v-ca-135-sld-30-s

Про надання згоди на обстеження у лікаря-психіатра малолітнього \_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ р.н., та в разі необхідності його лікування

Розглянувши документи про надання згоди на обстеження у лікаря-психіатра малолітнього \_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ р.н., та в разі необхідності його лікування, встановлено:

- дитина, \_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ р.н., проживає з матір’ю, \_\_\_\_\_\_;

- батько, \_\_\_\_\_\_, не вважає дитину хворою, надавати згоду на обстеження відмовляється;

- згідно з довідкою КНП «Миколаївський обласний центр психічного здоров’я» Миколаївської обласної ради дитина потребує денного стаціонарного обстеження у лікаря-психіатра.

Згідно з викладеним, виходячи з інтересів дитини, на підставі ст. 11 Закону України «Про психіатричну допомогу», керуючись пп. 4 п. «б» ч. 1 ст. 34 Закону України «Про місцеве самоврядування в Україні», виконком міської ради

ВИРІШИВ:

1. Дати згоду на обстеження у лікаря-психіатра малолітнього \_\_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_\_ р.н., та в разі необхідності його лікування.

2. Відповідальність за порушення чинного законодавства щодо захисту законних прав та інтересів дитини покласти на \_\_\_\_\_\_.

3. Контроль за виконанням даного рішення покласти на начальника служби у справах дітей адміністрації Центрального району Миколаївської міської ради Бакалову Н.В.

Міський голова О. СЄНКЕВИЧ