

## СОГЛАШЕНИЕ О МЕДИЦИНСКОМ ОБСЛУЖИВАНИИ

- 1.1. Участие в Программе может подразумевать подвижные мероприятия, занятия физкультурой, игры на свежем воздухе, спортивные состязания, иную физическую активность.
- 1.2. Лагерь предлагает Ребенку нижеследующие условия медицинского обслуживания во время участия в Программе отдыха и считает данное предложение принятым в случае заключения Договора.
- 1.3. Ребенок и Родитель (законный представитель) предоставляют право медицинского осмотра Ребенка и медицинского вмешательства, включая, в том числе, санитарно-гигиенические, противоэпидемические, лечебно-профилактические и оздоровительные мероприятия, направленные на охрану здоровья и жизни ребёнка, включающих:
  - осмотр, в том числе термометрию, тонометрию, пальпацию, неинвазивные исследования органа зрения и слуха, функций нервной системы (чувствительной и двигательной сферы);
  - опрос, в т.ч. выявление жалоб, сбор анамнеза заболевания;
  - функциональные методы обследования, в т.ч. электрокардиография, УЗИ.
  - введение лекарственных препаратов внутрь (таблетки, капли), проведение ингаляций, промывание носоглотки, проведение очистительной клизмы;
  - проведение экстренных мероприятий при неотложных состояниях ребенка, включая введение препаратов (подкожно, внутримышечно, внутривенно)
- 1.4. В случае возникновения у Ребенка неотложного состояния или обострения хронического заболевания Родитель (законный представитель) добровольно согласен:
  - на оказание медицинской помощи Ребенку медицинским работником средства размещения;
  - на осуществление Ребенку консультации медицинскими работниками в сопровождении работника Лагеря и/или средства размещения;
  - на экстренную госпитализацию Ребенка по решению медицинских работников средства размещения.
- 1.5. Лагерю Родитель (законный представитель) предоставляет право оказания Ребенку первой помощи в объеме и рамках, установленном действующим законодательством, должностными обязанностями и квалификацией персонала, а также наличием специальных навыков.
- 1.6. Родитель (законный представитель) обязуется письменно предоставить Лагерю полную и достоверную информацию о состоянии здоровья Ребенка, наличии/отсутствии хронических или острых заболеваний, о прохождении им курса лечения, о необходимости принятия лекарственных препаратов. В случае наличия такой необходимости Родитель (законный представитель) обязуется обеспечить Ребенка необходимыми лекарственными препаратами, проинформировать и передать необходимые лекарственные препараты представителю организатора или медработнику вместе с назначением врача.
- 1.7. Родитель (законный представитель) гарантирует отсутствие у Ребенка приведенных ниже хронических заболеваний, являющихся противопоказаниями для участия в Программе отдыха и других заболеваний в остром периоде. Лагерь не несет ответственности за проявления и последствия проявлений таких заболеваний.
- 1.8. В случае если проявления перечисленных заболеваний всё же будут иметь место, Лагерь обязуется принять все возможные меры для оказания необходимой Ребенку экстренной медицинской помощи.
- 1.9. Лагерь оставляет за собой право потребовать с Родителя (законного представителя) и/или Ребенка оплату расходов, связанных с оказанием помощи в таком случае, а также право расторгнуть Договор на основании его несоблюдения и досрочно прервать участие в Программе.
- 1.10. Список медицинских противопоказаний.
  - все заболевания в остром периоде;
  - соматические заболевания в острой и подострой стадии, хронические заболевания в стадии обострения, в стадии декомпенсации;
  - инфекционные и паразитарные болезни, в том числе с поражением глаз и кожи, инфестации (педикулез, чесотка) - в период до окончания срока изоляции;
  - все формы туберкулеза любой локализации;
  - наличие контакта с инфекционными больными в течение 21 календарного дня перед заездом;
  - отсутствие профилактических прививок в случае возникновения массовых инфекционных заболеваний или при угрозе возникновения эпидемий
  - злокачественные новообразования, требующие лечения, в том числе проведения химиотерапии;
  - эпилепсия, другие судорожные припадки и их эквиваленты, в т.ч. с ремиссией;
  - кахексия (истощение);
  - психические расстройства и расстройства поведения, вызванные употреблением психоактивных веществ;
  - иные психические расстройства и расстройства поведения;
  - патологическое развитие личности с расстройством поведения и социальной адаптации, умственной отсталостью и задержкой психического развития;
  - хронические заболеваниями, требующие соблюдения назначенного лечащим врачом режима лечения (диета, прием лекарственных препаратов для медицинского применения и специализированных продуктов лечебного питания);
  - заболевания сердца и сосудов, не допускающие стресса и активных физических нагрузок в том числе болезни сердца в послеоперационном периоде до 1 года;
  - заболевания крови и кроветворных органов, связанные с нарушением свертываемости;
  - язвенная болезнь желудка и двенадцатиперстной кишки в период обострения;
  - острый нефрит, хронический нефрит и пиелонефрит, почечнокаменная болезнь, врожденные anomalies почек, иные заболевания, требующие соблюдения особого режима питания и физических нагрузок;
  - сахарный диабет, тиреотоксикоз;
  - энурез.
- 1.11. Список противопоказаний не является исчерпывающим. До заключения Договора Родитель (законный представитель) обязан самостоятельно убедиться, что Ребенок не имеет иных противопоказаний для участия в Программе отдыха, с учетом характера и продолжительности Программы отдыха.
- 1.12. В целях обеспечения личной безопасности Ребенка и коллективной безопасности, Лагерь оставляет за собой право отказать в оказании услуг по Программе при наличии иных заболеваний.
- 1.13. Лагерь вправе поручать осуществление медицинского обслуживания медицинской организации или иной уполномоченной организации, имеющей разрешение (лицензию) на медицинскую деятельность.
- 1.14. В случае, если Родителем (законным представителем) также подписано отдельное согласие на медицинское обслуживание на отдельном бланке, к правоотношениям сторон применяются условия того согласия, которое наделяет Лагерь более широкими полномочиями.

**РОДИТЕЛЬ (ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ) ЗАЯВЛЯЕТ И ГАРАНТИРУЕТ, ЧТО ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ И ИНЫЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯ У РЕБЕНКА (ДЕТЕЙ) ОТСУТСТВУЮТ. С УСЛОВИЯМИ МЕДИЦИНСКОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ РОДИТЕЛЬ (ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ) ОЗНАКОМЛЕН И СОГЛАСЕН.**

**РОДИТЕЛЬ (ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ)**

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Дата подписания: