

ДОГОВОР № _____

на оказание платных медицинских услуг

г. Троицк _____ Дата _____
Общество с ограниченной ответственностью Медицинский Центр "ЭГИДАМЕД", Свидетельство ОГРН 1197456054410, зарегистрировано 09.12.2019, ИФНС № 17 по Челябинской области, ИНН 7424011619, именуемое в дальнейшем «Клиника» в лице директора Виноградовой Татьяны Евгеньевны действующего на основании Устава, с одной стороны, и _____, дата рождения (месяц/число/год) _____, (удостоверение личности) Паспорт гражданина РФ серия: _____ номер _____ дата выдачи: _____, выдан: _____ проживающий(ая) по адресу _____, именуемый(ая) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, вместе именуемые, как стороны договора (далее – «Стороны»), заключили настоящий договор возмездного оказания медицинских услуг (далее – «Договор») о нижеследующем.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

- 1.1 Клиника обязуется по заданию Пациента оказать медицинские услуги (далее – «Услуги»), а Пациент обязуется принять и оплатить эти Услуги.
- 1.2 Перечень и стоимость услуг, предоставляемых Потребителю, рассчитываются на основании действующего прейскуранта. По медицинским показаниям и/или с согласия Потребителя ему могут быть оказаны и иные услуги, стоимость которых согласовывается Исполнителем с Потребителем или его представителем дополнительно и указываются в приложениях, являющихся неотъемлемой частью Договора (далее – «Приложение»).
- 1.3 Перечень и стоимость медицинских услуг определяются Актом выполненных работ, являющейся неотъемлемой частью настоящего договора (Приложение №1).
- 1.4 Сроки предоставления услуг согласуются Сторонами при каждом последующем посещении и указываются путем внесения записи о назначении следующего визита Пациента в Клинику и оказываются до момента выполнения Клиникой обязательств по Договору и Приложениям к нему в полном объеме.
- 1.5 При исполнении настоящего Договора стороны руководствуются действующим российским законодательством, регулирующим предоставление платных медицинских услуг населению медицинскими организациями.

2. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

- 2.1 Условием предоставления Услуг является заключение в письменной форме настоящего Договора Сторонами.
- 2.2 Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в помещении Исполнителя по адресу, указанному в лицензии.
- 2.3 Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией Исполнителя и доводятся до сведения Пациента.
- 2.4 Услуги предоставляются на основании лицензии № Л041-01024-74/00368683 от 12.05.2020 г. на осуществление медицинской деятельности при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги) по адресу 457100, Челябинская область, г. Троицк, ул. им. Ю.А. Гагарина, д. 84 А. выполняемые работы, оказываемые услуги: при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу; лечебному делу; медицинскому массажу; рентгенологии; сестринскому делу; сестринскому делу в косметологии; сестринскому делу в педиатрии; функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; педиатрии; терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); аллергологии и иммунологии; гастроэнтерологии; дерматовенерологии; диетологии; инфекционным болезням; кардиологии; косметологии; неврологии; нефрологии; онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; профпатологии; психиатрии; психиатрии-наркологии; ревматологии; сердечно-сосудистой хирургии; стоматологии общей практики; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; урологии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе профессиональной пригодности; При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим); медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым); При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством, выдана Министерством здравоохранения Челябинской области, бессрочно.
- 2.5 Медицинская помощь при предоставлении Услуг организуются и оказывается в соответствии с положениями об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями и на основе клинических рекомендаций.
- 2.6 Услуги предоставляются в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию Пациента.
- 2.7 Качество предоставляемых Услуг соответствует обязательным требованиям к качеству медицинских услуг, установленных действующим законодательством и условиям Договора.
- 2.8 Клиника, при заключении Договора, предоставила Пациенту в доступной форме информацию:
- 2.8.1 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.
- 2.8.2 О порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг.
- 2.8.3 О возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.
- 2.8.4 О медицинском работнике, отвечающем за предоставление Услуги (его профессиональном образовании и квалификации).
- 2.8.5 Об обязанности Пациента соблюдать установленный режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, и правила поведения в медицинской организации.
- 2.9 Клиника уведомляет Пациента, что она не участвует в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.
- 2.10 В случае, если при предоставлении Услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных Услуг, не предусмотренных Договором, Клиника обязана предупредить об этом Пациента. Без оформления дополнительного соглашения к Договору, нового Договора или Приложения с указанием конкретных дополнительных Услуг и их стоимости Клиника не вправе предоставлять Услуги на возмездной основе.

2.11 В случае, если при предоставлении Услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы с Пациента. Такие расходы возмещаются Клинике в порядке и размерах, которые установлены органами государственной власти субъектов Российской Федерации в рамках территориальных программ обязательного медицинского страхования.

2.12 Услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Пациента, данного в установленном порядке.

2.13 Исполнитель предоставляет Пациенту по его требованию и в доступной для него форме информацию:

2.13.1 О состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения.

2.13.2 Об используемых при предоставлении Услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности, гарантийных сроках, показаниях, противопоказаниях к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм Пациента медицинское изделие

2.14 Информация о режиме работы Клиники, перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Клиники в соответствии с лицензией, прейскурант (перечень) Услуг с указанием цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме предоставления Услуг и порядке их оплаты, сведения о специалистах Клиники, об уровне их профессионального образования и квалификации, а также иная установленная действующим законодательством Российской Федерации информация, размещается на сайте Клиники в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» <https://egidamed.ru>, а также на информационном стенде в помещении Клиники.

2.15 Все вопросы, не урегулированные настоящим Договором, решаются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

2.16 Стоимость оказанных услуг Без НДС согласно пп. 2 п. 2 ст. 149 НК РФ.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1 Клиника обязуется:

3.1.1 Обеспечить соответствие Услуг требованиям и качеству, установленными действующим законодательством Российской Федерации.

3.1.2 Обеспечить оказание Услуг в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, а также создавать условия, обеспечивающие соответствие оказываемой медицинской помощи критериям оценки качества медицинской помощи.

3.1.3 Соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах.

3.1.4 Вести медицинскую документацию в установленном порядке, обеспечивать ее учет и хранение.

3.1.5 Выдать Пациенту медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

3.2 Пациент обязуется:

3.2.1 До оказания Услуги сообщить сведения об имеющихся у него заболеваниях, противопоказаниях к применению средств и препаратов, процедур, а также иную информацию, которая может повлиять на результат Услуги.

3.2.2 Заботиться о сохранении своего здоровья, выполнять назначения медицинского персонала Клиники, соблюдать режим лечения и правила поведения в Клинике.

3.2.3 Немедленно извещать Клинику об изменениях в состоянии здоровья в процессе оказания Услуг и по его завершению.

3.2.4 Извещать не позднее, чем за один рабочий день о невозможности планового посещения лечащего врача.

3.2.5 Оплатить оказанную Клиникой Услугу в порядке и сроки, которые установлены Договором.

3.3 Клиника вправе:

3.3.1 В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема, по согласованию с Пациентом, направить последнего к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации.

3.3.2 В случаях, установленных действующим законодательством, устанавливать и изменять гарантийные сроки.

3.3.3 Оказывать Услуги по настоящему Договору своими силами или привлекать третьих лиц, за действия которых Клиника несет ответственность, как за свои собственные.

3.3.4 Не приступать к оказанию новых Услуг, а начатые Услуги приостановить в случае неоплаты или несвоевременной оплаты Пациентом Услуг в соответствии с Договором, а также в случае, если Пациент настаивает на лечении, которое не соответствует действующим стандартам, требованиям к технологии, медицинским показаниям.

3.3.5 Изменять прейскурант (перечень) Услуг в одностороннем порядке, путем размещения на сайте Клиники, а также на информационном стенде.

3.3.6 Обеспечить Потребителя в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения о месте оказания услуг, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов.

3.4 Пациент имеет право:

3.4.1 Потребитель имеет право в доступной для него форме получить имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

3.4.2 На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, а также на отказ от медицинского вмешательства, оформленные в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

3.4.3 На выбор лечащего врача с учетом возможностей Клиники и согласия врача.

3.4.4 На отказ от получения Услуг после заключения Договора, с оплатой Клинике фактически понесенных расходов, связанных с исполнением обязательств по Договору.

3.4.5 Информация, содержащаяся в медицинских документах Потребителя, составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия Потребителя только по основаниям, предусмотренным пунктом 5 настоящего Договора.

3.4.6 Потребитель имеет право на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается Потребителем или его законным представителем, а также медицинским работником.

3.4.7 Потребитель обязуется надлежащим образом исполнять условия настоящего Договора и своевременно информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению Потребителем настоящего Договора.

3.4.8 Потребитель обязуется заблаговременно информировать Исполнителя о необходимости отмены или изменении назначенного ему времени получения медицинской услуги. В случае опоздания Потребителя более чем 20 (двадцать) минут по отношению к назначенному времени получения услуги, Исполнитель оставляет за собой право на перенос или отмену срока получения услуги.

3.4.9 Потребитель, в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" обязан соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента.

3.4.10 Потребитель подтверждает, что согласен на осуществление отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

3.4.11 По завершении оказания услуг Потребитель обязан подписать акт об оказании услуг. В случае отказа или уклонения от подписания акта об оказании услуг и не заявлении претензии в течение 30 (тридцати) дней по завершении фактического оказания услуг, акт об оказании услуг считается принятым Потребителем в редакции Исполнителя.

4. Сроки и порядок оплаты услуг

4.1 Услуги, оказываемые Исполнителем и привлекаемыми им третьими лицами в соответствии с условиями настоящего договора, Потребитель оплачивает по Акту. Стоимость медицинских услуг определяется, исходя из цен прейскуранта Исполнителя и системы скидок, действующих на момент выставления Акта выполненных работ. Прейскурант доводится до сведения Потребителя посредством размещения на сайте медицинской организации в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" по адресу <https://www.egidamed.ru/>, и на информационном стенде в холле. По мере внесения в него изменений, прейскурант размещается в общедоступном месте по адресу оказания Исполнителем медицинских услуг, и в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет" по адресу <https://www.egidamed.ru/>. Потребитель принимает на себя обязанность непосредственно перед получением каждой медицинской услуги по настоящему договору ознакомиться с прейскурантом, действующим на указанный момент времени. Подписывая настоящий договор Потребитель подтверждает, что Прейскурант доведен до его сведения в полном объеме в доступной для понимания форме. Получение медицинской услуги Потребителем подразумевает согласие с действующими ценами Исполнителя.

4.2 В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя.

4.3 Стороны договорились, что оказание дополнительных медицинских услуг возможно без оформления дополнительного соглашения к договору либо нового договора, при этом конкретные услуги и их стоимость доводятся до Потребителя в устной форме и согласуются с ним, в случае, если услуги требуется оказать непосредственно на текущем приеме. Дополнительное соглашение и Акт выполненных работ оформляются после завершения приема.

4.4 Потребитель подписывая настоящий договор дает согласие на возможное изменение окончательной стоимости услуг и обязуется оплатить оказанные услуги. Указанные изменения объема оказания медицинской услуги производятся с согласия Потребителя.

4.5 Сумма оплаты включает в себя все налоги. Оплата всех сумм по договору производится в российских рублях. Оплата производится в день обращения Потребителя за медицинской услугой.

4.6 Обязательство Потребителя по оплате считается надлежаще исполненным с момента полной оплаты услуг, под которой подразумевается поступление денежных средств в полном объеме на счет или в кассу Исполнителя.

4.7 В случае невозможности оказания услуги, возникшей по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, услуга подлежит оплате Потребителем в размере фактически понесенных Исполнителем расходов согласно действующему на момент оплаты прейскуранту.

4.8 Оплата Услуг Клиники производится путем использования национальных платежных инструментов, а также наличных расчетов по выбору Пациента.

4.9 Оплата Услуг, по выбору Пациента, может осуществляться авансом или непосредственно после получения Услуги.

4.10 По требованию Пациента или Клиники, на предоставление Услуг может быть составлена смета, являющаяся неотъемлемой частью Договора.

4.11 После оплаты Услуг, Пациенту выдается документ, подтверждающий произведенную оплату (кассовый чек, бланк строгой отчетности или иной документ, подтверждающий факт осуществления расчета).

4.12 Клиника по обращению Пациента выдает документы, подтверждающие фактические расходы Пациента на оказанные Услуги или приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения:

- копия Договора с Приложениями и дополнительными соглашениями к нему;
- справка об оплате медицинских услуг по установленной форме;
- рецептурный бланк с проставленным штампом «Для налоговых органов Российской Федерации, идентификационный номер налогоплательщика», заверенный подписью и личной печатью врача, печатью медицинской организации;
- документы установленного образца, подтверждающие оплату лекарственных препаратов (кассовый чек, бланк строгой отчетности или иной документ, подтверждающий факт осуществления расчета).

5. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

5.1 Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Потребителя за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

5.2 С согласия Потребителя или его законного представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, в том числе должностным лицам, в интересах обследования и лечения Потребителя.

5.3 Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Потребителя или его законного представителя допускается в целях обследования и лечения Потребителя, не способного из-за своего состояния выразить свою волю и в иных случаях, предусмотренных законодательством РФ.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1 Клиника несет ответственность за неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по Договору в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6.2 Клиника освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по Договору, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы или по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

6.3 При надлежащем исполнении обязательств Клиникой, в соответствии с Договором и действующим законодательством, отсутствие ожидаемого Пациентом результата не является основанием для признания обязательства не выполненным.

6.4 В случае возникновения разногласий, спор между Сторонами рассматривается в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6.5 Общество с ограниченной ответственностью Медицинский Центр "ЭГИДАМЕД" в соответствии с требованиями, определенными Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 30.05.2026 № 659 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 № 736») уведомляет потребителя о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

7. РАССМОТРЕНИЕ СПОРОВ

7.1 Все споры, вытекающие из настоящего Договора, разрешаются сторонами путем переговоров (претензионном порядке). В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ. Официальная переписка (обращения, претензии жалобы и др.) осуществляется Сторонами по реквизитам, указанным в Договоре.

8. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

8.1 Обработка персональных данных Пациента осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

8.2 Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения Сторонами принятых на себя обязательств.

8.3 Договор может быть изменен по соглашению Сторон путем составления дополнительного соглашения в письменной форме, подписанного уполномоченными на то представителями обеих Сторон.

8.4 Договор может быть расторгнут по взаимному соглашению Сторон или требованию одной из Сторон в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

8.5 Условия и сроки ожидания Услуг устанавливаются Клиникой и предоставляются для ознакомления до заключения Договора.

8.6 Порядок и условия выдачи Пациенту, после исполнения Договора медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние здоровья после получения Услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, производится в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, без взимания дополнительной платы.

8.7 Обработка персональных данных Пациента осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

8.8 Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения Сторонами принятых на себя обязательств.

8.9 Текст настоящего договора составлен на русском языке в 2 (двух) идентичных экземплярах, имеющих равную юридическую силу. У каждой из сторон находится по 1 (одному) экземпляру текста договора. Договор и приложения к нему, подписываются сторонами на каждой странице.

8.10 Стороны допускают факсимильное воспроизведение подписи (факсимиле) уполномоченных на заключение Договора лиц с помощью средств механического или иного копирования, а также использование факсимиле на иных необходимых документах, являющихся обязательными и необходимыми при оформлении договорных отношений. При этом факсимильная подпись будет иметь такую же силу, как и подлинная подпись уполномоченного лица. Приказ №5 от 09.06.2026 года.

8.11 Потребитель даёт Исполнителю согласие на сбор, обработку и хранение необходимой для целей исполнения настоящего договора информации о Пациенте (в том числе, полученную посредством аудио- и видеофиксации).

8.12 С вступлением в силу настоящего договора, заключенные ранее договора считать прекратившие действие.

9. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Пациент

Ф.И.О. _____

Зарегистрирован (проживает): _____

Паспорт гражданина РФ серия: _____ номер: _____ дата

выдачи: _____ выдан: _____

Телефон: +7 _____

Клиника

Общество с ограниченной ответственностью Медицинский Центр "ЭГИДАМЕД"

ИНН/КПП 7424011619/742401001

ОГРН 1197456054410

Юридический адрес: 457100, ЧЕЛЯБИНСКАЯ обл., г. ТРОИЦК, ИМ Ю.А.ГАГАРИНА ул., д. 84а

электронная почта: egidamed74@mail.ru

Сайт: egidamed.ru

_____/ _____/

_____/Директор Виноградова Т.Е.

ПРИЛОЖЕНИЕ К ДОГОВОРУ №1

возмездного оказания медицинских услуг

к договору № _____ от _____ г.

Ф.И.О. заказчика:

В соответствии с п. 1.1 Договора возмездного оказания медицинских услуг заключенного между Клиникой и Пациентом, Клиника обязуется по заданию Пациента оказать медицинские услуги (далее – «Услуги»), а Пациент обязуется принять и оплатить эти Услуги:

№п/п	Название услуги	Количество	Цена	Сумма, руб.
1				
Сумма для оплаты по настоящему Приложению составляет:				

Клиника

Виноградова Татьяна Евгеньевна

Подпись _____

Дата _____

Пациент

Подпись _____

Дата _____

Приложение №2

к договору № _____ от _____ г.

Согласие пациента на обработку персональных данных

Я, нижеподписавшийся(ая) _____

В соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждаю свое согласие на обработку негосударственным учреждением здравоохранения Общество с ограниченной ответственностью Медицинский Центр "ЭГИДАМЕД" (далее - Оператор) моих персональных данных, включающих: в том числе - фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, семейное, социальное, положение, образование, профессия, состояние здоровья, интимной жизни, контактные телефон(ы), реквизиты полиса ОМС (ДМС), страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), данные о состоянии моего здоровья, заболеваниях, биометрические персональные данные, случаях обращения за медицинской помощью – в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг при условии, что их обработка осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным сохранять врачебную тайну. 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, лечения и формирования оператором необходимой отчетности.

Предоставляю Оператору право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), обновление, изменение, использование, распространение (в том числе передачу), 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 (документов) по требованиям страховых медицинских организаций, ОМС (ДМС).

Оператор имеет право во исполнение своих обязательств по работе в системе ОМС (по договору ДМС) на обмен (прием и передачу) моих персональных данных:

Общество с ограниченной ответственностью Медицинский Центр "ЭГИДАМЕД", Управлению здравоохранения Администрации г. Челябинска, Министерству здравоохранения Челябинской области и РФ, ФОМС, страховым медицинским организациям, Челябинскому территориальному фонду ОМС и другим органам власти и организациям, осуществляющим контроль качества оказания мне медицинских услуг с использованием машинных носителей, бумажных носителей информации или по каналам связи, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их прием и обработка будут осуществляться лицом, обязанным сохранять профессиональную тайну. Оператор имеет право предоставлять мои персональные данные с целью оказания мне медицинской помощи, проведения клинических исследований.

Срок хранения моих персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов (медицинской карты) и составляет не более двадцати пяти лет.

Передача моих персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия, за исключением, если иное не предусмотрено действующим законодательством РФ.

Настоящее согласие 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, за исключением случаев, предусмотренных Федеральным законом № 323-ФЗ от 21.11.2011 года.

Настоящее согласие дано мной

Подпись субъекта персональных
данных _____

Дата _____