

Договор об оказании платных медицинских услуг № 0000000000



г. Самара

01.01.2025

Адреса и реквизиты сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ ООО "СКАЙЛАБ" в лице директора Распутиной Ольги Николаевны, действующей на основании Устава
Местонахождение: Самарская обл., г. Самара, ул. Гагарина, 65
ИНН/КПП:6316205446/631801001
ОГРН/ОГРНИП 1156316001599
Р/с: 40702.810.9.54400066070 Банк: ПОВОЛЖСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК
БИК:043601607 К/с: 30101.810.2.00000000607
Тел.: 8 (800) 550-56-06 WEB-сайт: skylabkdl.ru
Лицензия №Л041-01184-63/00355722 от 11.08.2020 г. Министерством здравоохранения Самарской области на оказание первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по : сестринскому делу; на оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий). Срок действия - бессрочно.
Министерство здравоохранения Самарской области: 443020, г. Самара, ул. Ленинская, 73. Телефон для обращения граждан (846) 333-00-16, сайт <http://minzdrav.samregion.ru/>

ПОТРЕБИТЕЛЬ _____
Адрес места жительства: _____
Телефон: _____ E-mail: _____
Паспорт: серия _____ № _____, выдан _____
ПАЦИЕНТ (Заполняется в случае, если Пациент указан по тексту Договора и является лицом, достигшим возраста 15 лет (16 лет, если лицо является больным наркоманией))
Адрес места жительства: _____
Дата рождения: _____ Контакты: _____
Паспорт: Серия Номер: _____ выдан _____
Имя транслитом: _____

Для доступа к заявке на сайте www.skylabkdl.ru нужно ввести следующие данные:

Номер заявки: 0000000000

Пароль: 000000

Перечень медицинских услуг

Код	Наименование услуги	Срок выполнения, дн	Цена
00-00-000	Исследование лабораторное	0	0,00
ИТОГО:			0,00

«Потребитель» («Заказчик»), с одной стороны, и «Исполнитель», с другой стороны, вместе также именуемые «Стороны», а по отдельности – «Сторона», заключили настоящий договор, далее именуемый «Договор», о нижеследующем:

1. Предмет договора

- 1.1. Исполнитель обязуется оказать "Потребителю" медицинские услуги согласно «Перечню услуг и ценам на лабораторные исследования», действующим на момент оказания услуг, а Заказчик обязуется оплатить указанные услуги (далее также – «услуги» или «медицинские услуги»).
- 1.2. «Перечень услуг и цены на лабораторные исследования» является официально утвержденным документом Исполнителя и предусматривает конкретный перечень медицинских услуг, стоимость услуг и сроки их оказания, и находится в процедурных кабинетах Исполнителя в месте, доступном для ознакомления с ним "Потребителю". «Перечень услуг и цены на лабораторные исследования» является неотъемлемой частью настоящего Договора.
- 1.3. Основные понятия:
«Платные медицинские услуги» - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании настоящего Договора, в том числе Договоров добровольного медицинского страхования;
«Потребитель» - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с настоящим Договором. «Потребитель», получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
«Заказчик» - физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с настоящим Договором в пользу «Потребителя»;
«Исполнитель» - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги «Потребителю» в соответствии с Договором.
- 1.4. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, а также в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, разрешенными на территории Российской Федерации, утвержденными в установленном порядке.
- 1.5. «Потребитель» подтверждает, что до заключения договора «Исполнитель» предоставил ему в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения:
- порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;
- информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
- информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736);
- ознакомил его с действующим в медицинской организации Перечнем услуг и ценам на лабораторные исследования, 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;
- 1.6. Подписав настоящий Договор, «Потребитель» («Заказчик») подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.
- 1.7. Платные медицинские услуги предоставляются в соответствии с п. 1 ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ (ред. от 24.07.2023) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», только при наличии информированного добровольного согласия «Потребителя» (законного представителя Потребителя).

2. Права и обязанности Сторон

- 2.1. Права и обязанности Исполнителя:
2.1.1. Исполнитель обязан оказать «Потребителю» (читать "Заказчику" и "Потребителю", для всех случаев, когда сведения такового указаны по тексту Договора, и Потребитель, является лицом, достигшим 15 лет (16 лет, если лицо является больным наркоманией)) качественные и безопасные медицинские услуги в соответствии с действующими стандартами и порядками оказания медицинской помощи на территории Российской Федерации и условиями настоящего Договора с привлечением квалифицированного медицинского персонала.
- 2.1.2. Исполнитель вправе отказать «Потребителю» (читать "Заказчику" и "Потребителю", для всех случаев, когда сведения такового указаны по тексту Договора, и Потребитель, является лицом, достигшим 15 лет (16 лет, если лицо является больным наркоманией)) в приеме биологического материала для проведения лабораторного исследования в случае, если качество предоставленного биологического материала не соответствует требованиям, предъявляемым к нему Исполнителем, в том числе Правилам подготовки пациента к лабораторным исследованиям. С Правилами подготовки пациента к лабораторным исследованиям Заказчик (читать "Заказчик" и "Пациент", для всех случаев, когда сведения такового указаны по тексту Договора) может ознакомиться в процедурных кабинетах Исполнителя, а также на сайте Исполнителя. Правила подготовки пациента к лабораторным исследованиям являются неотъемлемой частью настоящего Договора.
- 2.1.3. Исполнитель вправе привлечь для оказания медицинских услуг третьих лиц.
- 2.2. Права и обязанности «Потребителю» (читать "Заказчику" и "Потребителю", для всех случаев, когда сведения такового указаны по тексту Договора, и Потребитель, является лицом, достигшим 15 лет (16 лет, если лицо является больным наркоманией)):
2.2.1. Непосредственно до оказания услуг «Потребителю» (читать "Заказчику" и "Потребителю", для всех случаев, когда сведения такового указаны по тексту Договора, и Потребитель, является лицом, достигшим 15 лет (16 лет, если лицо является больным наркоманией)) дает добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство (Приложение № 1 к настоящему Договору).
- 2.2.2. Заключением настоящего договора «Потребитель» (читать "Заказчик" и "Потребитель", для всех случаев, когда сведения такового указаны по тексту Договора, и Потребитель, является лицом, достигшим 15 лет (16 лет, если лицо является больным наркоманией)) выражает свое согласие на информирование его о рекламных акциях Исполнителя, а также на получение иной информации об Исполнителе и оказываемых им услугах посредством направления Исполнителем сообщений на номер мобильного телефона и/или адрес электронной почты «Потребителя» (читать "Заказчика" и "Потребителя", для всех случаев, когда сведения такового указаны по тексту Договора, и Потребитель, является лицом, достигшим 15 лет (16 лет, если лицо является больным наркоманией)).

3. Стоимость услуг и порядок расчетов

- 3.1. Расчет за медицинские услуги производится непосредственно после подписания Договора в порядке 100% предоплаты (до начала оказания услуг) в наличной или безналичной форме в российских рублях.

4. Порядок, условия и сроки оказания услуг

- 4.1. Перечень услуг, которые надлежит оказать Исполнителю, определяется Заказчиком самостоятельно в соответствии с «Перечнем услуг и ценами на лабораторные исследования» и предусмотрен в разделе Договора «Перечень медицинских услуг».
- 4.2. Забор (взятие) биологического материала у Потребителя и передача Потребителем (Заказчиком) биологического материала Исполнителю для оказания услуг по проведению лабораторных исследований биологического материала, а также оказание иных медицинских услуг осуществляется в процедурных кабинетах Исполнителя с использованием емкостей и расходных материалов.
- 4.3. В рамках настоящего Договора Исполнитель предоставляет Потребителю (читать "Заказчику" и "Потребителю", для всех случаев, когда сведения такового указаны по тексту Договора) возможность забора (взятия) биоматериала для проведения лабораторного исследования вне процедурного кабинета Исполнителя по месту нахождения Потребителя (читать "Заказчика" и "Потребителя", для всех случаев, когда сведения такового указаны по тексту Договора). При этом забор (взятие) биоматериала по месту нахождения Потребителя (читать "Заказчика" и "Потребителя", для всех случаев, когда сведения такового указаны по тексту Договора) осуществляется медицинским персоналом Исполнителя в составе выездной бригады. Оказание услуг производится в порядке, предусмотренном Договором, с особенностями, указанными в данном пункте. При этом оплата услуг осуществляется Заказчиком через кассу Исполнителя с использованием переносного кассового аппарата. В целях оказания/получения услуг вне процедурного кабинета стороны заключают Договор, в том числе Потребитель (читать "Заказчик" и "Потребитель", для всех случаев, когда сведения такового указаны по тексту Договора) и Потребитель, является лицом, достигшим 15 лет (16 лет, если лицо является больным наркоманией)) знакомится с «Перечнем услуг и ценами на лабораторные исследования» и Правилами подготовки пациента к лабораторным исследованиям.
- 4.4. Сроки оказания медицинских услуг предусмотрены действующим на момент заключения Договора и заказа услуг «Перечнем услуг и цен на лабораторные исследования». В случаях, когда в соответствии с действующим законодательством РФ в отношении результата лабораторного исследования требуется постановка контрольного теста (тестов) и/или проведение повторного лабораторного исследования (в частности, при лабораторной диагностике ВИЧ-инфекции), Исполнитель вправе увеличивать срок оказания медицинских услуг, о чем он предварительно

информирует Потребителя (читать "Заказчика" и "Потребителя", для всех случаев, когда сведения такого указаны по тексту Договора и Потребитель, является лицом, достигшим 15 лет (16 лет, если лицо является больным наркоманией)) .

4.5. Исполнитель передает Потребителю (читать "Заказчика" и "Потребителя", для всех случаев, когда сведения такого указаны по тексту Договора и Потребитель, является лицом, достигшим 15 лет (16 лет, если лицо является больным наркоманией)) медицинские заключения и результаты лабораторных исследований в процедурном кабинете Исполнителя. При наличии у Потребителя (читать "Заказчика" и "Потребителя", для всех случаев, когда сведения такого указаны по тексту Договора и Потребитель, является лицом, достигшим 15 лет (16 лет, если лицо является больным наркоманией)) электронной почты результаты лабораторных исследований доводятся до Потребителя (читать "Заказчика" и "Потребителя", для всех случаев, когда сведения такого указаны по тексту Договора и Потребитель, является лицом, достигшим 15 лет (16 лет, если лицо является больным наркоманией)) по электронной почте, указанной в Договоре (за исключением результатов лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции) с последующей передачей оригинала результата лабораторного исследования в процедурном кабинете Исполнителя. При оформлении результатов лабораторных исследований биологического материала Потребителя (читать "Заказчика" и "Потребителя", , для всех случаев, когда сведения такого указаны по тексту Договора) Исполнитель вправе использовать факсимильное воспроизведение подписи врача с помощью средств механического или иного копирования, электронной подписи либо иного аналога собственноручной подписи.

4.6. Исполнитель хранит результаты оказания медицинских услуг в течение сроков, предусмотренных законодательством РФ для хранения соответствующей медицинской документации.

5. Конфликты

5.1. Если одна из Сторон считает, что выполнила обязательства по Договору, а другая не выполнила, и при этом соблюдены условия раздела 2 настоящего Договора, - возникает конфликт, разрешаемый в соответствии с настоящим разделом.

5.2. Ситуация, при которой «Потребитель» (Заказчик) считает, что результаты услуги не достигнуты или его здоровью в результате оказания услуги причинен вред, а «Исполнитель» не согласен с мнением «Потребителя», является конфликтом.

5.3. В случае каких-либо сомнений в правильности результата лабораторных исследований, «Потребитель» незамедлительно обращается к руководителю организации.

5.4. При предъявлении «Потребителем» («Заказчиком») требований, в том числе при обнаружении недостатков оказанной медицинской услуги, «Исполнитель» рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в установленные для удовлетворения требований потребителей Законом РФ «О защите прав потребителей».

5.5. В случае недостижения цели, которой является решение конфликта, устранивающее обе Стороны, разрешение конфликта осуществляется в судах общей юрисдикции в соответствии с действующим законодательством.

6. Конфиденциальность

6.1. Информация о факте обращения Потребителя (читать "Заказчика" и "Потребителя", для всех случаев, когда сведения такого указаны по тексту Договора) за медицинской помощью, состоянии здоровья Потребителя, результатах лабораторного исследования его биологического материала и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении, составляют врачебную тайну.

6.2. Информация, содержащаяся в медицинских документах Потребителя, может предоставляться Исполнителем без согласия Потребителя (читать "Заказчика" и "Потребителя", для всех случаев, когда сведения такого указаны по тексту Договора, и Потребитель, является лицом, достигшим 15 лет (16 лет, если лицо является больным наркоманией)) только по основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ.

6.3. Непосредственно до оказания медицинских услуг Потребитель (читать "Заказчик" и "Потребитель", для всех случаев, когда сведения такого указаны по тексту Договора, и Потребитель, является лицом, достигшим 15 лет (16 лет, если лицо является больным наркоманией)) подписывает Согласие на обработку персональных данных (Приложение № 2 к настоящему Договору).

7. Ответственность Сторон и порядок разрешения споров

7.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору в соответствии с законодательством РФ.

7.2. Исполнитель не несет ответственности за качество оказанной медицинской услуги, если до оказания медицинской услуги Потребитель (читать "Заказчик" и "Потребитель", для всех случаев, когда сведения такого указаны по тексту Договора, и Потребитель, является лицом, достигшим 15 лет (16 лет, если лицо является больным наркоманией)) не исполнил обязанность по информированию Исполнителя о перенесенных Потребителем (когда сведения такого указаны по тексту Договора, и Потребитель, является лицом, достигшим 15 лет (16 лет, если лицо является больным наркоманией)) заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью, наличии аллергических реакций, противопоказаний и/или не соблюдал рекомендации по подготовке к проведению лабораторных исследований биологического материала и рекомендации по лечению, если оказание медицинской услуги ненадлежащего качества и/или причиненный вред явились следствием отсутствия у Исполнителя такой информации и/или несоблюдения указанных рекомендаций.

7.3. В случае, если качество биологического материала, передаваемого Потребителем (читать "Заказчиком" и "Потребителем", для всех случаев, когда сведения такого указаны по тексту Договора, и Потребитель, является лицом, достигшим 15 лет (16 лет, если лицо является больным наркоманией)) Исполнителю для проведения лабораторных исследований, не соответствует требованиям, предъявляемым к нему Исполнителем в соответствии с медицинскими стандартами и предусмотренным Правилами подготовки пациента к лабораторным исследованиям, Исполнитель оставляет за собой право не принимать от Потребителя (читать "Заказчика" и "Потребителя", для всех случаев, когда сведения такого указаны по тексту Договора) данный биологический материал и сообщить Заказчику (читать "Заказчику" и "Пациенту", для всех случаев, когда сведения такого указаны по тексту Договора, и Потребитель, является лицом, достигшим 15 лет (16 лет, если лицо является больным наркоманией)) о причинах отказа в приеме биологического материала. В случае приема Исполнителем указанного биологического материала для проведения лабораторных исследований Исполнитель не несет ответственности за качество оказанной услуги. Если в силу особенностей конкретного вида биологического материала, передаваемого для проведения лабораторных исследований, Исполнитель имеет возможность обнаружить, что качество биологического материала не соответствует вышеуказанным требованиям Исполнителя, только после взятия (забора) или принятия у Потребителя биологического материала, Исполнитель проводит лабораторные исследования данного биологического материала, однако не несет ответственности за качество оказанной услуги.

8. Дополнительные положения

8.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания обеими Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами всех принятых на себя обязательств.

8.2. Договор может быть расторгнут досрочно по соглашению Сторон либо в ином порядке и по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

8.3. Стороны договорились, что при подписании Договора Исполнитель вправе использовать факсимильное воспроизведение подписи уполномоченного на заключение Договора лица с помощью средств механического или иного копирования, электронной подписи либо иного аналога собственноручной подписи.

8.4. Все изменения и дополнения к настоящему Договору должны быть совершены в письменной форме в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации и настоящим Договором.

8.5. Настоящий Договор составлен на русском языке в двух экземплярах, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

8.6. Все уведомления и сообщения в рамках Договора должны направляться Сторонами друг другу в письменной форме.

8.7. Во всем остальном, не предусмотренном настоящим Договором, Стороны будут руководствоваться действующим законодательством Российской Федерации.

Подписи сторон

Исполнитель:	Заказчик:
Директор ООО "СКАЙЛАБ" _____ / Распутина О.Н.	Потребитель (для всех случаев, когда сведения такого указаны по тексту Договора, и Пациент, является лицом, достигшим 15 лет (16 лет, если лицо является больным наркоманией)):

Внимание! В соответствии с подпунктом 3 пункта 1 статьи 219 Налогового кодекса РФ заказчик имеет право на получение социального налогового вычета по НДФЛ в сумме, уплаченной Заказчиком в налоговом периоде за медицинские услуги, оказанные медицинскими организациями ему, его супругу (супруге), родителям, детям (в том числе усыновленным) в возрасте до 18 лет, подопечным в возрасте до 18 лет(в соответствии с перечнем медицинских услуг, утвержденным Правительством РФ). Таким образом, оплата заказчиком услуг, предоставленных медицинскими организациями иным лицам, кроме прямо предусмотренных приведенными положениями Налогового кодекса РФ, лишает Заказчика права на получение социального налогового вычета по НДФЛ в сумме, уплаченной Заказчиком в налоговом периоде за такие медицинские услуги.



Информированное добровольное согласие лица

Я, Заказчик (читать "Пациент", для всех случаев, когда сведения Пациента указаны по тексту Договора, и Пациент является лицом, достигшим 15 лет (16 лет, если лицо является больным наркоманией)) (полные реквизиты и контактные данные представлены в графе «Адреса и реквизиты сторон» Договора), в соответствии со ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» добровольно даю согласие на оказание мне медицинских услуг Исполнителем (полные реквизиты и контактные данные представлены в графе «Адреса и реквизиты сторон» Договора), а также подтверждаю, что:

- мне согласно моей воле даны полные и всесторонние разъяснения о характере медицинских услуг, которые будут оказаны мне (представляемому), о целях, методах оказания медицинской помощи мне, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания мне медицинской помощи;

- я ознакомлен (а) с «Правилами подготовки пациента к лабораторным исследованиям» и обязуюсь их соблюдать,

- я ознакомлен (а) с «Перечнем услуг и ценами на лабораторные исследования» и добровольно даю свое согласие на оказание мне медицинских услуг, предусмотренных указанным Перечнем;

- я информирован (а) о целях, характере и возможных неблагоприятных эффектах медицинских процедур и вмешательств, возможности непреднамеренного причинения вреда моему здоровью, а также о том, что мне следует осуществлять во время их проведения;

- я обязуюсь поставить в известность Исполнителя обо всех проблемах, связанных с моим здоровьем, в том числе об аллергических проявлениях или индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, обо всех перенесенных мной и известных мне травмах, операциях, заболеваниях, об экологических и производственных факторах физической, химической или биологической природы, воздействующих на меня во время жизнедеятельности, о принимаемых лекарственных средствах; я обязуюсь сообщить правдивые сведения о наследственности, а также об употреблении мной алкоголя, наркотических и токсических средств,

- я уведомлен(а) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой мне медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии моего здоровья,

- я подтверждаю, что фамилия, имя, отчество, место жительства, паспортные данные, номер телефона и адрес электронной почты, указанные мной в Договоре, достоверные и не содержат ошибок, в чем расписался(лась) собственноручно:

Заказчик

_____/_____
(Подпись) (расшифровка подписи)

Пациент (для всех случаев, когда сведения Пациента указаны по тексту Договора, и Пациент является лицом, достигшим 15 лет (16 лет, если лицо является больным наркоманией))

_____/_____
(Подпись) (расшифровка подписи)



СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных

Я, Заказчик (читать "Пациент", для всех случаев, когда сведения Пациента указаны по тексту Договора, и Пациент является лицом, достигшим 15 лет (16 лет, если лицо является больным наркоманией)) (полные реквизиты и контактные данные представлены в графе «Адреса и реквизиты сторон» Договора) в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона № 152-ФЗ от 27.07.2006 г. «О защите персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку Исполнителем (полные реквизиты и контактные данные представлены в графе «Адреса и реквизиты сторон» Договора) (далее именуемый как - Оператор), моих персональных данных, включающих:

1) фамилия, имя, отчество;	2) пол;	3) дата рождения;
4) гражданство;	5) данные документа, удостоверяющего личность;	6) место жительства;
7) место регистрации;	8) дата регистрации;	9) анамнез;
10) диагноз;	11) сведения об организации, оказавшей медицинские услуги;	12) вид оказанной медицинской помощи;
13) условия оказания медицинской помощи;	14) сроки оказания медицинской помощи;	15) объем оказанной медицинской помощи;
16) результат обращения за медицинской помощью;	17) сведения об оказанных медицинских услугах;	18) примененные стандарты медицинской помощи;
19) сведения о медицинском работнике или медицинских работниках, оказавших медицинскую услугу;		20) контактный телефон, адрес электронной почты

В целях оказания мне медицинских услуг и исполнения Договора об оказании платных медицинских услуг. В процессе оказания Оператором мне медицинских услуг я предоставляю право медицинскому персоналу Оператора передавать мои персональные данные, содержащие сведения, составляющие врачебную тайну, а также иные вышеуказанные персональные данные иным работникам и/или контрагентам Оператора в целях оказания мне медицинских услуг и исполнения Договора об оказании платных медицинских услуг.

Предоставляю Оператору право осуществлять любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с моими персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных. 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.

Оператор имеет право во исполнение своих обязательств по оказанию медицинских услуг на обмен (прием и передачу) моими персональными данными с медицинскими и иными организациями, органами государственной и муниципальной власти, а также в порядке, установленном действующим законодательством РФ, с использованием машинных носителей или по каналам связи, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа.

Срок хранения моих персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов, установленному законодательством РФ.

Настоящее согласие действует 5 лет. 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 предоставления отзыва медицинской услуги, за исключением случаев передачи первичных медицинских документов на хранение в порядке, установленном законодательством РФ.

Заказчик

_____/_____
(Подпись) (расшифровка подписи)

Пациент (для всех случаев, когда сведения Пациента указаны по тексту Договора, и Пациент является лицом, достигшим 15 лет (16 лет, если лицо является больным наркоманией))

_____/_____
(Подпись) (расшифровка подписи)

