

ЗАТВЕРДЖЕНО
Рішенням сесії №3142
від 30.09.2021

ІНФОРМАЦІЙНА КАРТКА
адміністративної послуги прийняття рішення (згоди) про проведення психіатричного
огляду або надання
психіатричної допомоги особі віком до 14 років у разі незгоди одного з батьків
або за відсутності батьків
(назва адміністративної послуги)

Центр надання адміністративних послуг Рогатинської міської ради
(найменування суб'єкта надання адміністративної послуги)

Ідентифікатор 01265

Інформація про суб'єкт надання адміністративної послуги		
1	Місцезнаходження	м.Рогатин вул. Галицька, 40
2	Інформація щодо режиму роботи	Понеділок з 08.30 до 16.00 Вівторок з 08.30 до 16.00 Середа з 08.30 до 20.00 Четвер з 08.30 до 16.00 П'ятниця з 08.30 до 15.30 Субота з 09.00 до 15.00 Неділя – вихідний Без перерви на обід. Середа: прийом з 16:00-20:00 годин за попереднім записом по телефону 0971755620 Субота: прийом з 09:00-15:00 годин за попереднім записом по телефону 0971755620
3	Телефон/факс (довідки), адреса електронної пошти та веб-сайт	тел.:0971755620 mr_snar@ukr.net
Нормативні акти, якими регламентується надання адміністративної послуги		
4	Закони України	Закон України "Про психіатричну допомогу" стаття 11-13
5	Акти Кабінету Міністрів України	Порядок надання психіатричної допомоги дітям, затверджений Наказом Міністерства охорони здоров'я України від 18.05.2013 N400
6	Акти центральних органів виконавчої влади	-
Умови отримання адміністративної послуги		
7	Підстава для отримання адміністративної послуги	У разі якщо один із батьків відмовляється від надання згоди на проведення психіатричного огляду чи надання психіатричної допомоги малолітній особі, або якщо у малолітньої особи відсутні батьки.
8	Перелік документів, необхідних для	Заява опікуна/законного представника малолітньої особи Засвідчена копія паспорта громадянина України (опікуна/законного представника малолітньої дитини)

	отримання адміністративної послуги	Довідка про стан здоров'я малолітньої особи, видана лікарсько-консультативною комісією, термін якої не перевищує один місяць з дати видачі, або висновок лікуючого лікаря, або направлення на госпіталізацію Засвідчена копія довідки медико-соціальної експертної комісії (за наявності) Засвідчена копія посвідчення про надання статусу особи з інвалідністю (за наявності) Засвідчена копія рішення про призначення опікуна малолітньої особи (за наявності) Засвідчена копія свідоцтва про народження малолітньої особи, якій необхідна госпіталізація до закладу з надання психіатричної допомоги
9	Спосіб подання документів, необхідних для отримання адміністративної послуги	Заявник для одержання адміністративної послуги звертається до адміністратора центру надання адміністративних послуг, чи уповноваженої особи особисто.
10	Платність (безоплатність) надання адміністративної послуги	Адміністративна послуга безоплатна.
11	Строк надання адміністративної послуги	Один день
12	Перелік підстав для відмови у державній реєстрації	Особі може бути тимчасово відмовлено у разі, якщо не надано всіх необхідних документів для отримання довідки
13	Результат надання адміністративної послуги	Відмова у наданні дозволу на проведення психіатричного огляду або надання психіатричної допомоги особі віком до 14 років Рішення (дозвіл) про проведення психіатричного огляду або надання психіатричної допомоги особі віком до 14 років
14	Можливі способи отримання відповіді (результату)	Особисто, за пред'явленням документа, що посвідчує особу, або уповноваженою особою, за пред'явленням документів, що посвідчують особу та повноваження