Утверждено Приказом директора

ООО «Диамед» № 95 от «24» ноября 2026 г.

**ПОЛОЖЕНИЕ**
**о приёме несовершеннолетних граждан и оформлении информированного добровольного согласия, договоров на оказание платных медицинских услуг**

г. Кинель, 2026 г.

## 1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение определяет порядок приёма несовершеннолетних граждан, оформления информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство (далее — ИДС), договоров на оказание платных медицинских услуг (далее — Договор) в ООО «Диамед» (далее — Клиника).

1.2. Положение разработано в соответствии с:

— Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (ст. 20, 22, 54);

— Гражданским кодексом РФ (ст. 21, 26, 27, 28, 185, 185.1, 1074);

— Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (ст. 9, 10);

— Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утв. постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736;

— лицензией на осуществление медицинской деятельности.

## 2. Приём несовершеннолетних в возрасте до 15 лет

2.1. ИДС на медицинское вмешательство в отношении несовершеннолетнего в возрасте до 15 лет даёт его законный представитель — родитель, усыновитель или опекун (ч. 2 п. 1 ст. 20, ч. 2 ст. 54 Федерального закона № 323-ФЗ). Подписать ИДС может только законный представитель; лицо, действующее по доверенности, полномочий на подписание ИДС не имеет.

2.2. Законный представитель вправе получать информацию о состоянии здоровья несовершеннолетнего до достижения им возраста 15 лет (ч. 2 ст. 22 № 323-ФЗ).

2.3. Присутствие законного представителя при приёме, обследовании и заборе биоматериала у несовершеннолетнего до 18 лет является внутренним правилом Клиники. Данная обязанность не установлена законом, однако в интересах пациента и обеспечения информированности законного представителя Клиника рекомендует (а при проведении исследований и процедур, требующих присутствия сопровождающего по медицинским показаниям, — требует) сопровождение ребёнка законным представителем либо лицом, действующим по доверенности.

2.4. Если законный представитель не может присутствовать при оказании услуги, он вправе оформить доверенность на представителя по форме согласно приложению № 1:

2.4.1. Доверенность оформляется нотариально либо в простой письменной форме непосредственно в Клинике и заверяется штампом Клиники.

2.4.2. Для оформления доверенности предъявляются: документы, подтверждающие родство (свидетельство о рождении ребёнка либо отметка в паспорте законного представителя), документ, удостоверяющий личность законного представителя, документ, удостоверяющий личность несовершеннолетнего.

2.4.3. Поверенный вправе: сопровождать несовершеннолетнего на приёме; получать информацию о состоянии здоровья несовершеннолетнего; получать медицинские документы и справки.

2.4.4. Поверенный НЕ вправе: подписывать ИДС на медицинское вмешательство; заключать Договор от имени законного представителя; отказываться от медицинского вмешательства.

2.4.5. Доверенность не заменяет ИДС. Согласие на медицинское вмешательство подписывается законным представителем лично — до визита, при первом визите либо при следующем посещении.

2.4.6. Доверенность действует в течение 1 (одного) года с момента выдачи. Предъявляется при каждом визите вместе с документами, указанными в п. 2.4.2.

2.7 (исключение). Несовершеннолетние, больные наркоманией, при оказании наркологической помощи или при медицинском освидетельствовании в состоянии опьянения дают ИДС самостоятельно с 16 лет (ч. 2 ст. 54 № 323-ФЗ); до достижения 16 лет ИДС за них дают законные представители.

## 3. Приём несовершеннолетних в возрасте от 15 до 18 лет

3.1. Несовершеннолетний старше 15 лет вправе самостоятельно давать ИДС на медицинское вмешательство, получать информацию о состоянии своего здоровья и сохранять её в тайне (ч. 2 ст. 54, п. 1, 2 ч. 2 ст. 22 № 323-ФЗ).

3.2. Если несовершеннолетний старше 15 лет не указал в ИДС перечень лиц, которым информация о состоянии его здоровья может быть предоставлена, информация таким лицам, в том числе законным представителям, не предоставляется (ч. 3 ст. 13, ч. 2 ст. 22 № 323-ФЗ).

3.3. Несовершеннолетний старше 15 лет может получать медицинские услуги без законного представителя.

3.4. Клиника допускает оформление ИДС в электронном виде с применением электронной подписи либо ЕСИА (ч. 7 ст. 20 № 323-ФЗ), если применяемая МИС поддерживает такую возможность.

3.5. При наличии экстренных показаний медицинское вмешательство допускается без ИДС (ч. 9 ст. 20 № 323-ФЗ) — с последующим оформлением документов установленным порядком.

## 4. Оплата и оформление Договора

4.1. Договор на оказание платных медицинских услуг несовершеннолетнему в возрасте до 14 лет заключается только с его законным представителем (п. 1 ст. 28 ГК РФ). Стороны Договора: исполнитель — Клиника; заказчик — законный представитель; пациент — несовершеннолетний.

Плательщик — законный представитель. Заключению Договора предшествует оформление ИДС законным представителем.

4.2. Несовершеннолетние от 14 до 18 лет совершают сделки с письменного согласия законных представителей (п. 1 ст. 26 ГК РФ); при этом несовершеннолетний вправе самостоятельно распоряжаться своим заработком, стипендией и иными доходами (п. 2 ст. 26 ГК РФ), а эмансипированный (ст. 27 ГК РФ) обладает полной дееспособностью.

4.3. Сторонами Договора являются исполнитель — Клиника и заказчик — несовершеннолетний от 14 до 18 лет; Договор заключается с письменного согласия законного представителя (приложение № 2).

4.4. Согласие законного представителя оформляется нотариально либо в Клинике; предъявляются документы, подтверждающие родство, и документы, удостоверяющие личность сторон. В согласии указываются паспортные данные законного представителя и данные несовершеннолетнего. Согласие проверяется сотрудником регистратуры, заверяется штампом Клиники, действует в течение 1 года.

4.5. По обязательствам несовершеннолетнего от 14 до 18 лет он несёт имущественную ответственность самостоятельно (п. 3 ст. 26 ГК РФ); при недостаточности у него имущества дополнительную (субсидиарную) ответственность несут законные представители (п. 2 ст. 1074 ГК РФ).

4.6. Договор составляется в трёх экземплярах (исполнителю, заказчику, потребителю), включает сведения о законном представителе потребителя (постановление Правительства РФ от 11.05.2023 № 736). Один экземпляр выдаётся пациенту (его законному представителю).

## 5. Персональные данные и врачебная тайна

5.1. Согласие на обработку персональных данных несовершеннолетнего, не достигшего 15 лет, даёт законный представитель.

5.2. Несовершеннолетний с 15 лет вправе самостоятельно давать согласие на обработку своих персональных данных, обрабатываемых в целях оказания медицинских услуг (ч. 2 ст. 54 № 323-ФЗ, ч. 1 ст. 9 № 152-ФЗ). С учётом разъяснений Роскомнадзора (письмо от 11.03.2022 № 08-15154) самостоятельное согласие возможно с 14 лет; Клиника применяет консервативный подход — согласие оформляется с 15 лет либо от законного представителя.

5.3. Обработка специальных категорий персональных данных (сведения о состоянии здоровья) осуществляется в соответствии со ст. 10 № 152-ФЗ с письменного согласия субъекта или его законного представителя.

## 6. Заключительные положения

6.1. Положение обязательно для всех сотрудников Клиники, участвующих в приёме и обслуживании несовершеннолетних пациентов.

6.2. Пересмотр Положения — при изменении законодательства и по мере необходимости.

## Приложение № 1

**ДОГОВОР-ДОВЕРЕННОСТЬ (простая письменная форма)**

г. Кинель «___» _____ 20___ г.

Я, _____,
(ФИО законного представителя полностью)
паспорт серия ____ № _____, выдан _____,
зарегистрирован(а) по адресу: _____,

являясь законным представителем несовершеннолетнего
_____,
(ФИО несовершеннолетнего полностью)
___.___._____ г.р., свидетельство о рождении (паспорт) серия ____ № _____,

настоящей доверенностью уполномочиваю
_____ ,
(ФИО поверенного полностью)
паспорт серия ____ № _____, выдан _____,

сопровождать указанного несовершеннолетнего при получении медицинских услуг в ООО «Диамед»; получать информацию о состоянии его здоровья; получать медицинские документы и справки.

ВНИМАНИЕ: настоящая доверенность НЕ содержит полномочий на подписание информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, на заключение договора на оказание платных медицинских услуг и на отказ от медицинского вмешательства.

Доверенность выдана сроком на 1 (один) год. Отзыв — письменным заявлением законного представителя.

Подпись законного представителя _____ / _____
расшифровка

Заверено штампом ООО «Диамед».

Проверил сотрудник регистратуры: _____/_____
расшифровка

**Приложение № 2**

**СОГЛАСИЕ**
**законного представителя на совершение сделок несовершеннолетним от 15 до 18 лет**

г. Кинель «___» _____ 20___ г.

Я, _____,
(ФИО законного представителя полностью)
паспорт серия ____ № _____, выдан _____,

являясь законным представителем несовершеннолетнего
_____,
(ФИО несовершеннолетнего полностью)
___.___.20___ г.р., паспорт серия ____ № _____,

даю согласие на совершение им сделок и заключение договоров на оказание платных медицинских услуг в ООО «Диамед» по следующим видам услуг:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

на срок до «___» _____ 20___ г.

Мне разъяснено и я осознаю, что в силу п. 3 ст. 26 ГК РФ несовершеннолетний несёт имущественную ответственность по сделкам самостоятельно, а при недостаточности у него имущества дополнительную (субсидиарную) ответственность несут законные представители (п. 2 ст. 1074 ГК РФ).

Подпись законного представителя _____ / _____
расшифровка

Заверено штампом ООО «Диамед».

Проверил сотрудник регистратуры: _____/_____
расшифровка

Утверждено Приказом директора

ООО «Диамед+» № 96 от «24» ноября 2026 г.

**ПОЛОЖЕНИЕ**
**о приёме несовершеннолетних граждан и оформлении информированного добровольного согласия, договоров на оказание платных медицинских услуг**

г. Кинель, 2026 г.

## 1. Общие положения

1.1. Настоящее Положение определяет порядок приёма несовершеннолетних граждан, оформления информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство (далее — ИДС), договоров на оказание платных медицинских услуг (далее — Договор) в ООО «Диамед+» (далее — Клиника).

1.2. Положение разработано в соответствии с:

— Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (ст. 20, 22, 54);

— Гражданским кодексом РФ (ст. 21, 26, 27, 28, 185, 185.1, 1074);

— Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (ст. 9, 10);

— Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утв. постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736;

— лицензией на осуществление медицинской деятельности.

## 2. Приём несовершеннолетних в возрасте до 15 лет

2.1. ИДС на медицинское вмешательство в отношении несовершеннолетнего в возрасте до 15 лет даёт его законный представитель — родитель, усыновитель или опекун (ч. 2 п. 1 ст. 20, ч. 2 ст. 54 Федерального закона № 323-ФЗ). Подписать ИДС может только законный представитель; лицо, действующее по доверенности, полномочий на подписание ИДС не имеет.

2.2. Законный представитель вправе получать информацию о состоянии здоровья несовершеннолетнего до достижения им возраста 15 лет (ч. 2 ст. 22 № 323-ФЗ).

2.3. Присутствие законного представителя при приёме, обследовании и заборе биоматериала у несовершеннолетнего до 18 лет является внутренним правилом Клиники. Данная обязанность не установлена законом, однако в интересах пациента и обеспечения информированности законного представителя Клиника рекомендует (а при проведении исследований и процедур, требующих присутствия сопровождающего по медицинским показаниям, — требует) сопровождение ребёнка законным представителем либо лицом, действующим по доверенности.

2.4. Если законный представитель не может присутствовать при оказании услуги, он вправе оформить доверенность на представителя по форме согласно приложению № 1:

2.4.1. Доверенность оформляется нотариально либо в простой письменной форме непосредственно в Клинике и заверяется штампом Клиники.

2.4.2. Для оформления доверенности предъявляются: документы, подтверждающие родство (свидетельство о рождении ребёнка либо отметка в паспорте законного представителя), документ, удостоверяющий личность законного представителя, документ, удостоверяющий личность несовершеннолетнего.

2.4.3. Поверенный вправе: сопровождать несовершеннолетнего на приёме; получать информацию о состоянии здоровья несовершеннолетнего; получать медицинские документы и справки.

2.4.4. Поверенный НЕ вправе: подписывать ИДС на медицинское вмешательство; заключать Договор от имени законного представителя; отказываться от медицинского вмешательства.

2.4.5. Доверенность не заменяет ИДС. Согласие на медицинское вмешательство подписывается законным представителем лично — до визита, при первом визите либо при следующем посещении.

2.4.6. Доверенность действует в течение 1 (одного) года с момента выдачи. Предъявляется при каждом визите вместе с документами, указанными в п. 2.4.2.

2.7 (исключение). Несовершеннолетние, больные наркоманией, при оказании наркологической помощи или при медицинском освидетельствовании в состоянии опьянения дают ИДС самостоятельно с 16 лет (ч. 2 ст. 54 № 323-ФЗ); до достижения 16 лет ИДС за них дают законные представители.

## 3. Приём несовершеннолетних в возрасте от 15 до 18 лет

3.1. Несовершеннолетний старше 15 лет вправе самостоятельно давать ИДС на медицинское вмешательство, получать информацию о состоянии своего здоровья и сохранять её в тайне (ч. 2 ст. 54, п. 1, 2 ч. 2 ст. 22 № 323-ФЗ).

3.2. Если несовершеннолетний старше 15 лет не указал в ИДС перечень лиц, которым информация о состоянии его здоровья может быть предоставлена, информация таким лицам, в том числе законным представителям, не предоставляется (ч. 3 ст. 13, ч. 2 ст. 22 № 323-ФЗ).

3.3. Несовершеннолетний старше 15 лет может получать медицинские услуги без законного представителя.

3.4. Клиника допускает оформление ИДС в электронном виде с применением электронной подписи либо ЕСИА (ч. 7 ст. 20 № 323-ФЗ), если применяемая МИС поддерживает такую возможность.

3.5. При наличии экстренных показаний медицинское вмешательство допускается без ИДС (ч. 9 ст. 20 № 323-ФЗ) — с последующим оформлением документов установленным порядком.

## 4. Оплата и оформление Договора

4.1. Договор на оказание платных медицинских услуг несовершеннолетнему в возрасте до 14 лет заключается только с его законным представителем (п. 1 ст. 28 ГК РФ). Стороны Договора: исполнитель — Клиника; заказчик — законный представитель; пациент — несовершеннолетний.

Плательщик — законный представитель. Заключению Договора предшествует оформление ИДС законным представителем.

4.2. Несовершеннолетние от 14 до 18 лет совершают сделки с письменного согласия законных представителей (п. 1 ст. 26 ГК РФ); при этом несовершеннолетний вправе самостоятельно распоряжаться своим заработком, стипендией и иными доходами (п. 2 ст. 26 ГК РФ), а эмансипированный (ст. 27 ГК РФ) обладает полной дееспособностью.

4.3. Сторонами Договора являются исполнитель — Клиника и заказчик — несовершеннолетний от 14 до 18 лет; Договор заключается с письменного согласия законного представителя (приложение № 2).

4.4. Согласие законного представителя оформляется нотариально либо в Клинике; предъявляются документы, подтверждающие родство, и документы, удостоверяющие личность сторон. В согласии указываются паспортные данные законного представителя и данные несовершеннолетнего. Согласие проверяется сотрудником регистратуры, заверяется штампом Клиники, действует в течение 1 года.

4.5. По обязательствам несовершеннолетнего от 14 до 18 лет он несёт имущественную ответственность самостоятельно (п. 3 ст. 26 ГК РФ); при недостаточности у него имущества дополнительную (субсидиарную) ответственность несут законные представители (п. 2 ст. 1074 ГК РФ).

4.6. Договор составляется в трёх экземплярах (исполнителю, заказчику, потребителю), включает сведения о законном представителе потребителя (постановление Правительства РФ от 11.05.2023 № 736). Один экземпляр выдаётся пациенту (его законному представителю).

## 5. Персональные данные и врачебная тайна

5.1. Согласие на обработку персональных данных несовершеннолетнего, не достигшего 15 лет, даёт законный представитель.

5.2. Несовершеннолетний с 15 лет вправе самостоятельно давать согласие на обработку своих персональных данных, обрабатываемых в целях оказания медицинских услуг (ч. 2 ст. 54 № 323-ФЗ, ч. 1 ст. 9 № 152-ФЗ). С учётом разъяснений Роскомнадзора (письмо от 11.03.2022 № 08-15154) самостоятельное согласие возможно с 14 лет; Клиника применяет консервативный подход — согласие оформляется с 15 лет либо от законного представителя.

5.3. Обработка специальных категорий персональных данных (сведения о состоянии здоровья) осуществляется в соответствии со ст. 10 № 152-ФЗ с письменного согласия субъекта или его законного представителя.

## 6. Заключительные положения

6.1. Положение обязательно для всех сотрудников Клиники, участвующих в приёме и обслуживании несовершеннолетних пациентов.

6.2. Пересмотр Положения — при изменении законодательства и по мере необходимости.

## Приложение № 1

**ДОГОВОР-ДОВЕРЕННОСТЬ (простая письменная форма)**

г. Кинель «___» _____ 20___ г.

Я, _____,
(ФИО законного представителя полностью)
паспорт серия ____ № _____, выдан _____,
зарегистрирован(а) по адресу: _____,

являясь законным представителем несовершеннолетнего
_____,
(ФИО несовершеннолетнего полностью)
___.___._____ г.р., свидетельство о рождении (паспорт) серия ____ № _____,

настоящей доверенностью уполномочиваю
_____ ,
(ФИО поверенного полностью)
паспорт серия ____ № _____, выдан _____,

сопровождать указанного несовершеннолетнего при получении медицинских услуг в ООО «Диамед+»; получать информацию о состоянии его здоровья; получать медицинские документы и справки.

ВНИМАНИЕ: настоящая доверенность НЕ содержит полномочий на подписание информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, на заключение договора на оказание платных медицинских услуг и на отказ от медицинского вмешательства.

Доверенность выдана сроком на 1 (один) год. Отзыв — письменным заявлением законного представителя.

Подпись законного представителя _____ / _____
расшифровка

Заверено штампом ООО «Диамед+».

Проверил сотрудник регистратуры: _____/_____
расшифровка

**Приложение № 2**

**СОГЛАСИЕ**
**законного представителя на совершение сделок несовершеннолетним от 15 до 18 лет**

г. Кинель «___» _____ 20___ г.

Я, _____,
(ФИО законного представителя полностью)
паспорт серия ____ № _____, выдан _____,

являясь законным представителем несовершеннолетнего
_____,
(ФИО несовершеннолетнего полностью)
___.___.20___ г.р., паспорт серия ____ № _____,

даю согласие на совершение им сделок и заключение договоров на оказание платных медицинских услуг в ООО «Диамед+» по следующим видам услуг:

_____
_____
_____
_____
_____
_____
_____

на срок до «___» _____ 20___ г.

Мне разъяснено и я осознаю, что в силу п. 3 ст. 26 ГК РФ несовершеннолетний несёт имущественную ответственность по сделкам самостоятельно, а при недостаточности у него имущества дополнительную (субсидиарную) ответственность несут законные представители (п. 2 ст. 1074 ГК РФ).

Подпись законного представителя _____ / _____
расшифровка

Заверено штампом ООО «Диамед+».

Проверил сотрудник регистратуры: _____/_____
расшифровка