



МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
МУРМАНСКОЙ ОБЛАСТИ

ПРИКАЗ

от 20.12.2021

г. Мурманск

№ 755

**О реализации постановления Правительства Мурманской области  
от 17.12.2021 № 951-ПП**

В целях реализации постановления Правительства Мурманской области от 17.12.2021 № 951-ПП «О социальной поддержке по обеспечению полноценным питанием в виде денежных выплат беременным женщинам, кормящим матерям, детям в возрасте до трех лет» **приказываю:**

1. Утвердить:

- форму согласия на передачу информации;
- форму справки из медицинской организации.

2. Руководителям медицинских организаций, подведомственных Министерству здравоохранения Мурманской области, осуществляющих диспансерное наблюдение за беременными женщинами и за детьми, организовать исполнение постановления Правительства Мурманской области от 17.12.2021 № 951-ПП «О социальной поддержке по обеспечению полноценным питанием в виде денежных выплат беременным женщинам, кормящим матерям, детям в возрасте до трех лет».

3. Рекомендовать руководителям ФГБУЗ «Центральная медико-санитарная часть № 120» Федерального медико-биологического агентства, ФГБУЗ «Медико-санитарная часть № 118 Федерального медико-биологического агентства», ФГБУЗ «Мурманский многопрофильный центр имени Н.И. Пирогова» Федерального медико-биологического агентства организовать исполнение постановления Правительства Мурманской области от 17.12.2021 № 951-ПП «О социальной поддержке по обеспечению полноценным питанием в виде денежных выплат беременным женщинам, кормящим матерям, детям в возрасте до трех лет» и использовать формы, утвержденные настоящим приказом.

Министр

Д.В. Панычев

УТВЕРЖДЕНА  
приказом Министерства  
здравоохранения  
Мурманской области  
от 20.12.2021 № 755

Форма  
Руководителю

(наименование медицинской организации)

От \_\_\_\_\_

(Ф.И.О.)

Дата рождения\_\_\_\_\_

Место жительства \_\_\_\_\_

(населенный пункт, улица, дом, квартира )

Данные документа, удостоверяющего личность

(наименование документа, серия, номер,

дата выдачи, кем выдан)

Данные документа иного законного представителя  
ребенка в возрасте до трех лет<sup>1</sup>

(наименование документа, серия, номер,

дата выдачи, кем выдан)

Контактные данные

(телефон, электронная почта)

СОГЛАСИЕ  
НА ПЕРЕДАЧУ ИНФОРМАЦИИ

Я, \_\_\_\_\_ даю согласие на передачу информации обо мне и моем ребенке (ребенке, в отношении

которого являюсь законным представителем) \_\_\_\_\_<sup>2</sup>

в государственное областное учреждение, уполномоченное на предоставление мер социальной поддержки населению, в соответствии с Положением о предоставлении социальной поддержки по обеспечению полноценным питанием в виде денежных выплат беременным женщинам, кормящим матерям, детям в возрасте до трех лет, утвержденного постановлением Правительства Мурманской области от 17.12.2021 № 951-ПП.

<sup>1</sup> данные документа не указываются, если согласие дается одним из родителей ребенка

<sup>2</sup> указать фамилию, имя отчество, дату рождения ребенка (детей), не заполняется если согласие дает беременная женщина

В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» согласен(на) на обработку, обмен и хранение персональных данных моих и ребенка, содержащихся в базах медицинской организации, государственного областного учреждения, уполномоченного на предоставление мер социальной поддержки населению, обладающих необходимыми сведениями для предоставления социальной поддержки по обеспечению полноценным питанием в виде денежных выплат беременным женщинам, кормящим матерям, детям в возрасте до трех лет.

В соответствии со статьей 13 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» согласен(на) на предоставление медицинскими организациями государственным областным учреждениям, уполномоченным на предоставление мер социальной поддержки населению, касающихся меня и ребенка сведений, составляющих врачебную тайну, необходимых для принятия решения о предоставлении социальной поддержки по обеспечению полноценным питанием в виде денежных выплат беременным женщинам, кормящим матерям, детям в возрасте до трех лет.

«\_\_\_\_\_» 20 \_\_\_\_\_ года

\_\_\_\_\_  
(подпись)

УТВЕРЖДЕНА  
приказом Министерства  
здравоохранения  
Мурманской области  
от 20.12.2021 № 755

Форма<sup>3</sup>

(наименование, адрес медицинской организации)

Справка №\_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Дана \_\_\_\_\_, в том, что  
(Ф.И.О. лица, давшего согласие на передачу информации)  
состоит на учете в медицинской организации с \_\_\_\_\_ как **беременная женщина** со сроком беременности не менее семи недель, ей \_\_\_\_\_ установлены медицинские показания к назначению дополнительного питания;  
состоит на учете в медицинской организации как **кормящая мать**, ей \_\_\_\_\_ установлены медицинские показания к назначению дополнительного питания;

**ребенок** \_\_\_\_\_,  
(указывается ФИО ребенка и дата его рождения)  
родившийся(ая) \_\_\_\_\_.\_\_\_\_\_.20\_\_\_\_\_, состоит на учете в медицинской организации, ему (ей) \_\_\_\_\_ установлены медицинские показания к назначению дополнительного питания.

Справка дана для предъявления в государственное областное учреждение социальной поддержки населения в целях реализации постановления Правительства Мурманской области от 17.12.2021 № 951-ПП «О социальной поддержке по обеспечению полноценным питанием в виде денежных выплат беременным женщинам, кормящим матерям, детям в возрасте до трех лет».

(должность лица, осуществляющего  
диспансерное наблюдение за  
беременной женщиной, либо  
ребенком)

(печать медицинской организации)

(подпись)

(расшифровка подписи)

<sup>3</sup> Справки регистрируются в журналах выдачи справок, которые могут вестись в электронном виде (журналы на бумажном носителе нумеруются, прошиваются и скрепляются печатью медицинской организации). В справке: подчеркиваются категории, выделенные жирным шрифтом, к которым относится лицо, давшего согласие на передачу информации (беременная женщина, кормящая мать, имеющее ребенка), указывается либо дата установления медицинских показаний, либо указывается «неустановлены»; в пустых строках, не отнесенных к лицу, давшему согласие на передачу информации, ставятся прочерки.