

Väljaandja:
Akti liik:
Teksti liik:
Redaktsiooni jõustumise kp:
Redaktsiooni kehtivuse lõpp:
Avaldamismärge:

Sotsiaalminister
määrus
algtekst-tervikekst
17.11.2003
14.03.2019
RTL 2003, 116, 1850

Nakkushaige tahtest olenematu ravi kohaldamise otsuse tegemise kord

Vastu võetud 31.10.2003 nr 120

Määrus kehtestatakse «[Nakkushaiguste ennetamise ja tõrje seaduse](#)» (RT I 2003, 26, 160) § 4 lõike 3 alusel.

§ 1. Nakkushaige tahtest olenematu ravi kohaldamise otsustab arst «Nakkushaiguste ennetamise ja tõrje seaduse» §-s 4 sätestatud tingimustel ja korras.

§ 2. Nakkushaige tahtest olenematu ravi kohaldamise otsuse vormistab arst lisas toodud vormi kohaselt.

Minister Marko POMERANTS

Kantsler Maarja MÄNDMAA

Sotsiaalministri 31. oktoobri 2003. a määruse
nr 120 «Nakkushaige tahtest olenematu
ravi kohaldamise otsuse tegemise kord»
lisa

ARSTI OTSUS
nakkushaige tahtest olenematu ravi kohaldamiseks

Tervishoiuteenuse osutaja _____
(nimi; asukoht või elukoht)

Tegevusluba _____
(number ja väljandmise kuupäev)

1. _____
(ees- ja perekonnanimi) (elukoht)

põeb _____
(eriti ohtlik nakkushaigus)

2. Nakkushaige tahtest olenematu ravi kohaldamise põhjendus kooskõlas «Nakkushaiguste ennetamise ja tõrje seaduse» § 4 lõikega 1:

2.1. Nakkushaige ohtlikkus teistele _____
(kuidas on nakkushaige teistele ohtlik)

2.2. Ravist keeldumine või ravirežiimi rikkumine _____
(ravist keeldumise või ravirežiimi

rikkumise aeg; milles seisnes ravist keeldumine või ravirežiimi rikkumine)

3. «Nakkushaiguste ennetamise ja tõrje seaduse» § 4 lõigete 1 ja 2 alusel otsustan kohaldada _____
(ees- ja perekonnanimi) suhtes tahtest olenematut ravi.

Otsuse teinud arst: _____
(ees- ja perekonnanimi)

_____ (kood)

_____ (kuupäev)

_____ (kellaeg)

_____ (arsti allkiri)

4. Olen teadlik minu suhtes tehtud tahtest olenematu ravi kohaldamise otsusest ja selle põhjustest. Olen samuti teadlik, et käesoleva otsuse alusel võib minu suhtes tehtud tahtest olenematut ravi kohaldada kuni 48 tundi alates minu haiglasse paigutamisest. Tahtest olenematu ravi võib kesta üle 48 tunni ainult halduskohtu loa alusel.

_____ (ees- ja perekonnanimi)

_____ (kuupäev)

_____ (kellaeg)

_____ (allkiri)

5. Nakkushaige allkirja andmisest keeldumise korral allkirja andmisest keeldumist tunnistanud isiku:

_____ (ees- ja perekonnanimi)

_____ (ametikoht; töökoht)

_____ (kuupäev)

_____ (kellaeg)

_____ (allkiri)