

УТВЕРЖДЕНО
Приказом ИДЦ
№ 184
«14» августа 2018г.

Правила приема несовершеннолетних, не достигших возраста 15 лет

1. Настоящие правила разработаны во исполнение Гражданского кодекса РФ, Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2. Настоящие правила разработаны и утверждены с целью приведения в соответствие с законодательством процесса оказания медицинских услуг пациентам, не достигшим возраста 15 лет.

3. Здесь и далее в тексте настоящих правил под несовершеннолетним будет пониматься лицо, не достигшее возраста 15 лет.

4. Обязательным условием оказания медицинских услуг несовершеннолетним является наличие информированного добровольного согласия (далее – согласие) на проведение медицинского вмешательства. Согласие оформляется письменно законным представителем ребёнка (родителем, опекуном, усыновителем).

5. В Иркутском Диагностическом центре (далее – ИДЦ) несовершеннолетние, не достигшие возраста 15 лет, получают медицинские услуги в сопровождении законного представителя.

6. Несовершеннолетний вправе самостоятельно осуществлять свои права и обязанности без взрослого сопровождающего в том случае, когда он приобрел дееспособность со времени вступления в брак.

7. Законный представитель может передоверить право сопровождать ребенка в ИДЦ и получать результаты медицинских услуг другому лицу на основании нотариально оформленной доверенности.

8. Доверенность выдается на срок не более 3 лет. По истечении срока действия доверенности, она автоматически прекращает свое действие, и сопровождающий утрачивает все полномочия, которые были даны ему такой доверенностью.

9. Сотрудники ИДЦ вправе удостовериться в личности законного представителя несовершеннолетнего, выдавшего доверенность, и сделать об этом отметку на документе, подтверждающем полномочия представителя (ст. 185 ГК РФ).

10. При обращении за медицинскими услугами в интересах несовершеннолетнего сопровождающий обязан предоставить в регистратуру ИДЦ свой паспорт в подлиннике, копию паспорта законного представителя несовершеннолетнего, копию свидетельства о рождении несовершеннолетнего.

11. При поступлении несовершеннолетнего в ИДЦ по направлению из другого медицинского учреждения представитель направившего медицинского учреждения должен предъявить в ИДЦ доверенность от законного представителя несовершеннолетнего с оговоренным полномочием сопровождать несовершеннолетнего для прохождения обследования в других медицинских организациях, в том числе в ИДЦ.

12. Медицинский регистратор принимает доверенности от сопровождающего в отдельном окне регистратурно-диспетчерского отдела.

13. ИДЦ вправе отказать в оказании медицинских услуг несовершеннолетнему в случае, когда сопровождающее лицо отсутствует, либо не наделено полномочиями на подписание согласия.

Приложение № 1
к Правилам приема несовершеннолетних,
не достигших возраста 15 лет
№__ от «__» _____ 20__ г.

ДОВЕРЕННОСТЬ

«__» _____ г.

г. Иркутск

Я, _____ (ФИО)
_____ г.р. паспорт серия _____ номер _____ дата
выдачи «__» _____ г. кем выдан: _____

зарегистрирован(на) _____
фактически проживаю _____,
ДОВЕРЯЮ

_____ (ФИО),
паспорт серия _____ номер _____ дата выдачи «__» _____ г.
кем выдан: _____

зарегистрированной(ному) _____
фактически проживающей(му) _____

Сопровождать моего несовершеннолетнего ребенка _____
_____ (ФИО, дата рождения)

в ОГАУЗ «Иркутский областной клинический консультативно-диагностический центр», а также:

- получать любую информацию относительно состояния здоровья моего ребенка; - получать справки, выписки, рецепты и иные документы;
- давать согласие на любые виды медицинского вмешательства, в том числе с правом подписи добровольного информированного согласия на такое вмешательство; - давать согласие на обработку персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка и подписывать его; - заключать и подписывать договоры на оказание платных медицинских услуг;
- оплачивать медицинские услуги, осуществлять возврат средств за оплаченные, но не оказанные медицинские услуги.

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

Подпись доверителя _____/
(ФИО полностью) Дата выдачи доверенности _____

Примечание: Доверенность подлежит сдаче в регистратуру ИДЦ перед началом обследования.