



Справки, медзаключения, выписки. Как выдавать, чтобы не нарушить закон

Введение

В книге найдете инструкции, как ответить на запросы меддокументации от родственников пациента, адвоката и страховой компании. Также узнаете, как прописать порядок выдачи меддокументов в договоре с пациентом. Это требование новых Правил предоставления платных медуслуг (постановление Правительства от 11.05.2023 № 736). Образцы ответов на запросы и пример порядка выдачи справок и медзаклучений прилагаются.

Автор-составитель

Анна Вологодская,
шеф-редактор журнала
«Правовые вопросы в здравоохранении»



Содержание

- 2 Введение
- 4 Родственники хотят получить меддокументацию пациента.
Что проверить в запросе
- 7 Адвокатский запрос: как реагировать, чтобы не нарваться
на штраф
- 17 О пациенте запрашивают сведения по страховому случаю.
Как ответить, чтобы не оказаться в суде
- 37 Правила выдачи меддокументов теперь включают в договор.
Как прописать

Родственники хотят получить меддокументацию пациента. Что проверить в запросе

Информацию о здоровье пациента вправе получить супруги и близкие родственники. А также другие лица, которых пациент или его законный представитель указали в письменном согласии на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, или в ИДС (п. 3 ст. 22 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ). Чтобы получить медсведения о пациенте, родственник должен направить письменный запрос лично, по почте или на e-mail медорганизации. Форма запроса с необходимыми данными – в приложении 1.

Что проверить

Чтобы получить доступ к сведениям пациента, родственник должен предоставить паспорт или свидетельство о браке и заполнить запрос о предоставлении меддокументации. Если в перечне указанных лиц есть тот, от кого поступил запрос, то его можно удовлетворить. Если в ИДС есть прямой запрет пациента на разглашение врачебной тайны, то сведения по запросу передавать запрещено.



Андрей Севостьянов,
ведущий юрисконсульт
ФГБУ «ЦКБ с поликли-
никой» Управделами
Президента РФ

Как ответить

Если родственник предоставил необходимые документы, медработник обязан предоставить меддокументацию. Если условия в запросе не соблюдены, то медработник должен составить мотивированный отказ (приложение 2) ●

Приложение 1

Главному врачу

(Наименование клиники)

(Ф. И. О. главного врача)

ПИСЬМЕННЫЙ ЗАПРОС о предоставлении медицинской документации умершего пациента для ознакомления

Прошу Вас предоставить возможность ознакомления с медицинской документацией

(указать наименование медицинского документа)

1. Фамилия, имя и отчество (при наличии) умершего пациента, дата рождения, дата смерти _____
2. Фамилия, имя и отчество (при наличии) родственника умершего пациента, статус _____
3. Реквизиты свидетельства о смерти умершего пациента _____
4. Реквизиты документа, удостоверяющего личность, заявителя запроса _____
5. Реквизиты документа, подтверждающего родство заявителя запроса с умершим пациентом _____
6. Период оказания медицинской помощи умершему пациенту, за который заявитель запроса желает ознакомиться с медицинской документацией (с указанием времени пребывания или обращения пациента и наименования отделения) _____
7. Почтовый адрес для отправления письменного ответа _____
8. Номер контактного телефона заявителя запроса _____

Подпись _____ Дата _____

Приложение 2

Государственное бюджетное учреждение
здравоохранения «Больница»
(ГБУЗ «Больница»)

Иванову И.И.

Об отсутствии письменного согласия пациента на предоставление заявителю информации, составляющей врачебную тайну пациента

31.08.2017

№ 1666

Уважаемый Иван Иванович!

На Ваше заявление от 30.08.2017 относительно предоставления Вам информации о состоянии здоровья и диагнозе К.Е. Валуевой сообщаю следующее:

Согласно статье 13 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» факт обращения гражданина за медицинской помощью и сведения о диагнозе, иные сведения, полученные при медицинском обследовании и лечении гражданина, включаются во врачебную тайну. Не допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, в том числе после смерти человека, за исключением случаев, установленных законом. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя допускается только в случаях, прямо перечисленных в указанном законе. В Вашем заявлении отсутствует какое-либо предусмотренное законом основание для предоставления Вам информации, составляющей врачебную тайну К.Е. Валуевой.

На основании изложенного сообщаю, что запрошенная информация не может быть Вам предоставлена в силу установленного в Федеральном законе прямого запрета.

С уважением, главный врач

Ковал

С.М. Ковалев

Адвокатский запрос: как реагировать, чтобы не нарваться на штраф

Предлагаем методичку, как работать с запросами адвокатов. Если проигнорировать такой запрос или неправомерно отказать, адвокат может подать в суд, и главврача оштрафуют. Могут оштрафовать и за то, что информацию предоставили, хотя запрос был незаконным. Узнайте, что проверить в запросе и как составить безопасный ответ.

Почему медорганизация обязана ответить

Организации, которые получили запрос адвоката, должны в течение 30 дней дать письменный ответ (п. 2 ст. 6.1 Федерального закона от 31.05.2002 № 63-ФЗ*). Допустимо продлить срок еще на 30 дней, если для сбора сведений нужно дополнительное время. В таком случае адвокату направляют уведомление.

Если проигнорировать запрос или необоснованно отказать, должностному лицу грозит штраф до 10 тыс. руб. по статье 5.39 КоАП. Оштрафовать могут главврача или другого ответственного сотрудника (постановление Верховного суда от 15.08.2022 по делу № 78-АД22-37-КЗ).



Дмитрий Борисович Гаганов,

юрисконсульт Ассоциации организаторов здравоохранения в онкологии

Когда можно отказать

Отказать адвокату можно, если медорганизация не располагает нужными сведениями. Другое основание для отказа – запрос оформлен с нарушениями. Также по запросу

адвоката не предоставляют информацию с ограниченным доступом (п. 4 ст. 6.1 Закона № 63-ФЗ). Для этого нужно согласие пациента. Исключение – персданные подзащитного. Согласие на их обработку презюмируется (определение Верховного суда от 11.08.2021 № 67-КАД21-3-К8).

Обратите внимание: адвокат не обязан прилагать к запросу копии документов, которые подтверждают его полномочия или наличие договора с пациентом. То есть копию удостоверения, доверенности, ордера. Отказать на этом основании нельзя. Как проверить, что адвокат – это действительно адвокат, а не журналист желтой прессы, читайте далее.

Как проверить запрос

Проверьте статус адвоката. Статус должен быть действующим (п. 3.1 ст. 16 Закона № 63-ФЗ). Уточнить информацию можно на сайте Минюста clck.ru/34x9sf. Введите Ф. И. О. адвоката, реестровый номер или номер удостоверения – эту информацию адвокат указывает в запросе.

Убедитесь, что запрос соответствует формальным требованиям. Используйте чек-лист в приложении 1, чтобы проверить запрос на соответствие требованиям Минюста (п. 5 приказа от 14.12.2016 № 288**). Так, нарушением будет, если адвокат не указал реквизиты соглашения об оказании юридической помощи, ордера или доверенности. Или не привел свой регистрационный номер в реестре адвокатов.

Проконтролируйте, что пациент дал согласие на разглашение врачебной тайны. Адвокаты не вправе требовать информацию с ограниченным доступом (подп. 3 п. 4 ст. 6.1 Закона № 63-ФЗ). К такой информации относится в том числе врачебная тайна, поэтому адвокат должен получить согласие подзащитного. Кроме того, врачебную тайну запрещает разглашать без согласия пациента медицинское законо-

* *Федеральный закон от 31.05.2002 № 63-ФЗ «Об адвокатской деятельности и адвокатуре в Российской Федерации», далее – Закон № 63-ФЗ*

** *Приказ Минюста от 14.12.2016 № 288 «Об утверждении требований к форме, порядку оформления и направления адвокатского запроса», далее – приказ № 288*

* *Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», далее – Закон № 323-ФЗ*

дательство (п. 3 ст. 13 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ*). Перечень случаев, когда согласие не нужно, установили в пункте 4 статьи 13 Закона № 323-ФЗ. Адвокатский запрос в этот перечень не входит.

Предоставьте сведения, если адвокат приложил отдельное письменное согласие пациента. Чтобы проверить подлинность, можно связаться с пациентом. Как вариант, можете сличить подпись пациента в согласии и меддокументации. Также предоставить сведения нужно, если пациент указал в ИДС адвоката в списке лиц, которым разрешает передавать информацию о своем здоровье.

Учтите, что наличие договора об оказании адвокатской помощи или доверенности сами по себе согласия не означают.

Раскрывать врачебную тайну адвокату без согласия пациента рискованно. Если пациент обратится в суд, главврача или другое должностное лицо привлекут к ответственности. Могут оштрафовать на сумму до 50 тыс. руб. (ст. 13.14 КоАП). Кроме того, пациент вправе требовать компенсацию морального вреда (ст. 151 ГК).

ПРИМЕР

В психоневрологическую больницу пришел запрос от адвоката пациента. Главврач ответил, что пациент действительно получал помощь в определенный период времени. Суд решил, что



К сведению

Медорганизация должна раскрыть врачебную тайну, если адвокат представляет родственника умершего пациента

Если пациент не запретил, после смерти врачебную тайну можно раскрыть супруге или супругу, близким родственникам (п. 3.1 ст. 13 Закона № 323-ФЗ). Адвокат, который представляет их интересы, также вправе получить информацию. За отказ должностное лицо медор-

ганизации оштрафуют. Так, и. о. главврача заплатила штраф за то, что не предоставила сведения адвокату. Тот представлял интересы жены покойного пациента (решение Октябрьского районного суда г. Улан-Удэ от 06.05.2022 по делу № 12-273/2022).

оснований раскрыть врачебную тайну не было, и главврач нарушил права пациента. Руководитель избежал наказания только потому, что истек срок давности (постановление Воркутинского городского суда Республики Коми от 14.10.2021 № 5-868/2021).

Что прописать в ответе

Ответ на адвокатский запрос составляют в свободной форме. При отказе поясните причины. Если адвокат оформил запрос с ошибками, укажите, какие пункты требований он нарушил (приложение 2). Если не получил согласие пациента на раскрытие врачебной тайны, пропишите это (приложение 3).

Как направить ответ

В запросе адвокат указывает, как хочет получить ответ – по почте, на e-mail. Если отвечаете по e-mail, проверьте, что правильно написан адрес. Иначе адвокат не получит ответ, и есть риск, что суд признает это неправомерным отказом (решение мирового судьи судебного участка № 22 г. Дербента от 18.04.2022 по делу № 5-288/2022) ●



Совет

Если адвокат запрашивает информацию, которая не имеет отношения к делу, жалуйтесь

Федеральная палата адвокатов подчеркивает, что адвокатский запрос можно направить в рамках оказания юридической помощи конкретному доверителю. И только чтобы истребовать документы и сведения, которые помогут доказать позицию, в пределах компетенции адресата запроса (решение совета ФПА от 24.09.2019, решение совета ФПА от 24.09.2019 – протокол № 5, решение

совета ФПА от 08.07.2021, письмо Минюста Президенту ФПА от 17.11.2022 № 12-133847/22). Если считаете, что запрос адвоката не имеет отношения к доказыванию позиции, можно обратиться в адвокатское объединение. Требуйте, чтобы возбудили дисциплинарное производство на основании положений протокола № 5 (решение совета ФПА от 24.09.2019).

Приложение 1

ЧЕК-ЛИСТ ДЛЯ ПРОВЕРКИ АДВОКАТСКОГО ЗАПРОСА*

- Наименование документа – адвокатский запрос.
- Указание в преамбуле нормы Федерального закона, в соответствии с которой направлен запрос.
- Полное или сокращенное наименование, почтовый адрес медорганизации.
- Данные адвоката: Ф. И. О., регистрационный номер в реестре адвокатов региона, полное или сокращенное наименование адвокатского образования, в котором работает, почтовый, при наличии – электронный, адрес и номер телефона, факса.
- Реквизиты соглашения об оказании юрпомощи, ордера либо доверенности: номер, дата выдачи либо дата заключения соглашения.
- Регистрационный номер и дата адвокатского запроса в журнале регистрации адвокатских запросов.
- Норма Федерального закона, в соответствии с которой адвокат направляет запрос – в преамбуле.
- Ф. И. О. физлица или наименование юрлица, в интересах которого действует адвокат. Его процессуальное положение, номер дела – при участии адвоката в конституционном, гражданском, арбитражном, уголовном или административном судопроизводстве, а также по делам об административных правонарушениях.
- Перечень сведений, которые запрашивает адвокат.
- Способ передачи запрашиваемых сведений: почтовое отправление, факсимильная связь, электронная почта, на руки.
- Перечень прилагаемых документов – при наличии.
- Подпись адвоката с указанием фамилии и инициалов.

* П. 5 Требований, утв. приказом Минюста от 14.12.2016 № 288.

Приложение 2

В Энскую объединенную краевую коллегия адвокатов
Адрес: 000000, г. Энк, ул. Гоголя, 29
Тел.: _____
Электронная почта: advocat@adv.ru

Адвокату Ф. И. О.,
имеющему регистрационный № 01/____,
доверенность № ____ от _____.

От Государственного бюджетного учреждения здравоохранения
«Энская центральная районная больница» (ГБУЗ «Очерская ЦРБ»)

Адрес: 00000, г. Энк, ул. _____
Тел.: 8 _____.

ОТВЕТ на адвокатский запрос № ____

Согласно п. 5 приказа Министерства юстиции РФ от 14 декабря 2016 года № 288

«Об утверждении требований к форме, порядку оформления и направления адвокатского запроса» адвокатский запрос должен содержать:

- 1) полное или сокращенное (при наличии) наименование органа государственной власти, органа местного самоуправления, общественного объединения или иной организации, куда он направляется;
- 2) почтовый адрес органа государственной власти, органа местного самоуправления, общественного объединения или иной организации, куда он направляется;
- 3) фамилию, имя, отчество (при наличии) адвоката;
- 4) регистрационный номер адвоката в реестре адвокатов субъекта Российской Федерации;
- 5) реквизиты соглашения об оказании юридической помощи, либо ордера, либо доверенности (номер, дата выдачи ордера либо доверенности, либо дата заключения соглашения);

- б) полное или сокращенное (при наличии) наименование адвокатского образования, в котором адвокат, направляющий запрос, осуществляет свою деятельность;
- 7) почтовый адрес; при наличии – адрес электронной почты и номер телефона/ факса адвоката, направляющего запрос;
- 8) наименование документа (адвокатский запрос);
- 9) регистрационный номер адвокатского запроса в журнале регистрации адвокатских запросов;
- 10) указание нормы Федерального закона, в соответствии с которой направляется адвокатский запрос (в преамбуле запроса);
- 11) фамилию, имя, отчество (при наличии) физического лица (в случае его согласия на указание этих данных, если иное не установлено законодательством Российской Федерации о персональных данных) или полное (сокращенное) наименование юридического лица, в чьих интересах действует адвокат. Процессуальное положение лица, в чьих интересах действует адвокат, номер дела (последние – при участии адвоката в конституционном, гражданском, арбитражном, уголовном или административном судопроизводстве, а также по делам об административных правонарушениях);
- 12) указание на запрашиваемые сведения, в том числе содержащиеся в справках, характеристиках и иных документах;
- 13) указание на способ передачи запрашиваемых сведений (почтовым отправлением, факсимильной связью, на адрес электронной почты, на руки);
- 14) перечень прилагаемых к адвокатскому запросу документов (при наличии);
- 15) дату регистрации адвокатского запроса;
- 16) подпись адвоката, направившего запрос, с указанием фамилии и инициалов.

Из содержания вашего адвокатского запроса от /дата/ /номер/ следует, что он не в полной мере соответствует требованиям к форме, порядку оформления и направления адвокатского запроса, утвержденного приказом Министерства юстиции РФ от 14 декабря 2016 года № 288 «Об утверждении требований к форме, порядку оформления и направления адвокатского запроса».

В адвокатском запросе от /дата/ /номер/ не отражены реквизиты соглашения об оказании юридической помощи (а именно – дата и номер), указание которых

в силу требований о порядке оформления адвокатского запроса, утвержденного приказом Министерства юстиции РФ от 14 декабря 2016 года № 288 «Об утверждении требований к форме, порядку оформления и направления адвокатского запроса», исключает обязанность предоставления ордера либо доверенности, которые не были предоставлены.

В связи с вышесказанным мы находим законным и обоснованным отказать вам в исполнении запроса.

Главный врач ГБУЗ «Энская ЦРБ» _____.

_____ 2023 года

Приложение 3

В Энскую объединенную краевую коллегия адвокатов
Адрес: 000000, г. Энск, ул. Гоголя, 29
Тел.: _____.
Электронная почта: advocat@adv.ru

Адвокату Ф. И. О.,
имеющему регистрационный № 01/____,
доверенность № ____ от _____.

От Государственного бюджетного учреждения здравоохранения
«Энская центральная районная больница» (ГБУЗ «Энская ЦРБ»)
Адрес: 00000, г. Энск, ул. _____,
Тел.: 8 _____.

ОТВЕТ на адвокатский запрос № _____

В соответствии с пунктом 1 части 3 статьи 6.1 Федерального закона от 31.05.2002 № 63-ФЗ «Об адвокатской деятельности и адвокатуре в Российской Федерации», адвокат вправе собирать сведения, необходимые для оказания юридической помощи, в том числе запрашивать справки, характеристики и иные документы от органов государственной власти, органов местного самоуправления, общественных объединений и иных организаций в порядке, предусмотренном статьей 6.1 настоящего Федерального закона. Указанные органы и организации в установленном порядке обязаны выдать адвокату запрошенные им документы или их копии.

Исчерпывающий перечень оснований, по которым адвокату может быть отказано в предоставлении запрошенных сведений, установлен частью 4 статьи 6.1 Федерального закона «Об адвокатской деятельности и адвокатуре в Российской Федерации». К ним относятся: субъект, получивший адвокатский запрос, не располагает запрошенными сведениями (пп. 1); нарушены требования к форме, порядку оформления и направления адвокатского запроса (пп. 2), определенные в установленном порядке; запрошенные сведения отнесены законом к информации с ограниченным доступом (пп. 3).

Подпункт 3 части 4 статьи 6.1 Федерального закона носит отсылочный характер, и категории информации с ограниченным доступом устанавливаются значительным числом нормативно-правовых актов.

На основании части 1 статьи 13 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – Федеральный закон № 323-ФЗ) сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляют врачебную тайну.

В силу части 3 статьи 13 Федерального закона № 323-ФЗ с письменного согласия гражданина или его законного представителя допускается разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, другим гражданам, в том числе должностным лицам, в целях медицинского обследования и лечения пациента, проведения научных исследований, их опубликования в научных изданиях, использования в учебном процессе и в иных целях.

Перечень случаев предоставления сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина или его законного представителя определен частью 4 статьи 13 Федерального закона № 323-ФЗ. Адвокатский запрос не отнесен к перечню случаев, когда сведения, составляющие врачебную тайну, могут быть предоставлены третьим лицам в отсутствие согласия пациента.

Сообщаю, что запрашиваемые сведения согласно статьям 92, 93 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» относятся к информации с ограниченным доступом. Они составляют врачебную тайну. В соответствии с пунктом 3 статьи 13 указанного Закона такие сведения допустимо разглашать только с письменного согласия пациента или его законного представителя. Поэтому копию медицинской карты предоставить не представляется возможным.

Главный врач ГБУЗ «Энская ЦРБ» _____.

_____ 2023 года

О пациенте запрашивают сведения по страховому случаю. Как ответить, чтобы не оказаться в суде

Медорганизация должна предоставить страховщикам сведения о здоровье пациента, которые необходимы, чтобы решить вопрос о страховой выплате (п. 8 ст. 10 Закона от 27.11.1992 № 4015-1). При этом запрос должен соответствовать требованиям закона. Что в нем проверить, читайте далее.

Если медорганизация предоставила сведения по незаконному запросу, могут привлечь за нарушение законодательства о персональных и разглашение врачебной тайны. Суммарный штраф – до 350 тыс. руб. (ч. 2 ст. 13.11, ст. 13.14 КоАП). Будьте внимательны – пациенты или их родственники, которые не получили страховую выплату, часто «отыгрываются» на медорганизации и пишут жалобы в контрольно-надзорные органы.

Если проигнорировали запрос или незаконно отказали, страховая или банк могут подать в суд, чтобы получить информацию. Не исключено, что пациент или его родственники пожалуются в прокуратуру. Прокурор может вынести представление об устранении нарушения. Или обратится в суд, тогда медорганизации грозит штраф до 200 тыс. руб. (ст. 13.14 КоАП). Некоторые медорганизации считают, что это меньший риск, чем если ответят на незаконный запрос. Предпочитают отказывать на запросы по страховым случаям, если пациент жив. В ответе



Дмитрий Борисович Гаганов, юрист-консульт Ассоциации организаторов здравоохранения в онкологии

1
шаг

предлагают ему самому прийти получить информацию, а затем передать страховой или банку.

Проверьте запрос

Чтобы оценить, законный запрос или нет, проверьте его по чек-листу ниже. Если нарушено какое-либо из требований, медорганизация должна отказать.

К запросу приложили договор и согласие на обработку персональных данных. Страховое расследование, наступление страхового случая и вопрос страховой выплаты не относятся к исключениям, когда врачебную тайну предоставляют без согласия пациента (ч. 4 ст. 13 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ). Поэтому банк или страховая компания должны приложить копию договора, в котором клиент выражает такое согласие. Если в документе нет соответствующего пункта, организация не вправе получить врачебную тайну.



Слово эксперту

Что делать, если страховая отказывается приложить документы к запросу

Андрей Севостьянов, ведущий юрист
ФГБУ «ЦКБ с поликлиникой» Управления делами Президента РФ



Страховые компании часто тянут с выплатами и намеренно высылают запросы без документов. После первого отказа обычно составляют нормальный запрос, но в нашей практике были случаи, когда давать документы отказывались. В таком случае можно предложить пациенту по-

лучить свою врачебную тайну по личному запросу. В ситуации, когда пациент умер, у родственников остается единственный шанс, если он при жизни оставил согласие в ИДС. Доверенности не в счет, они перестают действовать по смерти доверителя.



Важно

Медорганизация не может решать, какие сведения нужны для расследования страхового случая. Если запрос правильно оформлен, нельзя предоставить только часть документов по своему усмотрению

ПРИМЕР

Страховое акционерное общество «ВСК» судилось с терфондом ОМС, чтобы получить всю информацию об обращениях умершего клиента за медпомощью до даты заключения договора. Компания проиграла. Она пропустила сроки обращения в суд. Это самостоятельное основание для отказа в иске, но суд отдельно отметил, что документация страховой содержит «общие формулировки». Нигде однозначно не сказано, что умерший давал при жизни согласие предоставлять третьим лицам сведения, которые составляют врачебную тайну (постановление Десятого арбитражного апелляционного суда от 17.05.2023 по делу № А 41-76894/22).

Помимо договора, нужно согласие на обработку персональных, так как врачебная тайна относится к специальной категории персональных (ч. 1 ст. 10 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ*). Его оформляют в виде отдельного документа.

Согласие на обработку персональных соответствует требованиям закона. В согласии, которое приложила организация, должны быть обязательные сведения: Ф. И. О. пациента, номер документа, удостоверяющего личность, и т. д. Полный список – в приложении 1.

Согласие должно быть конкретным (ч. 1 ст. 9 Закона № 152-ФЗ). Поэтому убедитесь, что пациент разрешил этой компании получить информацию, указал, какие именно сведения можно передать и в каких случаях.

В документах нет противоречий. Сравните запрос и согласие на обработку персональных, которое приложила организация. Сведения из запроса должны входить в перечень информации, которую пациент разрешил передавать. Далее сличите согласие банка или страховой с тем, которое пациент подписал в медорганизации. Они также не должны противоречить друг другу. Проверьте, что можете предоставить нужную информацию в соот-

* Федеральный закон от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», далее – Закон № 152-ФЗ

ветствии с политикой обработки персданных, которую утвердили в медорганизации локальным актом.

Данные в документах совпадают. Данные пациента в договоре должны соответствовать данным в согласии на обработку персданных, которое он подписал с банком или страховой. Кроме того, данные надо сравнить с согласием на обработку персданных, которое пациент дал медорганизации.

2
шаг

Свяжитесь с пациентом

Субъект персданных может отозвать согласие на обработку в любой момент. Не исключено, что пациент сделал это, пока шел запрос, поэтому важно связаться с ним и уточнить информацию. Если отозвал согласие, уведомите страховую или банк. Пусть выяснят подробности сами.

Проинформируйте пациента, что о нем запрашивают информацию, которая относится к врачебной тайне. Поясните, что это связано со страховым случаем. Если пациент не хочет предоставлять информацию, у него есть такое право. Реализовать его можно двумя способами. Во-первых, отозвать согласие на передачу персданных. Образец отзыва – в приложении 2. Во-вторых, запретить



К сведению

Как обычно медорганизации оказываются в суде из-за запросов

Чаще медорганизацию привлекают в суде в роли третьего лица. Но доказать свою правоту все равно придется. Так, в одном из дел банк утверждал, что больница не верила выписку из истории болезни печатно

тью организации. Больница доказала, что оформила документ корректно (решение Белорецкого межрайонного суда Республики Башкортостан по делу от 02.10.2020 № 2-1529/2020).

предоставлять документы, которые содержат врачебную тайну и необходимы для решения вопроса о страховой выплате. Образец запрета смотрите в приложении 3.

Разъяснить пациенту права на отзыв согласия на обработку персональных или запрет предоставлять документы компании надо письменно. Это изменение объема согласия на обработку персональных. Поэтому отзыв или запрет должны быть информированными, как и само согласие (ч. 1 ст. 9 Закона № 152-ФЗ).

3
шаг

Подготовьте ответ

Если отказываете, укажите причину. Например, к запросу не приложили согласие на обработку персональных данных (приложение 4). Или не совпадают данные в документах (приложение 5). Или же согласие на обработку персональных данных, которое приложила организация, не соответствует требованиям закона (приложение 6). Либо в договоре не указали надлежащим образом, что медорганизация может раскрыть врачебную тайну пациента этой компании (приложение 7).

Письменно уведомите пациента об отказе. Это важно сделать, чтобы медорганизация не оказалась крайней. Укажите причину отказа и будьте на связи со страховой или банком ●

Приложение 1

ПАМЯТКА

Какие сведения должны быть в согласии на обработку персданных, которое прилагают к запросу страховая или банк*

- 1 Ф. И. О., адрес субъекта персданных. Номер основного документа, удостоверяющего его личность. Сведения о дате выдачи документа и выдавшем органе.
- 2 Если согласие получили от представителя субъекта персданных – Ф. И. О., адрес представителя. Номер основного документа, удостоверяющего его личность. Сведения о дате выдачи документа и выдавшем органе. Реквизиты доверенности или иного документа, который подтверждает полномочия представителя.
- 3 Наименование или Ф. И. О. и адрес оператора, который получил согласие субъекта персданных.
- 4 Цель обработки персданных.
- 5 Перечень персданных, на обработку которых субъект дал согласие.
- 6 Наименование или Ф. И. О. и адрес лица, которое осуществляет обработку персданных по поручению оператора, если обработку поручили такому лицу.
- 7 Перечень действий с персданными, на которые субъект дал согласие. Общее описание способов обработки, которые использует оператор.
- 8 Срок, в течение которого действует согласие, а также способ отзыва, если иное не устанавливает федеральный закон.
- 9 Подпись субъекта персданных.

* Пункт 4 статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ.

Приложение 2

ОТЗЫВ СОГЛАСИЯ на обработку персональных данных

Наименование (Ф. И. О.) оператора – медицинской организации

Адрес оператора

Ф. И. О. субъекта персональных данных

Адрес, где зарегистрирован субъект персональных данных

Номер основного документа, удостоверяющего его личность

Дата выдачи указанного документа

Наименование органа, выдавшего документ

ЗАЯВЛЕНИЕ

Прошу Вас прекратить обработку моих персональных данных в связи со следующей причиной (причинами) _____.

В соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ «О персональных данных» в случае отзыва субъектом персональных данных согласия на обработку его персональных данных оператор обязан прекратить их обработку. Также он должен обеспечить прекращение такой обработки, если обработка персональных данных осуществляется другим лицом, действующим по поручению оператора. В случае если сохранение персональных данных более не требуется для целей обработки персональных данных, оператор должен уничтожить персональные данные или обеспечить их уничтожение, если обработка персональных данных осуществляется другим лицом, действующим по поручению оператора.

Прошу с момента получения данного заявления в трехдневный срок прекратить обработку и передачу моих персональных данных. Уведомить меня о результатах рассмотрения данного заявления письменно в установленный законом срок.

« ____ » _____ 20__ г. _____

(подпись)

(расшифровка подписи)

Приложение 3

Главному врачу _____ ООО «КЛИНИКА»
от _____

Ф. И. О. субъекта персональных данных

Адрес, где зарегистрирован субъект персональных данных

Номер основного документа, удостоверяющего его личность

Дата выдачи указанного документа

Наименование органа, выдавшего документ

ЗАПРЕТ

на предоставление специальных категорий персональных данных определенным третьим лицам

В соответствии с пунктом 1 статьи 10 Федерального закона «О персональных данных» № 152-ФЗ,

- документы, содержащие информацию о фактах обращения за медицинской помощью;
- документы, содержащие информацию о состоянии здоровья и диагнозе;
- документы, содержащие иные сведения, полученные при медицинском обследовании и лечении,

относящаяся к специальной категории персональных данных и их обработка без согласия не допускается, субъект персональных данных распоряжается своими персональными данными добровольно в своей воле и в своем интересе. На основании вышесказанного я запрещаю ООО «КЛИНИКА» предоставлять:

- документы, содержащие информацию о фактах обращения за медицинской помощью;
- документы, содержащие информацию о состоянии здоровья и диагнозе;
- документы, содержащие иные сведения, полученные при медицинском обследовании и лечении,

а также любую информацию, составляющую содержание данных документов, по запросам об истребовании документов, относящихся к страховому случаю, по запросам, относящимся к исполнению договора потребительского кредита с условием включения в программу добровольного страхования.

Данный запрет будет действовать вплоть до его отзыва в письменной форме.

Приложение 4

В АО «БАНК»

Адрес: _____

Тел.: _____

Электронная почта: _____

Руководителю филиала

от МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Адрес: _____

Тел.: _____

ОТВЕТ НА ЗАПРОС

АО «БАНК» от _____ № _____

Мы изучили ваш запрос об истребования документов, относящихся к страховому случаю, договор на потребительский кредит с условием включения в программу добровольного страхования № _____:

- документы, содержащие информацию о фактах обращения за медицинской помощью;
- документы, содержащие информацию о состоянии здоровья и диагнозе;
- документы, содержащие иные сведения, полученные при медицинском обследовании и лечении.

Согласно пунктам 1, 3 статьи 3 Федерального закона РФ «О персональных данных», персональные данные – любая информация, относящаяся к прямо или косвенно определенному или определяемому физическому лицу (субъекту персональных данных).

Обработка персональных данных – любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

В соответствии с частями 1, 2, 4 и 5 статьи 5 Федерального закона РФ «О персональных данных» обработка персональных данных должна осуществляться на законной и справедливой основе. Обработка персональных данных должна ограничиваться достижением конкретных, заранее определенных и законных целей. Не допускается обработка персональных данных, несовместимая с целями сбора персональных данных. Обработке подлежат только персональные данные, которые отвечают

целям их обработки. Содержание и объем обрабатываемых персональных данных должны соответствовать заявленным целям обработки.

В силу пункта 1 части 1 статьи 6 Федерального закона РФ «О персональных данных», обработка персональных данных осуществляется с согласия субъекта персональных данных на обработку его персональных данных.

Часть 4 статьи 9 Федерального закона РФ «О персональных данных» предусматривает необходимость письменной формы согласия субъекта персональных данных на обработку его персональных данных.

Согласие на обработку персональных данных должно включать в себя, в частности:

- 1) фамилию, имя, отчество, адрес субъекта персональных данных, номер основного документа, удостоверяющего его личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе;
- 2) фамилию, имя, отчество, адрес представителя субъекта персональных данных, номер основного документа, удостоверяющего его личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия этого представителя (при получении согласия от представителя субъекта персональных данных);
- 3) наименование или фамилию, имя, отчество и адрес оператора, получающего согласие субъекта персональных данных;
- 4) цель обработки персональных данных;
- 5) перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных;
- 6) наименование или фамилия, имя, отчество и адрес лица, осуществляющего обработку персональных данных по поручению оператора, если обработка будет поручена такому лицу;
- 7) перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных;
- 8) срок, в течение которого действует согласие субъекта персональных данных, а также способ его отзыва, если иное не установлено федеральным законом;
- 9) подпись субъекта персональных данных (п. 4 ст. 9 Федерального закона РФ «О персональных данных»).

В представленных вами документах согласие на передачу персональных данных третьим лицам представлено не было.

На основании вышесказанного и в соответствии с позицией, изложенной в информационных письмах Банка России № ИН – 06-59/57 и Роскомнадзора № 08ЛА-48666 от 29.07.2021 «О согласии заемщиков на обработку их персональных данных» МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ отказывает в удовлетворении вашего запроса от _____ № _____

Главный врач МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Подпись

Дата

Приложение 5

В АО «БАНК»

Адрес: _____

Тел.: _____

Электронная почта: _____

Руководителю филиала

от МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Адрес: _____

Тел.: _____

ОТВЕТ НА ЗАПРОС

АО «БАНК» от _____ № _____

Мы изучили ваш запрос об истребовании документов, относящихся к страховому случаю, договор на потребительский кредит с условием включения в программу добровольного страхования № _____:

- документы, содержащие информацию о фактах обращения за медицинской помощью;
- документы, содержащие информацию о состоянии здоровья и диагнозе;
- документы, содержащие иные сведения, полученные при медицинском обследовании и лечении.

В качестве приложений к вашему запросу было представлено Заявление на включение в Программу добровольного страхования с согласием на предоставление медицинским учреждениям информации о фактах обращения заемщика за оказанием медицинской помощи, о состоянии здоровья и диагнозе, о предоставлении иной информации, полученной при медицинских обследованиях и лечении заемщика.

Федеральный закон от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (далее – Закон № 152-ФЗ) определяет, что обработка персональных данных должна осуществляться на законной и справедливой основе (часть 1 статьи 5).

Согласно статье 7 Закона № 152-ФЗ операторы и иные лица, получившие доступ к персональным данным, обязаны не раскрывать третьим лицам и не распространять персональные данные без согласия субъекта персональных данных, если иное не предусмотрено федеральным законом.

Исходя из положений статей 6 и 9 Закона № 152-ФЗ, обработка персональных данных осуществляется с согласия субъекта персональных данных на обработку

его персональных данных, а без его согласия – в случаях, регламентированных названным законом.

В силу части 1 статьи 9 Закона № 152-ФЗ субъект персональных данных принимает решение о предоставлении его персональных данных и дает согласие на их обработку свободно, своей волей и в своем интересе.

Согласие на обработку персональных данных должно быть конкретным, информированным и сознательным. Согласие на обработку персональных данных может быть дано субъектом персональных данных или его представителем в любой позволяющей подтвердить факт его получения форме, если иное не установлено федеральным законом. В случае получения согласия на обработку персональных данных от представителя субъекта персональных данных полномочия данного представителя на дачу согласия от имени субъекта персональных данных проверяются оператором.

В соответствии с пунктом 4 статьи 9 Закона № 152-ФЗ в случаях, предусмотренных федеральным законом, обработка персональных данных осуществляется только с согласия в письменной форме субъекта персональных данных. равнозначным содержащему собственноручную подпись субъекта персональных данных согласию в письменной форме на бумажном носителе признается согласие в форме электронного документа, подписанного в соответствии с федеральным законом электронной подписью. Согласие в письменной форме субъекта персональных данных на обработку его персональных данных должно включать в себя, в частности:

- 1) фамилию, имя, отчество, адрес субъекта персональных данных, номер основного документа, удостоверяющего его личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе;
- 2) фамилию, имя, отчество, адрес представителя субъекта персональных данных, номер основного документа, удостоверяющего его личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия этого представителя (при получении согласия от представителя субъекта персональных данных);
- 3) наименование или фамилию, имя, отчество и адрес оператора, получающего согласие субъекта персональных данных;
- 4) цель обработки персональных данных;
- 5) перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных;

б) наименование или фамилию, имя, отчество и адрес лица, осуществляющего обработку персональных данных по поручению оператора, если обработка будет поручена такому лицу;

7) перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных;

8) срок, в течение которого действует согласие субъекта персональных данных, а также способ его отзыва, если иное не установлено федеральным законом;

9) подпись субъекта персональных данных.

Между тем из представленных вами документов, в частности, из подписанного с заемщиком Заявления на включение в Программу добровольного страхования с согласием на предоставление медицинским учреждениям информации (далее – Заявление), которое должно соответствовать приведенным выше требованиям, усматривается несоответствие вашего Заявления СОГЛАСИЮ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩЕЙ ПЕРЕДАЧУ ТРЕТЬИМ ЛИЦАМ, подписанному заемщиком с нашей медицинской организацией как с оператором персональных данных по следующим параметрам

7) перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных;

8) срок, в течение которого действует согласие субъекта персональных данных, а также способ его отзыва, если иное не установлено федеральным законом;

Следовательно, данные условия заявления ущемляют права заемщика посредством предоставления третьему лицу необоснованного права на обработку персональных данных потребителя без получения от такого потребителя соответствующего согласия в письменной форме, установленной законом.

На основании вышесказанного и в соответствии с позицией, изложенной в информационных письмах Банка России № ИН – 06-59/57 и Роскомнадзора № 08ЛА-48666 от 29.07.2021 «О согласии заемщиков на обработку их персональных данных» МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ отказывает в удовлетворении вашего запроса от _____ № _____

Главный врач МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Подпись

Дата

Приложение 6

В АО «БАНК»

Адрес: _____

Тел.: _____

Электронная почта: _____

Руководителю филиала

от МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Адрес: _____

Тел.: _____

ОТВЕТ НА ЗАПРОС

АО «БАНК» от _____ № _____

Мы изучили ваш запрос об истребования документов, относящихся к страховому случаю, договор на потребительский кредит с условием включения в программу добровольного страхования № _____:

- документы, содержащие информацию о фактах обращения за медицинской помощью;
- документы, содержащие информацию о состоянии здоровья и диагнозе;
- документы, содержащие иные сведения, полученные при медицинском обследовании и лечении.

Согласно пунктам 1, 3 статьи 3 Федерального закона РФ «О персональных данных», персональные данные – любая информация, относящаяся к прямо или косвенно определенному или определяемому физическому лицу (субъекту персональных данных).

Обработка персональных данных – любое действие (операция) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных.

В соответствии с частями 1, 2, 4 и 5 статьи 5 Федерального закона РФ «О персональных данных» обработка персональных данных должна осуществляться на законной и справедливой основе. Обработка персональных данных должна ограничиваться достижением конкретных, заранее определенных и законных целей. Не допускается обработка персональных данных, несовместимая с целями сбора персональных

данных. Обработке подлежат только персональные данные, которые отвечают целям их обработки. Содержание и объем обрабатываемых персональных данных должны соответствовать заявленным целям обработки.

В силу пункта 1 части 1 статьи 6 Федерального закона РФ «О персональных данных», обработка персональных данных осуществляется с согласия субъекта персональных данных на обработку его персональных данных.

Часть 4 статьи 9 Федерального закона РФ «О персональных данных» предусматривает необходимость письменной формы согласия субъекта персональных данных на обработку его персональных данных.

Статья 7 Федерального закона РФ «О персональных данных» устанавливает, что операторы и иные лица, получившие доступ к персональным данным, обязаны не раскрывать третьим лицам и не распространять персональные данные без согласия субъекта персональных данных, если иное не предусмотрено законом, а статья 9 регламентирует, что субъект персональных данных принимает решение о предоставлении его персональных данных свободно, своей волей и в своем интересе, его согласие на обработку персональных данных должно быть конкретным, информированным и сознательным.

Обязанность представить доказательство получения согласия субъекта персональных данных является составной частью их обработки и возлагается на оператора.

Сведения о состоянии здоровья, о факте обращения за оказанием медицинской помощи, документы, содержащие информацию о фактах обращения за медицинской помощью, документы, содержащие информацию о состоянии здоровья и диагнозе, документы, содержащие иные сведения, полученные при медицинском обследовании и лечении, относятся к специальной категории персональных данных, согласие на предоставление которых третьим лицам должно включать в себя, в частности:

- 1) фамилию, имя, отчество, адрес субъекта персональных данных, номер основного документа, удостоверяющего его личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе;
- 2) фамилию, имя, отчество, адрес представителя субъекта персональных данных, номер основного документа, удостоверяющего его личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия этого представителя (при получении согласия от представителя субъекта персональных данных);
- 3) наименование или фамилию, имя, отчество и адрес оператора, получающего согласие субъекта персональных данных;

- 4) цель обработки персональных данных;
- 5) перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных;
- 6) наименование или фамилию, имя, отчество и адрес лица, осуществляющего обработку персональных данных по поручению оператора, если обработка будет поручена такому лицу;
- 7) перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных;
- 8) срок, в течение которого действует согласие субъекта персональных данных, а также способ его отзыва, если иное не установлено федеральным законом;
- 9) подпись субъекта персональных данных (п. 4 ст. 9 Федерального закона РФ «О персональных данных».

Данным требованиям представленные вами документы не соответствуют.

Использование ненадлежащего согласия на обработку персональных данных с вашей стороны делает ваш запрос не соответствующим требованиям закона.

На основании вышесказанного и в соответствии с позицией, изложенной в информационных письмах Банка России № ИН – 06-59/57 и Роскомнадзора № 08ЛА-48666 от 29.07.2021 «О согласии заемщиков на обработку их персональных данных» МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ отказывает в удовлетворении вашего запроса от _____ № _____

Главный врач МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Подпись

Дата

Приложение 7

В АО «БАНК»

Адрес: _____

Тел.: _____

Электронная почта: _____

Руководителю филиала

от МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Адрес: _____

Тел.: _____

ОТВЕТ НА ЗАПРОС

АО «БАНК» от _____ № _____

Мы изучили ваш запрос об истребования документов, относящихся к страховому случаю, договор на потребительский кредит с условием включения в программу добровольного страхования № _____:

- документы, содержащие информацию о фактах обращения за медицинской помощью;
- документы, содержащие информацию о состоянии здоровья и диагнозе;
- документы, содержащие иные сведения, полученные при медицинском обследовании и лечении.

Федеральный закон от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» (далее – Закон № 152-ФЗ) определяет, что обработка персональных данных должна осуществляться на законной и справедливой основе (ч. 1 ст. 5).

Согласно статье 7 Закона № 152-ФЗ операторы и иные лица, получившие доступ к персональным данным, обязаны не раскрывать третьим лицам и не распространять персональные данные без согласия субъекта персональных данных, если иное не предусмотрено федеральным законом.

Исходя из положений статей 6 и 9 Закона № 152-ФЗ, обработка персональных данных осуществляется с согласия субъекта персональных данных на обработку его персональных данных, а без его согласия – в случаях, регламентированных названным законом.

В силу части 1 статьи 9 Закона № 152-ФЗ субъект персональных данных принимает решение о предоставлении его персональных данных и дает согласие на их обработку свободно, своей волей и в своем интересе.

Согласие на обработку персональных данных должно быть конкретным, информированным и сознательным. Согласие на обработку персональных данных может быть дано субъектом персональных данных или его представителем в любой позволяющей подтвердить факт его получения форме, если иное не установлено федеральным законом. В случае получения согласия на обработку персональных данных от представителя субъекта персональных данных полномочия данного представителя на дачу согласия от имени субъекта персональных данных проверяются оператором.

В соответствии с пунктом 4 статьи 9 Закона № 152-ФЗ в случаях, предусмотренных федеральным законом, обработка персональных данных осуществляется только с согласия в письменной форме субъекта персональных данных. Равнозначным содержащему собственноручную подпись субъекта персональных данных согласию в письменной форме на бумажном носителе признается согласие в форме электронного документа, подписанного в соответствии с федеральным законом электронной подписью. Согласие в письменной форме субъекта персональных данных на обработку его персональных данных должно включать в себя, в частности:

- 1) фамилию, имя, отчество, адрес субъекта персональных данных, номер основного документа, удостоверяющего его личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе;
- 2) фамилию, имя, отчество, адрес представителя субъекта персональных данных, номер основного документа, удостоверяющего его личность, сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе, реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего полномочия этого представителя (при получении согласия от представителя субъекта персональных данных);
- 3) наименование или фамилию, имя, отчество и адрес оператора, получающего согласие субъекта персональных данных;
- 4) цель обработки персональных данных;
- 5) перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных;
- 6) наименование или фамилию, имя, отчество и адрес лица, осуществляющего обработку персональных данных по поручению оператора, если обработка будет поручена такому лицу;
- 7) перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие, общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных;

8) срок, в течение которого действует согласие субъекта персональных данных, а также способ его отзыва, если иное не установлено федеральным законом;

9) подпись субъекта персональных данных.

Между тем из представленных вами документов, в частности из текста, подписанного с заемщиком заявления от _____ невозможно установить наименование или фамилию, имя, отчество и адрес компаний, осуществляющих обработку персональных данных по поручению оператора, не поименован перечень третьих лиц, кому будут в дальнейшем переданы персональные данные.

Таким образом, непоименованные лица, фактически становясь операторами либо лицами, получившими доступ к персональным данным потребителя, не становятся обязанными сохранять конфиденциальность таких данных.

Подписав данные условия заявления от _____, заемщик фактически согласился с возможностью обработки его персональных данных третьими лицами, при этом банком не были учтены установленные законом специальные требования к письменному согласию субъекта персональных данных.

Следовательно, данные условия заявления от _____ ущемляют права заемщика посредством предоставления третьему лицу необоснованного права на обработку персональных данных потребителя без получения от такого потребителя соответствующего согласия в письменной форме, установленной законом.

На основании вышесказанного и в соответствии с позицией, изложенной в информационных письмах Банка России № ИН – 06-59/57 и Роскомнадзора № 08ЛА-48666 от 29.07.2021 «О согласии заемщиков на обработку их персональных данных» МЕДИЦИНСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ отказывает в удовлетворении вашего запроса от _____ № _____

Главный врач МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ

Подпись

Дата

Правила выдачи меддокументов теперь включают в договор. Как прописать

Теперь клиники должны прописать в договоре с пациентом порядок и условия выдачи меддокументов, их копий и выписок. Минздрав подчеркнул, что копии и выписки предоставляют бесплатно (п. 23 Правил предоставления платных медуслуг, утв. постановлением Правительства от 11.05.2023 № 736).

Можно указать, что выдаете документы в соответствии с приказами Минздрава от 31.07.2020 № 789н, от 14.09.2020 № 972н. В приказе № 972н нет конкретного перечня справок и медзаклучений, поэтому уместно сослаться на локальный акт клиники. Образец смотрите в приложении ●

Приложение

ПОРЯДОК ВЫДАЧИ В УЧРЕЖДЕНИИ СПРАВОК и медицинских заключений*

1. Порядок выдачи в учреждении справок и медицинских заключений (далее – Порядок) разработан во исполнение требований приказа Минздрава России от 14.09.2020 № 972н «Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений» и устанавливает правила выдачи пациенту либо его законному представителю справок и медицинских заключений.

2. Справки и медицинские заключения оформляются (формируются) в предусмотренных законом формах или в отсутствие таковых по формам, установленным настоящим Порядком.

Справки и медицинские заключения выдаются на бумажном носителе и (или) с согласия пациента или его законного представителя в форме электронного документа с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи (УКЭП) медицинского работника.

Выбор формы выдачи справок и медицинских заключений остается за работником.

3. Справки и медицинские заключения выдаются пациентам на бумажном носителе при их личном обращении за получением указанных документов при предъявлении документа, удостоверяющего личность.

Документы, удостоверяющие личность:

Для граждан РФ	
Паспорт гражданина РФ, паспорт гражданина бывшего СССР	Указ Президента РФ от 13.03.1997 № 232. Постановление Правительства РФ от 08.07.1997 № 828
Загранпаспорт, дипломатический паспорт, служебный паспорт	Указы Президента РФ от 21.12.1996 № 1752, от 19.10.2005 № 1222, от 29.12.2012 № 1709
Удостоверение личности военнослужащего РФ, военный билет солдата, матроса, сержанта, старшины, прапорщика, мичмана и офицера запаса	Постановление Правительства РФ от 12.02.2003 № 91. Приказ Министра обороны от 22.11.2021 № 700

* Образец документа предоставил Андрей Севостьянов, ведущий юрист ФГБУ «ЦКБ с поликлиникой» Управделами Президента.

Временное удостоверение личности гражданина РФ (ранее форма № 2П)	Постановление Правительства РФ от 08.07.1997 № 828, приказ МВД России от 16.11.2020 № 773
Для иностранных граждан и лиц без гражданства	
Паспорт иностранного гражданина, разрешение на временное проживание, вид на жительство	Федеральный закон от 25.07.2002 № 115-ФЗ
Документ, удостоверяющий личность на период рассмотрения заявления о признании гражданином РФ или о приеме в гражданство	Федеральный закон от 31.05.2002 № 62-ФЗ

4. В отношении лиц, не достигших возраста 15 лет (больных наркоманией – 16 лет), а также недееспособных лиц, справки и медицинские заключения выдаются их законным представителям при предъявлении документа, удостоверяющего личность законного представителя, а также документа, подтверждающего полномочия законного представителя.

Законные представители пациента: его родители, усыновители, опекуны, попечители, органы опеки и попечительства (ст. 26, 32, 33, 35, 1244, 1265 ГК РФ, ст. 64, 123 СК РФ).

5. Справки и медицинские заключения в форме электронных документов выдаются пациентам или их законным представителям при личном обращении или при формировании запроса в электронной форме, подписанного с использованием УКЭП или простой ЭП (при идентификации и аутентификации пациента или его законного представителя в ЕСИА).

6. Справки на бумажном носителе оформляются с проставлением штампа или на бланке (при наличии), подписываются врачом (фельдшером, акушеркой), заверяются личной печатью врача и печатью.

7. Медицинские заключения на бумажном носителе оформляются с проставлением штампа или на бланке и (при наличии) подписываются врачами-специалистами, участвующими в вынесении медицинского заключения, заместителем главного врача по профилю, заверяются личными печатями врачей-специалистов и печатью.

В случае вынесения медицинского заключения врачебной комиссией медицинское заключение также подписывается членами и руководителем врачебной комиссии.

8. В случае смерти пациента супругу или близкому родственнику (детям, родителям, усыновленным, усыновителям, родным братьям и родным сестрам, внукам, бабушке, бабушке), иному законному представителю умершего в день обращения выдается за-

ключение о причине смерти и диагнозе заболевания, под которым понимается медицинское свидетельство о смерти по формам № 106/у, 106-2/у (п. 5 ст. 67 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»). С 01.09.2021 медицинское свидетельство о смерти по формам № 106/у, 106-2/у должно быть выдано в течение суток с момента установления причины смерти (приказ Минздрава России от 15.04.2021 № 352н).

9. Справки выдаются на основании записей в медицинской документации пациента, внесенных лечащим врачом, другими врачами-специалистами, фельдшером, акушеркой.

10. В учреждении выдаются следующие виды справок:

Наименование справки	Регулирующий документ
В клинических отделениях стационара:	
Справка о факте обращения пациента за медицинской помощью и оказании пациенту медицинской помощи	Выписной (переводной) эпикриз (при выписке). Приложение № 1 к Порядку (для продолжающих лечение)
Справка об ограничении авиаперелетов пациентом на период (после окончания) оказания медицинской помощи	Бланк учреждения с фразой: «В период прохождения лечения, а также в ближайшие 2–3 месяца после окончания лечения, пациенту показано ограничение физических и психоэмоциональных нагрузок, перепадов атмосферного давления (авиаперелеты, подъемы в горы и др.)»
Справка о необходимости транспортировки пациента силами санитарной авиации	Бланк учреждения с фразой: «Пациенту показана транспортировка посредством санитарной авиации с использованием специального носилочного блока»
Справка о необходимости транспортировки пациента спецвагоном РЖД	Бланк учреждения с фразой: «Пациенту показано передвижение в специализированном купе РЖД в вагонах для пассажиров с ограниченными физическими возможностями»
В отделении переливания крови стационара:	
Справка о подтверждении факта медицинского обследования с последующей сдачей крови или ее компонентов № 402/у. Справка о подтверждении факта медицинского обследования № 401/у	Приказ Минздрава СССР от 07.08.1985 № 1055 (допустимо применять формы документов до издания нового альбома образцов учетных форм). Письмо Минздрава России от 04.02.2021 № 30-3/3009477-1492 (можно использовать справки произвольной формы с учетом требований приказа Минздрава России от 14.09.2020 № 972н)

Наименование справки	Регулирующий документ
В городской поликлинике:	
Медицинская справка (врачебное профессионально-консультативное заключение) № 086/у	Приказ Минздрава России от 15.12.2014 № 834н
Справка для получения путевки на санаторно-курортное лечение № 070/у	
Санаторно-курортная карта № 072/у	
Справка о временной нетрудоспособности студентов, учащихся профтехучилищ о болезнях, карантине ребенка, посещающего школу, детское дошкольное учреждение № 095/у	Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 № 1030 (согласно письму Минздравсоцразвития России от 30.11.2009 № 14-6/242888, данный приказ действует до издания нового альбома образцов учетных форм). Письмо Минздрава России от 15.04.2015 № 14-1/10/2-1396, письмо Рособнадзора от 17.04.2015 № 02-153
Справка (о допуске к занятиям оздоровительным плаванием в плавательных бассейнах)	Приложение № 2 к Порядку
Справка о том, что пациент проверен по базе данных ПНД, НД без проведения медицинского освидетельствования, на диспансерном учете не состоит	Бланк учреждения с фразой: «Пациент проверен по базе данных без проведения медицинского освидетельствования, на диспансерном учете не значится. Противопоказаний для действия не выявлено. Справка не является заключением о состоянии здоровья»
Справка о наличии (отсутствии) психических расстройств	Бланк учреждения с фразой: «На момент осмотра по результатам проведенного психиатрического освидетельствования выявлено отсутствие (наличие) психических расстройств»
Справка из ПНД, НД (для доноров (спермы, ооцитов) и суррогатных матерей) о том, что диспансерное наблюдение в диспансере не установлено	Приказ Минздрава России от 31.07.2020 № 803н
Справка об отсутствии у работников, которые в соответствии со своими трудовыми обязанностями должны иметь доступ к наркотическим средствам, психотропным веществам, внесенным в список I и таблицу I списка IV перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации, прекурсорам или культивируемым наркосодержащим растениям, заболеланий наркоманией, токсикоманией, хроническим алкоголизмом	Приказ Минздрава России от 04.05.2022 № 303н

Наименование справки	Регулирующий документ
Справка об отсутствии медицинских противопоказаний для работы с использованием сведений, составляющих государственную тайну	Приказ Минздравсоцразвития России от 26.08.2011 № 989н
Справка по результатам осмотра врачом-психиатром, врачом – психиатром-наркологом по выявлению симптомов и синдромов заболевания, препятствующего исполнению обязанностей частного охранника	Приказ Минздрава России от 26.11.2020 № 1252н. Бланк учреждения с фразой: «Симптомов и синдромов заболевания, препятствующего исполнению обязанностей частного охранника, не выявлено»
Карта профилактических прививок № 063/у. Сертификат о профилактических прививках № 156/у-93	Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 № 1030 (согласно письму Минздравсоцразвития России от 30.11.2009 № 14-6/242888, данный приказ действует до издания нового альбома образцов учетных форм). Приказ Минздрава от 17.09.1993 № 220
Справка о результатах химико-токсикологических исследований (ХТИ) № 454/у-06	Приказ Минздравсоцразвития России от 27.01.2006 № 40
Справка о результатах исследования клинических признаков опьянения	Приложение № 3 к Порядку Приказ МВД от 10.02.2023 № 51 (форма акта освидетельствования на состояние алкогольного опьянения и протокола о направлении на медицинского освидетельствование на состояние опьянения)
Справка о факте прохождения пациентом медицинского освидетельствования, медицинских осмотров, медицинского обследования и (или) лечения, профилактического мед-осмотра или диспансеризации	Приложение № 4 к Порядку Письмо Минздрава от 05.11.2021 № 30-4/3147241-33460 (о проведении профилактических медицинских осмотров, диспансеризации в условиях COVID-19)
Справка о заключительном диагнозе пострадавшего от несчастного случая на производстве № 316/у	Приказ Минздравсоцразвития России от 15.04.2005 № 275
Листок освобождения по временной нетрудоспособности для военнослужащих	Приказ МВД России и Минздрава России от 05.10.2016 № 624/766н (для сотрудников ОВД). Приказ Минюста России от 15.09.2020 № 983н/201 (для сотрудников УИС). Приказ Росгвардии и Минздрава России от 01.10.2018 № 437/664н (для сотрудников Росгвардии)
Справка, подтверждающая факт установления инвалидности, выдаваемая федеральными государственными учреждениями медико-социальной экспертизы	Приказ Минздравсоцразвития России от 24.11.2010 № 1031н

Наименование справки	Регулирующий документ
В детских поликлиниках:	
Медицинская справка (врачебное профессионально-консультативное заключение) № 086/у	Приказ Минздрава России от 15.12.2014 № 834н
Справка для получения путевки на санаторно-курортное лечение № 070/у	
Санаторно-курортная карта для детей № 076/у	
Медицинская справка о состоянии здоровья ребенка, выезжающего в организацию отдыха детей и их оздоровления № 079/у	Приказ Минздрава России от 15.12.2014 № 834н
Справка о временной нетрудоспособности студентов, учащихся профтехучилищ о болезнях, карантине ребенка, посещающего школу, детское дошкольное учреждение № 095/у	Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 № 1030 (согласно письму Минздравсоцразвития России от 30.11.2009 № 14-6/242888, данный приказ действует до издания нового альбома образцов учетных форм) Письмо Минздрава России от 15.04.2015 № 14-1/10/2-1396, письмо Рособрнадзора от 17.04.2015 № 02-153
Справка о наличии (отсутствии) контакта с больными инфекционными заболеваниями (справка об эпидокружении)	Приложение № 5 к Порядку
Справка о наличии (отсутствии) у пациента заболевания, результатах медицинского обследования и (или) лечения	Приложение № 6 к Порядку

11. В приемном отделении предусмотрена выдача следующих медицинских документов:

Выписной эпикриз, содержащий сведения о факте обращения пациента за медицинской помощью и оказании пациенту медицинской помощи;

Акт медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического) по учетной форме № 307/у-05.

В приемном отделении выдача справок не предусмотрена.

12. Медицинские заключения выдаются пациентам по результатам проведенных медицинских освидетельствований, медицинских осмотров, диспансеризации,

решений, принятых врачебной комиссией, а также в иных случаях, когда законодательством Российской Федерации предусматривается наличие медицинского заключения.

13. Медицинские заключения выдаются на основании медицинского обследования пациента, в том числе комиссионного, и содержат комплексную оценку состояния здоровья пациента, включая:

- а) описание проведенного обследования и (или) лечения, их результатов;
- б) оценку обоснованности и эффективности лечебно-диагностических мероприятий, в том числе назначения лекарственных препаратов;
- в) обоснованные выводы:

о наличии (отсутствии) у пациента заболевания (состояния), факторов риска развития заболеваний;

наличии медицинских показаний или медицинских противопоказаний для применения методов медицинского обследования и (или) лечения, санаторно-курортного лечения, осуществления отдельных видов деятельности, учебы;

соответствии состояния здоровья работника поручаемой ему работе, соответствия обучающегося требованиям к обучению;

причине смерти и диагнозе заболевания, в том числе по результатам патолого-анатомического вскрытия;

г) иные сведения, касающиеся состояния здоровья пациента и оказания ему медицинской помощи.

14. В учреждении выдаются следующие виды медицинских заключений:

Наименование медзаключения	Регулирующий документ
Заключение медицинского учреждения о наличии (отсутствии) заболевания, препятствующего поступлению на государственную гражданскую службу Российской Федерации и муниципальную службу или ее прохождению № 001-ГС/у	Приказ Минздравсоцразвития России от 14.12.2009 № 984н Постановление Правительства РФ от 10.04.2003 № 208

Наименование медзаключения	Регулирующий документ
<p>Медицинское заключение о наличии (об отсутствии) инфекционных заболеваний, представляющих опасность для окружающих и являющихся основанием для отказа в выдаче либо аннулирования разрешения на временное проживание иностранных граждан и лиц без гражданства, или вида на жительство, или патента, или разрешения на работу в Российской Федерации № 001-ИЗ</p>	<p>Приказ Минздрава России от 19.11.2021 № 1079н</p>
<p>Сертификат об отсутствии вируса иммунодефицита человека (ВИЧ-инфекции), предъявляемый иностранными гражданами и лицами без гражданства, прибывающими в Российскую Федерацию (защищенная полиграфическая продукция уровня «В»)</p>	<p>Приказ Минздрава России от 17.11.2021 № 1060н (форма сертификата). Приказ Минфина России от 29.09.2020 № 217н (требования к защищенной полиграфической продукции). Приказ Минздрава России от 09.01.2019 № 1н (требования к сертификату)</p>
<p>Медицинское заключение об отсутствии медицинских противопоказаний к владению оружием № 002-О/у</p>	<p>Приказ Минздрава России от 26.11.2021 № 1104н. Постановление Правительства РФ от 19.02.2015 № 143</p>
<p>Медицинское заключение о наличии (об отсутствии) у водителей транспортных средств (кандидатов в водители транспортных средств) медицинских противопоказаний, медицинских показаний или медицинских ограничений к управлению транспортными средствами № 003-В/у</p>	<p>Приказ Минздрава России от 24.11.2021 № 1092н. Постановление Правительства РФ от 29.12.2014 № 1604</p>
<p>Медицинское освидетельствование претендента на должность судьи № 086-1/у</p>	<p>Приказ Минздрава России от 21.02.2002 № 61</p>
<p>Медицинское заключение о допуске к участию в физкультурных и спортивных мероприятиях (тренировочных мероприятиях и спортивных соревнованиях), мероприятиях по оценке выполнения нормативов испытаний (тестов) Всероссийского физкультурно-спортивного комплекса «Готов к труду и обороне» (ГТО)</p>	<p>Приказ Минздрава России от 23.10.2020 № 1144н</p>
<p>Медицинское заключение об отсутствии медицинских противопоказаний к исполнению обязанностей частного охранника (по результатам психиатрического освидетельствования) № 002-ЧО/у</p>	<p>Приказ Минздрава России от 26.11.2020 № 1252н. Постановление Правительства РФ от 19.05.2007 № 300</p>
<p>Медицинское заключение о наличии или отсутствии заболевания, препятствующего поступлению на службу в органы принудительного исполнения РФ</p>	<p>Постановление Правительства РФ от 27.12.2019 № 1891</p>

Наименование медзаключения	Регулирующий документ
Медицинское заключение по результатам проведенного медицинского психиатрического освидетельствования	Приказ Минздрава России от 30.06.2022 № 451н
Медицинское заключение о наличии (об отсутствии) у трактористов, машинистов и водителей самоходных машин (кандидатов в трактористы, машинисты и водители самоходных машин) медицинских противопоказаний, медицинских показаний или медицинских ограничений к управлению самоходными машинами № 071/у	Приказ Минздрава России от 09.06.2022 № 395н
Заключение, выдаваемое по результатам прохождения работниками транспортной безопасности ежегодного медицинского осмотра, предусмотренного статьей 12.3 Федерального закона от 09.02.2007 № 16-ФЗ, включающего в себя ХТИ наличия в организме человека наркотических средств, психотропных веществ и их метаболитов	Приказ Минздрава России от 29.01.2016 № 39н
Врачебное заключение о переводе беременной на другую работу № 084/у	Приказ Минздрава СССР от 04.10.1980 № 1030 (согласно письму Минздравсоцразвития России от 30.11.2009 № 14-6/242888, данный приказ действует до издания нового альбома образцов учетных форм)
Медицинское заключение о пригодности или непригодности к выполнению отдельных видов работ	Приказ Минздрава России от 05.05.2016 № 282н
Медицинское заключение о характере полученных повреждений здоровья в результате несчастного случая на производстве и степени их тяжести № 315/у	Приказ Минздравсоцразвития России от 15.04.2005 № 275
Заключение о результатах медицинского освидетельствования граждан, намеревающихся усыновить (удочерить), взять под опеку (попечительство), в приемную или патронатную семью детей-сирот и детей, оставшихся без попечения родителей № 164/у	Приказ Минздрава России от 18.06.2014 № 290н. Постановление Правительства РФ от 17.11.2010 № 927. Приказ Минздрава России от 10.08.2020 № 823н. Письмо Минздрава России от 31.08.2021 № 28-5/И/2-13944
Медицинское заключение на ребенка, оформляющегося на усыновление (удочерение) № 160/у	Приказ Минздравмедпрома России от 03.07.1995 № 195
Медицинское заключение на ребенка, передаваемого на воспитание в семью, по результатам независимого медицинского освидетельствования № 162/у	Приказ Минздравмедпрома России № 369, Минобразования России № 641 от 25.12.1995

15. При оформлении справок (медицинских заключений) подразделениями, оказывающими психиатрическую, наркологическую помощь, медицинскую помощь ВИЧ-инфицированным гражданам, используются печати или штампы без указания профиля медицинской помощи, за исключением случаев, когда в запросе содержится соответствующее требование.

16. Медицинские заключения и справки должны быть выданы в срок, не превышающий 3 рабочих дней после окончания медицинских мероприятий, за исключением медицинского свидетельства о смерти, которое должно быть выдано в срок, установленный в пункте 8 настоящего Порядка.

17. Сведения о выдаче пациенту справки, медицинского заключения либо их дубликатов вносятся в медицинскую документацию пациента. На выдачу дубликатов справок и медицинских заключений распространяются требования настоящего Порядка.

18. Выдача копий справок и медицинских заключений осуществляется в соответствии с требованиями приказа Минздрава России от 31.07.2020 № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них» (о возможности выдавать копии медзаклучений в соответствии с приказом Минздрава от 31.07.2020 № 789н – см. письмо Минздрава от 30.10.2020 № 12-3/3136745-141)

Приложение № 1 к Порядку

Стационар ЛПУ

Адрес

ИНН/КПП

По месту требования

СПРАВКА № _____

о факте обращения пациента за медпомощью и оказании пациенту медпомощи

Выдана _____,

проживающему(ей) по адресу: _____,

в том, что он(она) находится на лечении в _____

предполагаемая дата выписки _____

М. П. Врач

(Ф. И. О., подпись)

« ____ » _____ 202__ г.

Приложение № 2 к Порядку

Поликлиника ЛПУ

Адрес

ИНН/КПП По месту требования

СПРАВКА № _____

о допуске к занятиям оздоровительным плаванием в плавательных бассейнах

Выдана _____,
проживающему(ей) по адресу: _____,

в том, что он(она) допущен(а) к оздоровительному плаванию в бассейне по группе А,
по группе Б (ненужное зачеркнуть).

Заключение (при необходимости): Дерматолог: допущен(а) / не допущен(а)

Терапевт (педиатр): допущен(а) / не допущен(а).

Анализ кала на яйца глистов и энтеробиоз от « ___ » _____ 202__ г.
отрицательный/положительный

М. П. Врач

(Ф. И. О., подпись)

« ___ » _____ 202__ г.

Приложение № 3 к Порядку

Наркологический диспансер ЛПУ

Адрес

ИНН/КПП По месту требования

СПРАВКА № _____

о результатах исследования клинических признаков опьянения

Выдана _____,
проживающему(ей) по адресу: _____,

в том, что по результатам медицинского освидетельствования на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического) обнаружены (не обнаружены) клинические признаки, позволяющие предположить состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического). Окончательное медицинское

заключение будет вынесено по результатам химико-токсикологического исследования проб биологического объекта на наличие/отсутствие одного или нескольких наркотических средств и (или) психотропных веществ.

Врач – психиатр-нарколог _____ / _____

Дата « ___ » _____ 202__ г. Время освидетельствования __ч. __мин.

М. П.

Приложение № 4 к Порядку

Поликлиника ЛПУ

Адрес

ИНН/КПП *По месту требования*

СПРАВКА № _____

о факте прохождения пациентом медосвидетельствования, медосмотров, медобследования и (или) лечения, профилактического медосмотра или диспансеризации

Выдана _____,

проживающему(ей) по адресу: _____,

в том, что он (она) находился(ась) на приеме у врача _____

проходил(а) медобследование, лечение, профмедосмотр, диспансеризацию в период с « ___ » _____ 202__ по « ___ » _____ 202__

Диагноз: _____

М. П. Врач

(Ф. И. О., подпись)

« ___ » _____ 202__ г.

Приложение № 5 к Порядку

Детская поликлиника ЛПУ

Адрес

ИНН/КПП По месту требования

СПРАВКА № _____
об отсутствии контактов с инфекционными больными
(справка о санэпидокружении)

Выдана _____,

проживающему(ей) по адресу: _____,

посещающему(ей) М(Д) _____

в том, что по месту жительства (обучения) за последние 21 день инфекционных и паразитарных заболеваний не зарегистрировано, карантин по инфекционным и паразитарным заболеваниям отсутствует, контакта с инфекционными больными нет.

Соскоб на энтеробиоз (при наличии) № _____. Педикулеза нет.

Ребенок допускается _____. Противопоказаний нет.

Справка выдана для предъявления по месту требования.

М. П. Врач

(Ф. И. О., подпись)

« ____ » _____ 202 ____ г.

Приложение № 6 к Порядку

Детская поликлиника ЛПУ

Адрес

ИНН/КПП По месту требования

СПРАВКА № _____
о наличии (отсутствии) у ребенка заболевания, результатах
медобследования, лечения

Выдана _____,

проживающему(ей) по адресу: _____,

в том, что он с «___» _____ 202__ г. по «___» _____ 202__ г.

перенес _____

В настоящее время здоров и может посещать М(Д)ОУ _____
с «___» _____ 202__ г.

Освобождается от занятий физкультурой на _____ дней.

Освобождается от профилактических прививок на _____ дней.

Наличие контакта с инфекционными больными нет/да (какими) _____

М. П. Врач

(Ф. И. О., подпись)

«___» _____ 202__ г.