачом несовершеннолетнему предоставляется информация о состоянии его здоровья и выбранных методах оказания медицинской помощи в доступной для его возраста форме с учетом психофизиологической зрелости и эмоционального состояния пациента. Информация о состоянии здоровья несовершеннолетнего пациента, выписки из медицинских документов, медицинские справки о состоянии здоровья и другие документы, содержащие информацию о состоянии здоровья пациента, предоставляется законным представителям (ч.1 ст. 46 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении»). С письменного согласия законного представителя информация, составляющая врачебную тайну, может быть предоставлена иному совершеннолетнему лицу (ч.7 ст. 46 Закона Республики Беларусь «О здравоохранении»).

СОГЛАСОВАНО:

СОГЛАСОВАНО	Подпись	Ф.И.О.
Ответственный исполнитель		Козел А. В.
Главный бухгалтер		Нішчук У. В.
Ведущий экономист		Сам С. С.
Юридическая служба		Масаревич П. Р.

Приложение № 1

к Регламенту оказания медицинских услуг
несовершеннолетним

Директору ТУП «Табак»

Шишкину Е.А.

Согласие

Я, _____
(ФИО законного представителя)

Паспорт _____
(серия, номер, кем и когда выдан)

Место жительства: _____,
являясь родителем несовершеннолетнего ребенка в возрасте до 14 лет

(указать ФИО ребенка и дату рождения, идентификационный номер)

даю согласие на сопровождение, оказание медицинских услуг в присутствии и предоставление информации об обращении за медицинской помощью в медицинский центр «ЛОДЭ», сведений о состоянии здоровья, наличии заболеваний, диагнозах, методах оказания медицинской помощи, рисках, связанных с медицинским вмешательством, а также возможных альтернативах предлагаемому медицинскому вмешательству, иные сведения, в том числе личного характера, полученные при оказании медицинской помощи, оплату медицинских услуг, на срок с момента подписания настоящего согласия и до _____ г. /до отзыва согласия следующему лицу (сопровождающему)

ФИО (паспортные данные) кто сопровождает и кому предоставить информацию

Дата _____

Подпись _____ / _____
ФИО

Приложение № 2

к Регламенту оказания медицинских услуг
несовершеннолетним

Директору ТУП «Табак»

Шипкину Е.А.

Согласие

Я _____,
(ФИО законного представителя)

даю согласие на самостоятельное посещение врача-специалиста и оказание медицинских услуг, входящих в перечень простых медицинских вмешательств, утвержденный Постановлением Минздрава от 31.05.2011 № 49, самостоятельную оплату оказываемых медицинских услуг моему несовершеннолетнему сыну (моей несовершеннолетней дочери) _____

(ФИО несовершеннолетнего в возрасте от 14 до 18 лет, дата рождения, идентификационный номер)
на срок с момента подписания настоящего согласия и до _____ г./до отзыва
согласия.

Ф.И.О (законного представителя) _____

Место жительства: _____

Паспорт серия _____ № _____

Выдан _____

(кем, когда)

Дата _____

Подпись _____ / _____

ФИО