

к приказу № «28» от «05» июня 2016 г.

Утверждаю:
главный врач ООО «Гомеопатическая клиника «КАНТАРИС»

Е.Н. Дзюбина



«05» июня 2016 г.

Положение о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг
пациентам в ООО «Гомеопатическая клиника «КАНТАРИС»

I. Общие положения

1. Настоящее положение определяет порядок и условия предоставления платных медицинских услуг пациентам медицинской организации (далее – МО).
2. Настоящее положение разработано в соответствии с Гражданским Кодексом Российской Федерации, Законом РФ «О защите прав потребителей», Федерального законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».
3. Для целей настоящего положения используются следующие основные понятия:
4. "платные медицинские услуги" - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования (далее - договор);
5. "потребитель" - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";
6. "заказчик" - физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;
7. "исполнитель" - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги потребителям.
8. Настоящее положение регулирует отношения, возникающие между исполнителями, заказчиками и пациентами при оказании платных медицинских услуг в МО.

9. Платные медицинские услуги оказываются МО в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности.
10. Платные медицинские услуги могут оказываться в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.
11. Требования к платным медицинским услугам, в том числе к их объему, срокам и порядку их оказания, определяются по соглашению сторон, заключивших договор на оказание платных медицинских услуг;
12. Медицинские услуги оказываются с соблюдением требований к оказанию отдельных видов платных медицинских услуг, установленных действующим законодательством и нормативными правовыми актами Российской Федерации.

II. Условия предоставления платных медицинских услуг МО.

1. Основанием для оказания платных медицинских услуг является добровольное волеизъявление пациента (законного представителя пациента) приобрести медицинскую услугу на возмездной основе.
2. При наличии возможности оказать запрашиваемую заказчиком медицинскую услугу исполнитель заключает Договор с пациентом или заказчиком.
3. МО при оказании платных медицинских услуг руководствуется требованиями действующего законодательства, иных нормативно-правовых актов, регламентирующих оказание платных медицинских услуг, настоящим Положением.
4. Перечень платных услуг, ответственные лица за оказание платных услуг утверждаются и назначаются приказами главного врача.

III. Порядок предоставления платных медицинских услуг.

1. МО обязана оказать платную медицинскую услугу, качество которой должно соответствовать условиям Договора, а при отсутствии и неполноте условий Договора - требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида действующим законодательством.
2. МО обязана оказать платную медицинскую услугу, определенную Договором, с использованием собственных лекарственных средств для применения, медицинских изделий, расходных материалов и других средств, если иное не предусмотрено договором.
3. Платные медицинские услуги оказываются при наличии информированного добровольного согласия пациента или его законного представителя, данного в порядке, установленном законодательством.
4. Пациенту (законному представителю) в доступной для него форме на основании предоставленным пациентом данным медицинского обследования и заключений специалистов, предоставляется информация о состоянии его здоровья, в том числе сведения о результатах медицинского обследования, наличии заболевания, об установленном диагнозе и о прогнозе развития заболевания, методах оказания

медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных видах медицинского вмешательства, его последствиях и результатах оказания медицинской помощи.

5. Если оказание платных медицинских услуг пациенту требует применения лекарственных препаратов для медицинского применения, медицинских изделий, МО, по требованию пациента, обязана предоставить ему необходимые сведения об этих препаратах и изделиях в доступной для него форме, в том числе, о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.
6. Пациент (его законный представитель), при оказании ему платных медицинских услуг, имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, а также получать консультации у других специалистов. По требованию пациента (законного представителя) ему предоставляются бесплатно копии медицинских документов, отражающих состояние его здоровья, виды и объемы оказанных платных медицинских услуг.
7. В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг пациент или его законный представитель инициирует проведение консультации, непосредственно связанной с оказываемой услугой, данная консультация может быть предоставлена учреждением за отдельную плату, согласно действующему прейскуранту и при наличии данной услуги в лицензированных видах деятельности.
8. По требованию пациента, получившего медицинскую помощь за плату, медицинская организация обязана выдать копию документов об оплате для предъявления работодателю (спонсору) к возмещению полной или частичной компенсации стоимости услуги.
9. Документы должны отражать следующие сведения:
 - фамилия, имя, отчество, дату рождения, место жительства, место работы пациента;
 - копии счетов, отражающих оплату услуг и их перечень с указанием даты получения.
10. При оказании платных медицинских услуг не допускается предоставление кому-либо сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия пациента или его законного представителя, за исключением случаев, установленных действующим законодательством.
11. Пациент обязан соблюдать правомерные указания и рекомендации лечащих врачей МО, обеспечивающие качественное оказание платных медицинских услуг, в том числе режим лечения, и правила поведения пациента в МО.
12. До заключения договора, МО в письменной форме уведомляет гражданина о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья гражданина.
13. МО обязана при оказании платных медицинских услуг соблюдать установленные требования к оформлению и ведению медицинской документации, ведению учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

IV. Порядок заключения Договора и оплаты медицинских услуг

1. Договор заключается между МО и заказчиком, имеющим намерение приобрести, либо приобретающим платные медицинские услуги в интересах пациента, или пациента, выступающим в роли заказчика, в письменной форме.
2. На оказание платных медицинских услуг, предусмотренных Договором, может быть составлена смета на основании калькуляции затрат. В этом случае смета становится неотъемлемой частью договора.
3. Если при оказании платной медицинской услуги возникла необходимость оказания дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных Договором, и существенного превышения по этой причине приблизительной сметы расходов, МО обязана своевременно предупредить об этом заказчика, за исключением случаев, когда необходимость оказания дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных Договором, обусловлена внезапно возникшими обстоятельствами, угрожающими жизни пациента.
4. Без согласия заказчика МО не вправе оказывать дополнительные медицинские услуги на возмездной основе, а также обуславливать оказание одних медицинских услуг обязательным исполнением других.
5. Если заказчик не дал согласие на превышение приблизительной сметы расходов, МО вправе отказаться от исполнения Договора и потребовать от заказчика оплаты за уже оказанные медицинские услуги.
6. Если МО своевременно не предупредило заказчика о необходимости превышения приблизительной суммы расходов, МО обязано исполнить Договор, сохраняя право заказчика на оплату оказанных медицинских услуг, в пределах приблизительной суммы расходов.
7. Заказчик вправе отказаться от оплаты оказанных без его согласия медицинских услуг, а если они уже оплачены, - потребовать возврата уплаченных за них сумм.
8. В случае отказа потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует потребителя (заказчика) о расторжении договора по инициативе потребителя, при этом потребитель (заказчик) оплачивает исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.
9. В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг, потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
10. Заказчик обязан оплатить оказанную медицинскую услугу в сроки и в порядке, определенном Договором, путем безналичных расчетов или путем внесения наличных денег непосредственно в кассу МО.
11. Заказчику выдается документ, подтверждающий произведенную оплату оказанных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой

отчетности (документ установленного образца), сумма в котором соответствует стоимости медицинских услуг, указанной в Договоре.

12. По требованию заказчика, оплатившего услуги, МО выдает справку об оплате оказанных медицинских услуг для предоставления в налоговые органы.

VI. Ответственность МО и контроль оказания платных медицинских услуг

1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору МО несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.
2. Вред, причиненный жизни, здоровью пациента в результате оказания некачественной платной медицинской услуги подлежит возмещению в полном объеме в соответствии с законодательством Российской Федерации.
3. Контроль соблюдения порядка и условий оказания платных медицинских услуг в МО осуществляют органы государственного контроля в соответствии с их полномочиями, установленными действующим законодательством.

Договор на оказание платных медицинских услуг № _____

г. Челябинск

«___» _____ 2016 г.

Общество с ограниченной ответственностью ООО «Гомеопатическая клиника «КАНТАРИС», именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», в лице главного врача Дзюбиной Елены Николаевны, действующей на основании Устава, с одной стороны и

(физическое или юридическое лицо)

именуемый (ая) в дальнейшем «**Потребитель**» (**Заказчик**), с другой стороны, а вместе, именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. По настоящему Договору Исполнитель предоставляет Потребителю **медицинские услуги** по своему профилю деятельности в соответствии с выданной лицензией на осуществление медицинской деятельности (Лицензия № ЛО-74-01-003623 от 02 июня 2016 г., выдана Министерством здравоохранения Челябинской области), согласно Прейскуранту цен (тарифов) на медицинские услуги (далее – Прейскурант), утвержденным в установленном порядке, а Потребитель (Заказчик) обязуется оплатить оказанные услуги.

1.1.1. Медицинские услуги предоставляются в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенными на территории Российской Федерации, утвержденными в установленном порядке.

1.1.2. Медицинские услуги предоставляются: в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи..

1.1.3. Предоставление медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан, которое является Приложением № 1 к настоящему Договору, Согласия Потребителя на обработку персональных данных, которое является Приложение № 2 к настоящему Договору.

1.2. Перечень медицинских услуг, оказываемых Потребителю в соответствии с настоящим Договором, определяется в Приложении № 3, которое является неотъемлемой частью настоящего Договора.

1.3. Потребитель подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель:

- ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 04 октября 2012 г. №1006);

- ознакомил его с действующим в медицинской организации Прейскурантом цен (тарифов) на медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке;

- уведомил его о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

- уведомил его (Заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

1.4. Подписав настоящий Договор, Потребитель (Заказчик) подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

1.5. По требованию Потребителя (Заказчика) Исполнитель должен предоставить смету на предоставление платных медицинских услуг.

1.6. Настоящий Договор заключается на срок: с момента подписания и действует до полного исполнения Сторонами взятых на себя обязательств.

1.6.1. В случае изменения срока оказания медицинских услуг, Стороны подписывают дополнительное соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего Договора.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказать Потребителю платные медицинские услуги в соответствии с Перечнем оказываемых Потребителю платных медицинских услуг, согласно п. 1.2. настоящего Договора.

2.1.2. Оказывать медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения, в полном объеме в соответствии с настоящим Договором, после внесения Потребителем денежных средств, в порядке, определенном разделом 4 настоящего Договора, и предоставления документов, подтверждающих оплату.

2.1.3. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления медицинских услуг по настоящему Договору.

2.1.4. Исполнитель обязан предоставить дополнительные медицинские услуги по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя без взимания платы.

2.1.5. Вести всю необходимую медицинскую документацию, в установленном действующим законодательством РФ порядке.

2.1.6. Немедленно извещать Потребителя о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему Договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется дополнительным соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

2.1.7. Исполнитель обязан предупредить Потребителя, в случае, если требуются дополнительно оплачиваемые медицинские услуги, которые Исполнитель не вправе оказывать без согласия Заказчика, в противном случае Исполнитель обязан возместить Потребителю стоимость данных услуг.

2.1.8. Исполнитель обязан соблюдать конфиденциальность всей информации, касающейся здоровья Потребителя

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1 оказывать платные услуги в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств по просьбе Потребителя, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

2.2.2. требовать от Потребителя предоставления всей информации, необходимой для качественного и полного оказания ему платных медицинских услуг;

2.2.3. требовать от Потребителя бережного отношения к имуществу медицинской организации и соблюдения им Правил внутреннего распорядка;

2.2.4. отказать в оказании платных медицинских услуг при выявлении противопоказаний у Потребителя;

2.2.5. отказать в оказании платных медицинских услуг Потребителю, находящемуся в состоянии алкогольного или наркотического опьянения, так как такое состояние Потребителя может привести к отрицательным последствиям для него;

2.2.6. отказать в оказании платных медицинских услуг при опоздании Потребителя на прием более чем на 15 минут

2.3. Потребитель (Заказчик) обязуется:

2.3.1. Оплатить предоставленные Исполнителем медицинские услуги, перечень которых указан в Приложении № 3, до начала их оказания, согласно Прейскуранту цен (тарифов), и в порядке, определенном разделом 4 настоящего Договора.

2.3.2. Предоставить Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не Исполнителем (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

2.3.3. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему Договору.

2.3.4. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации медицинских работников, оказывающих медицинские услуги по настоящему Договору.

2.3.5. При предоставлении медицинских услуг сообщать Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) о любых изменениях самочувствия.

2.3.6. Отказаться на весь период предоставления медицинских услуг по настоящему Договору, от употребления наркотиков и лекарств, их содержащих, психотропных препаратов, алкогольсодержащих напитков.

2.3.7. Не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с Исполнителем (медицинским работником, предоставляющим платные медицинские услуги) употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав и т. д.

2.3.8. Соблюдать график приема медицинских работников, предоставляющих медицинские услуги по настоящему Договору.

2.3.9. Соблюдать внутренний режим нахождения в медицинской организации, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

2.4. Потребитель имеет право:

2.4.1. на выбор врача;

2.4.2. на получение услуг в условиях, соответствующим санитарным правилам и нормам;

2.4.3. на защиту своих сведений, составляющих врачебную тайну;

2.4.4. на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство;

2.4.5. на добровольный отказ от медицинского вмешательства;

2.4.6. имеет иные права, предоставленные настоящим Договором, а также действующим законодательством.

3. Цена и порядок оплаты услуг

3.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Пациенту согласно п. 1.2. настоящего Договора, определяется в соответствии с действующим Прейскурантом цен (тарифов) платных медицинских услуг, и составляет _____ рублей.

(прописью)

3.2. Стоимость медицинских услуг по настоящему Договору определяется по Прейскуранту цен (тарифов) платных медицинских услуг, действующему на момент заключения настоящего Договора, и остается неизменной в течение всего срока действия настоящего Договора.

3.2.1. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного Договора на предоставление дополнительных медицинских услуг, их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного Договора.

3.3. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения, стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Потребителя с учетом уточненного диагноза, путем подписания дополнительного соглашения, которое является неотъемлемой частью настоящего Договора. Без согласия Потребителя (Заказчика), Исполнитель не имеет права предоставлять дополнительные платные медицинские услуги по настоящему Договору.

3.4. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг пациент или его законный представитель инициирует проведение консультации, непосредственно связанной с оказываемой услугой, данная консультация может быть предоставлена учреждением за отдельную плату, согласно действующему прейскуранту и при наличии данной услуги в лицензированных видах деятельности.

3.5. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется Потребителем (Заказчиком) до начала их оказания (наличными денежными средствами) в кассе медицинской организации, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя. Потребителю (Заказчику) после оплаты медицинских услуг выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставляемых медицинских услуг, установленного образца.

4. Ответственность сторон

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.

4.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях предоставления Потребителем неполной информации о своем здоровье.

4.4. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора на оказание платных медицинских услуг, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Потребителем (Заказчиком) условий настоящего Договора.

4.5. Стороны освобождаются от ответственности за исполнение обязательств в случае форс-мажорных обстоятельств.

5. Порядок изменения и расторжения Договора

5.1. Любая договоренность между Сторонами, влекущая за собой новые обязательства, которые не вытекают из настоящего Договора, должна быть подтверждена Сторонами в форме дополнительных соглашений к настоящему Договору. Все изменения и дополнения к Договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны надлежащими уполномоченными представителями Сторон.

5.2. Настоящий Договор расторгается в случае отказа Потребителя после заключения настоящего Договора от получения медицинских услуг. Отказ Потребителя от получения медицинских услуг по настоящему Договору оформляется в письменной форме и направляется Исполнителю. Исполнитель информирует Потребителя (Заказчика) о расторжении настоящего Договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель (Заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

6. Заключительные положения

6.1. Договор на оказание медицинских услуг заключён в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой Стороны.

6.1.1. В случае, если настоящий Договор заключается между Исполнителем и Заказчиком в пользу Потребителя, то настоящий Договор заключается в 3-х экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй у Заказчика, третий у Потребителя.

6.1.2. Все споры, вытекающие из настоящего Договора стороны будут решать по возможности путем переговоров. При невозможности достижения согласий, спор подлежит передаче на рассмотрение суда, в соответствии с законодательством РФ.

6.2 Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами.

7. Юридические адреса и банковские реквизиты Сторон

Исполнитель

ООО «Гомеопатическая клиника
«КАНТАРИС»

454007, г. Челябинск, ул. Первой
Пятилетки, дом 33

Тел. 248-72-80

Главный врач

МП



Е.Н. Дзюбина

Потребитель (Заказчик)

ФИО _____

Год и место рождения _____

Адрес места жительства _____

Документы, удостоверяющие личность _____

Телефон _____

Потребитель (Заказчик)

_____ (ФИО)

Приложение № 1 к договору на оказание платных медицинских услуг

Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенных в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи

Я _____

Ф.И.О. гражданина, одного из родителей, иного законного представителя

_____ г. рождения, проживающий по адресу: _____

Даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенных в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Минздравсоцразвития России от 23 апреля 2012 г. № 390 н (зарегистрирован Минюстом России 5 мая 2012 г. № 24082) (далее - Перечень видов медицинских вмешательств), при оказании мне первичной медико-санитарной помощи в ООО «Гомеопатическая клиника «КАНТАРИС»

Медицинским работником _____

должность, Ф.И.О. медицинского работника

Я ознакомлен с Перечнем видов медицинских вмешательств, в доступной для меня форме мне даны разъяснения о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что при оформлении настоящего добровольного информированного согласия, а также перед осуществлением медицинского вмешательства, включенного в Перечень видов медицинских вмешательств, я имею право отказаться от одного или нескольких вышеуказанных видов медицинского вмешательства.

В случае моего отсутствия уполномочиваю присутствовать при оказании первичной медико-санитарной помощи моему ребенку, лицу, чьим законным представителем я являюсь (ненужное зачеркнуть):

Ф.И.О. лиц, которым предоставляется право присутствовать при оказании первичной медико-санитарной помощи

Подпись,
иного законного представителя

Ф.И.О. гражданина, одного из родителей,

Подпись,

Ф.И.О. медицинского работника

« ____ » _____ 2016 г.

Приложение № 2 к договору на оказание платных медицинских услуг

Письменное согласие пациента на обработку персональных данных

Я, _____, нижеподписавший(ая)ся _____, проживающий(ая) по адресу _____, в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.06 "О персональных данных" № 152-ФЗ подтверждаю свое согласие на обработку моих персональных данных при обращении за медицинской услугой в ООО «Гомеопатическая клиника «КАНТАРИС». Мои персональные данные, включают: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес проживания, контактный телефон, данные о состоянии здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью, в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг. В процессе оказания Оператором мне медицинской помощи я предоставляю право медицинским работникам передавать мои персональные данные, содержащие сведения, составляющие врачебную тайну, другим должностным лицам Оператора в интересах моего обследования и лечения. Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать мои персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных для исполнения требований действующего законодательства. Срок хранения медицинской документации на бумажных и электронных носителях определяется нормативными документами.

Настоящее согласие дано мной «____» _____ 20__ г. и действует бессрочно.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку в течение периода времени, необходимого для завершения взаиморасчетов по оплате оказанной мне до этого медицинской помощи.

Подпись субъекта персональных данных _____