

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ «ЛАЗЕР КЛИНИК»

**Юридический адрес: 358000, Республика Калмыкия, г.о. Город Элиста, г Элиста, ул. А.С.Пушкина, дом 38,
помещение 1-8 ИНН 2310174794 КПП 231001001**

РЕГЛАМЕНТ ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ И ОФОРМЛЕНИЯ ИНОЙ ДОКУМЕНТАЦИИ С ЛИЦАМИ, НЕ ДОСТИГШИМИ 18 ЛЕТ

1. Общие положения

1.1. Настоящий регламент заключения договора оказания платных медицинских услуг в ООО «ЛАЗЕР КЛИНИК» (далее – Регламент) определяет порядок взаимодействия сотрудников ООО «ЛАЗЕР КЛИНИК» (далее – Общество, Клиника) с потребителями услуг, не достигшими возраста 18 лет, их законными представителями, заказчиками услуг в интересах потребителей услуг при заключении с указанными лицами договора оказания платных медицинских услуг.

1.2. Действие Регламента распространяется на всех сотрудников Клиники, в трудовые обязанности которых входит заключение договора оказания платных медицинских услуг в ООО «ЛАЗЕР КЛИНИК»

2. Стороны договора

2.1. Исполнителем по договору является ООО «ЛАЗЕР КЛИНИК», предоставляющее платные медицинские услуги потребителям.

Договор от имени Клиники заключается в лице сотрудника, состоящего с Клиникой в трудовых правоотношениях, которому выдана соответствующая доверенность. В случае расторжения между Клиникой и сотрудником трудового договора доверенность аннулируется не позднее даты такого расторжения.

2.2. Заказчик – физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя; а также физическое лицо, действующее на основании доверенности.

Заказчик – физическое лицо, обладающее полномочиями на заключение договора оказания платных медицинских услуг в интересах потребителя в силу закона, является его законным представителем. Физическое лицо, действующее на основании доверенности, законным представителем не является.

2.3. Законный представитель Потребителя – физическое лицо, обладающее полномочиями на заключение договора оказания платных медицинских услуг в интересах потребителя в силу закона, а именно:

- Родители, усыновители, попечители (на основании ст. 26 ГК РФ, ст. 64 СК РФ) – в отношении несовершеннолетних в возрасте от 14 до 18 лет, несовершеннолетних в возрасте до 14 лет (малолетних)

- Органы опеки и попечительства (на основании ст. 123 СК РФ, ст. 7, 8 Федерального закона от 24.04.2008 N 48-ФЗ "Об опеке и попечительстве") – в отношении детей, оставшихся без попечения родителей, до передачи в семью на воспитание (усыновление (удочерение), под опеку или попечительство, в приемную семью либо в случаях, предусмотренных законами субъектов Российской Федерации, в патронатную семью), а при отсутствии такой возможности в организации для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей; несовершеннолетние и недееспособные граждане, находящиеся под опекой или попечительством, если действия опекунов или попечителей по представлению законных интересов подопечных противоречат законодательству Российской Федерации и (или) законодательству субъектов Российской Федерации или интересам подопечных либо если опекуны или попечители не осуществляют защиту законных интересов подопечных.

2.4. Несовершеннолетний потребитель (пациент) – физическое лицо, не достигшее возраста 18 лет, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2.4.1. Несовершеннолетний потребитель в возрасте до 14 лет не имеет права на заключение договора от своего имени. Договор от имени несовершеннолетнего потребителя в возрасте до 14 лет вправе подписывать только его законный представитель.

2.4.2. Несовершеннолетний потребитель в возрасте от 14 до 18 лет имеет право самостоятельно заключать договоры, то есть выступать заказчиками услуг, с письменного согласия своих законных представителей. Форма согласия (Приложение № 1)

В согласии обязательными реквизитами являются: паспортные данные законного представителя; данные несовершеннолетнего в возрасте от 14 до 18 лет; информация о том, что законный представитель осознает свою дополнительную ответственность по обязательствам лица в возрасте от 14 до 18 лет, возникшим на основе совершенных им сделок.

Оригинал согласия оформляется в простой письменной форме с приложением копии свидетельства о рождении потребителя и копии паспорта законного представителя.

2.4.3. Сделка, совершенная несовершеннолетним потребителем в возрасте от 14 до 18 лет без согласия его законного представителя является недействительной. Согласно пункту 1 статьи 26 ГК РФ, сделка, совершенная несовершеннолетним в возрасте от 14 до 18 лет, действительна также при ее последующем письменном одобрении законным представителем несовершеннолетнего.

3. Идентификация потребителя/законного представителя.

3.1. Полномочия законного представителя несовершеннолетнего устанавливаются на основании:

- документов органов записи актов гражданского состояния, образованных органами государственной власти субъектов Российской Федерации, органов местного самоуправления муниципальных районов, городских округов, городских, сельских поселений в случае делегирования им полномочий на государственную регистрацию актов гражданского состояния, консульских учреждений Российской Федерации за пределами территории Российской Федерации, осуществляющих государственную регистрацию актов гражданского состояния граждан Российской Федерации, проживающих за пределами территории Российской Федерации (далее - органы записи актов гражданского состояния), или сведений Единого государственного реестра записей актов гражданского состояния;
- акта органа опеки и попечительства о назначении опекуна или попечителя;
- документа о временном возложении исполнения обязанностей опекуна или попечителя на орган опеки и попечительства;
- документа о помещении недееспособного или не полностью дееспособного лица под надзор в образовательные организации, медицинские организации, организации, оказывающие социальные услуги, или иные организации, в том числе для детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей, и документов, подтверждающих полномочия представителя такой организации;
- документа иностранного государства, подтверждающего родственные отношения, опеку и попечительство.

3.1. Идентификация несовершеннолетнего лица в возрасте до 14 лет осуществляется на основании свидетельства о рождении несовершеннолетнего.

Идентификация законного представителя (родителя) осуществляется на основании паспорта.

Статус законного представителя подтверждается путем сопоставления свидетельства о рождении и паспорта законного представителя.

3.2. Идентификация несовершеннолетнего лица в возрасте от 14 до 18 лет осуществляется на основании паспорта гражданина РФ.

Идентификация законного представителя в возрасте до 14 лет осуществляется на основании паспорта законного представителя.

Статус законного представителя подтверждается путем сопоставления паспорта и свидетельства о рождении потребителя с паспортом законного представителя.

4. Оформление Согласия на обработку персональных данных и информированного добровольного согласия на виды медицинских вмешательств

4.1. Несовершеннолетний в возрасте от 15 до 18 лет самостоятельно дает согласие на обработку персональных данных (далее – СОПД) и информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств (далее – ИДС).

4.2. За несовершеннолетних в возрасте до 15 лет СОПД и ИДС дают их законные представители.

Схема № 1. Подписание документов

Несовершеннолетний	Договор	ИДС	СОПД
До 15 лет	Законный представитель (ЗП)	ЗП	ЗП
С 15 до 18 лет	ЗП либо Самостоятельно с согласия ЗК	Самостоятельно	Самостоятельно

СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ НА ЗАКЛЮЧЕНИЕ ДОГОВОРА
ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ/НЕМЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

Я, _____,
(ФИО законного представителя полностью)
паспорт серия _____, номер _____, выдан _____
проживающий(ая) по адресу (как в паспорте): _____

Являясь законным представителем _____
(указать фамилию, имя, отчество, дату рождения несовершеннолетнего),

настоящим подтверждаю свое согласие на заключение моим сыном/дочерью _____
(указать фамилию, имя, отчество несовершеннолетнего)

договора оказание платных медицинских услуг/договора оказания платных немедицинских услуг с ООО «ЛАЗЕР КЛИНИК», подписание иных документов, связанных с исполнением договора, а также оплату услуг по договору.

Я предупрежден(а) и осознаю свою дополнительную ответственность по обязательствам несовершеннолетнего, возникшим на основании совершенных им сделок.

_____/_____/_____
(дата дачи согласия) (подпись законного представителя и расшифровка)

Я даю согласие ООО «ЛАЗЕР КЛИНИК» на обработку моих персональных данных, а именно: фамилия, имя, отчество, данные паспорта (или иного документа удостоверяющего личность). Я предоставляю ООО «ЛАЗЕР КЛИНИК» право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

Срок действия настоящего согласия – бессрочно.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие полностью или частично по моей инициативе на основании личного письменного заявления, в том числе и в случае ставших мне известных фактов нарушения моих прав при обработке персональных данных. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку (за исключением данных, содержащихся в медицинской карте и иной медицинской документации).

_____/_____/_____
(дата дачи согласия) (подпись законного представителя и расшифровка)