

**Правила**  
**предоставления платных медицинских услуг**  
**в ООО «Медицинский Центр «Лазер»»**

**г. Брянск**

## **1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

**1.1.** Настоящие Правила определяют порядок и условия предоставления гражданам платных медицинских услуг в ООО «Медицинский центр «Лазер» (далее именуемом «исполнитель»).

**1.2.** Правила разработаны в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 г. №323-ФЗ, Законом «О защите прав потребителей» от 07.02.1992 г. №2300-1, Постановлением Правительства РФ «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» от 11 мая 2023 года № 736, Федеральным законом РФ "О персональных данных" от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ.

**1.3.** Для целей настоящих Правил используются следующие основные понятия:

**«платные медицинские услуги»** - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования (далее - договоры);

**«заказчик»** - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;

**«потребитель»** - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги 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».

Понятие «потребитель» применяется также в значении, установленном Законом «О защите прав потребителей» от 07.02.1992 г. №2300–1.

**«исполнитель»** - медицинская организация ООО «Медицинский центр «Лазер», оказывающая платные медицинские услуги в соответствии с договором.

Понятие «медицинская организация» употребляется в значении, определенном Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 г. №323-ФЗ.

**1.4.** Платные медицинские услуги предоставляются исполнителем на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности, предоставленной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности.

**1.5.** Требования к платным медицинским услугам, в том числе к их объему и срокам предоставления, определяются по соглашению сторон договора, если федеральными законами или иными нормативными правовыми актами Российской Федерации не предусмотрены другие требования.

**1.6.** Настоящие Правила в наглядной и доступной форме доводятся исполнителем до сведения потребителя и (или) заказчика.

## **2. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

**2.1.** При заключении договора потребителю и (или) заказчику предоставляется в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - программа) и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - территориальная программа), а также информация о том, что ООО «Медицинский центр «Лазер» не участвует в реализации данных программ.

**2.2.** Исполнитель может оказывать платные медицинские услуги анонимно, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

**2.3.** Основанием для оказания платных медицинских услуг является добровольное волеизъявление потребителя (законного представителя) и согласие потребителя (законного представителя пациента) приобрести медицинскую услугу и (или) иную услугу, связанную с оказанием медицинской помощи на возмездной основе за счет средств самого потребителя

(законного представителя пациента), либо любого третьего юридического лица – работодателя потребителя, или за счет иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования.

**2.4.** Условия использования материально-технической базы и привлечения медицинских работников для оказания платных медицинских услуг, а также порядок определения цен (тарифов) на платные медицинские услуги, устанавливаются руководителем ООО «Медицинский центр «Лазер». Цены на платные медицинские услуги определяются утвержденным прейскурантом Центра на день обращения пациента. Прейскурант утверждается Генеральным директором ООО «Медицинский центр «Лазер». Утвержденный Прейскурант доступен для ознакомления на официальном сайте Исполнителя [www.mc-laser.ru](http://www.mc-laser.ru), а также в свободном доступе на информационных стендах (стойках).

**2.5.** Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг в ООО «Медицинский центр «Лазер» организуется и оказывается:

а) в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, утверждаемого Министерством здравоохранения Российской Федерации;

б) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями;

в) на основе клинических рекомендаций;

г) с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - стандарт медицинской помощи).

**2.6.** Платные медицинские услуги должны соответствовать номенклатуре медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации, и могут предоставляться 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 потребителя и (или) заказчика.

**2.7.** Платные медицинские услуги предоставляются исполнителем по адресу:

- город Брянск, улица Крахмалева, строение 47/1, офис 1

**2.8.** Режим работы исполнителя:

Понедельник – Пятница: 8.00–20.00, без перерыва;

Суббота: 9.00–14.00, без перерыва;

Воскресенье: выходной.

В случае изменений в режиме работы исполнителя информация заблаговременно доводится до сведения посетителей.

**2.9.** Предоставление услуг происходит в порядке предварительной записи по телефонам (4832) 62-60-96 или (4832) 62-60-97, а также иными доступными разрешенными способами в часы работы исполнителя и в соответствии с утвержденным расписанием и записью на прием.

Сроки ожидания предоставления медицинских услуг определяются как промежуток времени между обращением Потребителя за медицинскими услугами к Исполнителю и записью Потребителя на свободное время в графике приема медицинского работника Исполнителя, когда Потребитель выбирает время приема медицинского работника Исполнителя, исходя из предложенного автоматизированной системой записи на прием, либо сотрудником Исполнителя.

**2.10.** В случае невозможности явиться на прием, потребитель (заказчик) обязан заблаговременно информировать исполнителя о необходимости отмены или изменения назначенного времени по телефону (4832) 62-60-96 или (4832) 62-60-97, а также иными доступными разрешенными способами.

**2.11.** Пациент, опоздавший более чем на 50% от длительности оказания услуги, считается не явившимся. Он должен обратиться в регистратуру для осуществления перезаписи и может

быть принят только при наличии свободного времени у специалиста и без нарушения интересов последующих пациентов.

### **3. ИНФОРМАЦИЯ ОБ ИСПОЛНИТЕЛЕ И ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ ИМ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГАХ**

**3.1.** Информация об исполнителе и предоставляемых им платных медицинских услугах доводится до сведения потребителей в соответствии со статьями 8-10 Закона «О защите прав потребителей» от 07.02.1992 г. №2300-1.

**3.2.** Исполнитель предоставляет потребителю и (или) заказчику следующую информацию:

- а) адрес юридического лица, основной государственный регистрационный номер, идентификационный номер налогоплательщика;
- б) адрес своего сайта в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее - сеть «Интернет»);
- в) информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.

**3.3.** Исполнитель представляет для ознакомления по требованию потребителя и (или) заказчика выписку из единого государственного реестра юридических лиц.

**3.4.** Исполнителем в соответствии со статьей 9 Закона «О защите прав потребителей» от 07.02.1992 г. №2300–1 предоставляется информация о лицензии на осуществление медицинской деятельности, ее номере, сроках действия, а также информация об органе, выдавшем указанную лицензию.

В случае временного приостановления деятельности медицинского центра для проведения санитарных, ремонтных и иных мероприятий исполнитель информирует потребителей путем размещения информации на сайте медицинского центра либо в иной доступной форме о дате приостановления деятельности и времени, в течение которого деятельность медицинского центра будет приостановлена.

**3.5.** Помимо информации, предусмотренной пунктами 3.1–3.4 настоящих Правил, исполнитель доводит до сведения потребителя и (или) заказчика следующую информацию:

а) перечень платных медицинских услуг, соответствующих номенклатуре медицинских услуг, предусмотренной пунктом 2.6 настоящих Правил, с указанием цен в рублях;

б) стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги, путем размещения на сайте исполнителя ссылок на «Официальный интернет-портал правовой информации» ([www.pravo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru)) и официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации, на котором размещен рубрикатор клинических рекомендаций, а также путем размещения указанных ссылок на информационных стендах;

в) сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг;

г) сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;

д) график работы медицинских работников;

е) образцы договоров;

ж) перечень категорий потребителей, имеющих право на получение льгот, а также перечень льгот, предоставляемых при оказании платных медицинских услуг, в случае их установления руководителем медицинского центра.

**3.6.** Информация, указанная в пунктах 3.1–3.4 настоящих Правил, доводится до сведения потребителей посредством размещения на сайте медицинского центра в сети «Интернет» и на информационных стендах (стойках) в наглядной и доступной форме.

Информация, размещенная на информационных стендах (стойках), должна быть доступна неограниченному кругу лиц в течение всего рабочего времени медицинского центра.

### **4. ПОРЯДОК ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА И ОФОРМЛЕНИЯ ДОКУМЕНТАЦИИ**

**4.1.** При заключении договора потребителю и (или) заказчику в доступной форме предоставляется информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

а) порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

б) информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации);

в) другие сведения, относящиеся к предмету договора.

**4.2.** До заключения договора исполнитель в письменной форме уведомляет потребителя (заказчика) 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.

**4.3.** Договор содержит следующую информацию:

а) сведения об исполнителе:

наименование и фирменное наименование (при наличии) медицинской организации, адрес юридического лица в пределах его места нахождения, основной государственный регистрационный номер и идентификационный номер налогоплательщика;

информация о лицензии на осуществление медицинской деятельности, ее номере, сроках действия, а также информация об органе, выдавшем лицензию, перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, в соответствии с лицензией;

б) сведения о потребителе (при оказании платных медицинских услуг гражданину анонимно сведения фиксируются со слов потребителя услуги):

фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства, иные адреса, на которые (при их указании в договоре) исполнитель может направлять ответы на письменные обращения, и телефон;

данные документа, удостоверяющего личность;

в) сведения о законном представителе потребителя или лице, заключающем договор от имени потребителя:

фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства и телефон;

данные документа, удостоверяющего личность;

г) сведения о заказчике (в том числе если заказчик и законный представитель являются одним лицом):

фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства и телефон заказчика - физического лица

данные документа, удостоверяющего личность заказчика;

данные документа, удостоверяющего личность законного представителя потребителя;

наименование и адрес заказчика - юридического лица в пределах его места нахождения, основной государственный регистрационный номер и идентификационный номер налогоплательщика;

д) перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором;

е) стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты;

ж) условия и сроки ожидания платных медицинских услуг;

з) сведения о лице, заключающем договор от имени исполнителя:

фамилия, имя, отчество (при наличии);

должность;

документ, подтверждающий полномочия указанного лица;

и) подписи исполнителя и потребителя (заказчика), должность лица, заключающего договор от имени заказчика;

к) ответственность сторон за невыполнение условий договора;

л) порядок изменения и расторжения договора;

м) порядок и условия выдачи потребителю (законному представителю потребителя) после исполнения договора исполнителем медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы;

н) иные условия, определяемые по соглашению сторон.

**4.4.** В договоре содержится информация об уведомлении потребителя и (или) заказчика о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях (правила внутреннего распорядка для пациентов).

**4.5.** Конкретный перечень медицинских услуг, их стоимость и сроки оказания услуг согласовываются сторонами и указываются в спецификации, являющейся неотъемлемой частью договора. Спецификация подписывается при каждом обращении за медицинскими услугами.

**4.6.** Если потребитель обращается в медицинскую организацию впервые, в назначенный день, не позднее чем за 10 минут до приема, необходимо обратиться в регистратуру для оформления медицинской карты и заключения договора на предоставление платных медицинских услуг, а также получения иной информации в связи с заключением договора.

**4.7.** На основании сведений, содержащихся в документе, удостоверяющем личность пациента (заказчика), администратор вносит данные в медицинскую информационную систему и формирует договор на оказание платных медицинских услуг и медицинскую карту, которая оформляется в соответствии с требованиями Приказа Минздрава России «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению» от 15 декабря 2014 года N 834н.

В медицинской карте медицинские работники будут отражать состояние пациента, назначения и рекомендации, соблюдение которых необходимо для достижения максимального эффекта оказания медицинских услуг, а также указывать другую информацию.

**4.8.** В качестве документов, удостоверяющих личность, могут быть представлены:

✓ основным документом, удостоверяющим личность гражданина Российской Федерации на территории Российской Федерации, является паспорт;

✓ документом, удостоверяющим личность военнослужащего Российской Федерации, является удостоверение личности военнослужащего Российской Федерации;

✓ документами, удостоверяющими личность иностранного гражданина в Российской Федерации, являются паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина;

✓ документом, удостоверяющим личность лица, ходатайствующего о признании беженцем, является свидетельство о рассмотрении ходатайства о признании беженцем по существу, а документом, удостоверяющим личность лица, признанного беженцем, является удостоверение беженца.

✓ документами, удостоверяющими личность лица без гражданства в Российской Федерации, являются:

- документ, выданный иностранным государством и признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность лица без гражданства;

- разрешение на временное проживание;

- вид на жительство;

- иные документы, предусмотренные федеральным законом или признаваемые в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документов, удостоверяющих личность лица без гражданства.

**4.9.** В случае отказа или невозможности предоставления документов, удостоверяющих личность, медицинская услуга может быть оказана только анонимно. Обслуживание пациента анонимно лишает субъекта получения медицинской помощи возможности защитить свои права в случае некачественного оказания услуг. Также пациент не сможет запросить документы для получения налогового вычета, справки, рецепты, выписки из медицинской карты, медицинского освидетельствования и т. д., т. е. вся медицинская документация не будет иметь юридической силы и не может быть предоставлена в другие лечебные учреждения, они могут быть использованы только в личных целях.

**4.10.** Договор заключается потребителем и (или) заказчиком с исполнителем в письменной форме.

**4.11.** Стороны допускают использование факсимильного воспроизведения подписи уполномоченного представителя Исполнителя в соответствии со ст. 160 ГК РФ.

**4.12.** Договор составляется в 3 экземплярах, один из которых находится у исполнителя, второй - у заказчика, третий - у потребителя.

В случае если договор заключается потребителем и исполнителем, он составляется в 2 экземплярах.

**4.13.** Договор хранится в порядке, определенном законодательством Российской Федерации об архивном деле в Российской Федерации.

**4.14.** Договор на оказание платных медицинских услуг является Приложением № 1 к настоящим Правилам.

**4.15.** При заключении договора потребитель (заказчик) имеет право дать свое согласие на получение любой информации, в том числе рекламного и информационного содержания от исполнителя, по телефону и/или электронной почте (Приложение 2), при условии соблюдения исполнителем норм Федерального закона «О рекламе».

Информация, направляемая на указанный номер телефона и/или адрес электронной почты, считается надлежащим образом направленной исполнителем непосредственно потребителю (заказчику).

Исполнитель берет на себя обязательства немедленно прекратить рассылку по первому же требованию потребителя (заказчика).

**4.16.** В соответствии с Федеральным законом РФ "О персональных данных" от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ потребитель (заказчик) подписывает согласие на обработку персональных данных исполнителем (Приложение 3).

## **5. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

**5.1.** Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к таким услугам.

В случае если федеральным законом или иными нормативными правовыми актами Российской Федерации предусмотрены обязательные требования к качеству медицинских услуг, качество предоставляемых платных медицинских услуг должно соответствовать этим требованиям.

**5.2.** Необходимым предварительным условием оказания платных медицинских услуг является дача информированного добровольного согласия (за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 г. №323-ФЗ) потребителя или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации 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. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство оформляется в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

**5.3.** Потребитель или его законный представитель имеют право отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения, за исключением случаев,

предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 г. №323-ФЗ.

**5.4.** При отказе от медицинского вмешательства потребителю или его законному представителю в доступной для них форме медицинский работник разъясняет возможные последствия такого отказа. Медицинские последствия отказа от вмешательства могут заключаться в возникновении или дальнейшем развитии заболевания, приобретения им хронической формы, ухудшении здоровья, включая летальный исход.

**5.5.** Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства оформляется в виде документа на бумажном носителе, подписанного потребителем или его законным представителем, медицинским работником, и помещается в медицинскую документацию потребителя.

**5.6.** Исполнитель обязан при предоставлении платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

**5.7.** 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 и (или) заказчика и до их оказания оформить и подписать с потребителем спецификацию с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости.

**5.8.** Исполнитель оставляет за собой право отказать в оказании медицинских услуг, если у пациента на момент оказания услуг имеются признаки алкогольного, наркотического опьянения, а также в случае нарушения пациентом или сопровождающими его лицами правил, установленных в медицинском центре, а также в связи с невозможностью оказания потребителю услуг, соответствующих установленным законом требованиям к качеству и безопасности медицинской помощи, в связи с отсутствием лицензии у исполнителя на медицинскую услугу, запрашиваемую потребителем; либо в связи с иными объективными обстоятельствами.

**5.9.** Исполнитель предоставляет потребителю (законному представителю потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

а) 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;

б) об используемых при предоставлении платных медицинских 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 человека медицинское изделие.

**5.10.** При предоставлении платных медицинских услуг гражданам иностранных государств (нерезидентам) исполнитель обеспечивает передачу сведений об осуществлении медицинской деятельности в отношении нерезидентов в соответствии с указаниями Центрального банка Российской Федерации.

**5.11.** Сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляют врачебную тайну и могут предоставляться без согласия пациента (законного представителя) только по основаниям, предусмотренным Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» от 21.11.2011 г. №323-ФЗ.

## **6. ПОРЯДОК ОПЛАТЫ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

**6.1.** Потребитель и (или) заказчик обязаны оплатить оказанную исполнителем медицинскую услугу (выполненную работу) в порядке и сроки, которые установлены договором.

Оплата медицинских услуг производится потребителем (заказчиком) в полном объеме в день оказания услуг после фактического их получения потребителем по Прейскуранту, действующему у исполнителя на момент оказания медицинских услуг.

Основанием для оплаты медицинских услуг является подписанный потребителем (заказчиком) Протокол согласования договорной цены в соответствии с условиями договора.



Оплата может производиться также до начала оказания услуг на условиях предварительной оплаты. В таком случае стоимость услуг исполнителя определяется по расценкам Прейскуранта, действующего на момент оказания соответствующей услуги.

В случае 100% предоплаты комплекса услуг, оплата производится по расценкам Прейскуранта, действовавшего на момент внесения предоплаты. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг их стоимость оплачивается по расценкам Прейскуранта, действующего на момент оказания соответствующей дополнительной услуги.

**6.2.** Оплата услуг производится потребителем (заказчиком) всеми способами, не запрещенными законодательством.

**6.3.** Потребителю и (или) заказчику в случаях, установленных законодательством Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники, выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (кассовый чек или бланк строгой отчетности), сформированный в электронной форме и (или) отпечатанный с применением контрольно-кассовой техники в момент расчета между исполнителем и потребителем (заказчиком), содержащий сведения о расчете, подтверждающий факт его осуществления и соответствующий требованиям законодательства Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники.

**6.4.** В случае отказа потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается, при этом потребитель и (или) заказчик оплачивают исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

**6.5.** При оказании платных медицинских услуг обязанность исполнителя по возврату денежной суммы, уплаченной потребителем и (или) заказчиком по договору, возникает в соответствии с главой III Закона «О защите прав потребителей».

**6.6.** Возврат денежных средств (за вычетом фактически понесенных расходов)потребителю (заказчику) производится по его письменному заявлению с указанием причин обращения за возвратом уплаченного, при предъявлении Потребителем паспорта и документа, подтверждающего оплату услуги Исполнителя (при наличии).

**6.7.** Возврат денежных средств (за вычетом фактически понесенных расходов)потребителю (заказчику) осуществляется в следующих случаях:

- в случае отказа Потребителя (Заказчика) от медицинской услуги;
- в случае отсутствия показаний или наличия противопоказаний для проведения конкретной медицинской услуги;
- в случае невозможности пациента по объективным причинам явиться для проведения медицинской услуги в указанное время и своевременного уведомления об этом исполнителя, а также отсутствии возможности у медицинской организации предоставить пациенту другое время;
- в случае наличия медицинских показаний для замены одной медицинской услуги на другую;
- в случае ненадлежащего оказания услуги медицинской организацией по основаниям, установленным действующим законодательством.

**6.8.** В целях защиты прав потребителя медицинская организация по обращению потребителя выдает следующие документы, подтверждающие фактические расходы потребителя и (или) заказчика на оказанные медицинские услуги:

- а) копия договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае заключения);
- б) справка об оплате медицинских услуг по установленной форме;
- в) рецептурный бланк с проставленным штампом «Для налоговых органов Российской Федерации, идентификационный номер налогоплательщика», заверенный подписью и личной печатью врача, печатью медицинской организации.

**6.9.** Заключение договора и оплата медицинских услуг заказчиком в случаях, если заказчик выступает страховщиком по добровольному медицинскому страхованию потребителя, осуществляются в порядке, предусмотренном разделами 4 и 6 настоящих Правил.

**6.10.** Оплата медицинской услуги потребителем и (или) заказчиком путем перевода средств на счет третьего лица, указанного исполнителем (в письменной форме), не освобождает исполнителя от обязанности осуществить возврат уплаченной потребителем и (или) заказчиком суммы как при отказе от исполнения договора, так и при оказании медицинских услуг (выполнении работ) ненадлежащего качества, в соответствии с Законом «О защите прав потребителей» от 07.02.1992 г. №2300-1.

**6.11.** При предоставлении платных медицинских услуг расходы, связанные с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме, возмещаются медицинским организациям в порядке и размерах, которые установлены органами государственной власти субъектов Российской Федерации в рамках территориальных программ в соответствии с пунктом 10 части 2 статьи 81 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 г. №323-ФЗ.

## **7. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ ИСПОЛНИТЕЛЯ ПРИ ПРЕДОСТАВЛЕНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

**7.1.** За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации (за исключением снижения качества по вине пациента при несоблюдении им рекомендаций медицинского работника).

**7.2.** Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

**7.3.** Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло в результате непреодолимой силы или по иным основаниям, при возникновении которых исполнитель может быть освобожден от ответственности в соответствии с законодательством РФ.

## **8. КОНТРОЛЬ ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

**8.1.** Контроль за соблюдением правил оказания медицинских услуг осуществляется врачебной комиссией.

### **8.2. График работы центральной врачебной комиссии:**

- Плановые заседания врачебной комиссии проводятся еженедельно в четверг в 16.00.
- Заседание врачебной комиссии с целью проведения внутреннего контроля наиболее сложных и конфликтных ситуаций, требующих комиссионного рассмотрения, на котором вырабатывается и принимается решение по дальнейшей тактике ведения пациента, о профессиональном, должностном соответствии медицинских работников и другим сложным вопросам – по наступлению необходимости.

- Заседание врачебной комиссии по рассмотрению обращений граждан (при необходимости рассмотрения на ВК) не позднее 3 дней с момента регистрации обращения, анализ поступивших обращений – не реже 1 раза в квартал.

- Внеплановые заседания комиссии проводятся по мере необходимости.

### **8.3. График работы подкомиссии по экспертизе временной нетрудоспособности:**

- Заседания подкомиссии проводятся ежедневно по мере необходимости, кроме выходных и праздничных дней.

**8.4.** К отношениям между пациентом и медицинской организацией применяется Закон «О защите прав потребителей» от 07.02.1992 г. №2300-1.

**8.5.** Процедура рассмотрения устных и письменных обращений и жалоб граждан с уведомлением заявителей о принятии по ним решений и направлении ответов в установленный законодательством РФ срок определено «Порядком рассмотрения обращений и жалоб граждан», утвержденным в ООО «Медицинский центр «Лазер».

**8.6.** При предъявлении потребителем требований, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной медицинской услуги), исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в 10-дневный срок с момента получения требования.

**8.7.** Контроль организации и качества оказания платных медицинских и иных услуг населению, а также правильности взимания платы за них осуществляют в пределах своей компетенции органы государственной власти и организации, на которые в соответствии с законодательством РФ возложены эти функции.

**8.8.** Исполнитель доводит до потребителя и (или) заказчика информацию о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации, а также сообщает почтовый адрес или адрес электронной почты (при наличии), на которые может быть направлено обращение (жалоба).

## **9. ФУНКЦИОНИРОВАНИЕ СИСТЕМЫ ВИДЕОНАБЛЮДЕНИЯ И/ИЛИ АУДИОЗАПИСИ**

**9.1.** В кабинетах исполнителя функционирует система видеонаблюдения и/или аудиозаписи в соответствии с «Положением о персональных данных пациентов, связанных с функционированием системы видеонаблюдения и/или аудиозаписи в ООО «Медицинский центр «Лазер»». Целью данной системы является:

- обеспечение мер по усилению антитеррористической и пожарной безопасности;
- осуществлению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;
- обеспечение защиты прав пациентов и медицинских работников при оказании медицинских услуг;
- обеспечения сохранности материальных ценностей и дорогостоящего оборудования.

**9.2.** Система видеонаблюдения и/или аудиозаписи является открытой, ведется в целях, указанных в п. 9.1 настоящих Правил, и не может быть направлена на сбор информации о конкретном человеке.

**9.3.** Средства видео- и аудиофиксации направлены только на рабочие места медицинских специалистов. В случае несогласия Заказчика на осуществление видеозаписи происходит блокирование обзора объектива камеры в отдельно взятом кабинете Исполнителя.

**9.4.** Использование исполнителем средств видео- и аудиофиксации, направленных на рабочие места сотрудников, не нарушает конституционные права медицинских работников и пациентов на неприкосновенность частной жизни и разглашение персональных данных, поскольку осуществляется (в соответствии с Федеральным законом РФ "О персональных данных" от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ статьи 10, части 2 пункта 4) исключительно в:

- медико-профилактических целях;
- целях установления медицинского диагноза;
- целях оказания медицинских и медико-социальных услуг, а также в целях, связанных с:
  - усилением антитеррористической и пожарной безопасности;
  - осуществлением внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;
  - в целях обеспечения прав врачей и пациентов при оказании медицинских услуг.

**9.5.** Система видеонаблюдения и/или аудиозаписи осуществляется также в целях документальной фиксации:

- возможных противоправных действий;
- конфликтных ситуаций между медицинским работником и пациентом;
- нанесения морального и физического вреда жизни и здоровью работников и пациентов.

В случае необходимости материалы, полученные с помощью системы видеонаблюдения и/или аудиозаписи, будут использованы в качестве доказательства в уголовном, гражданском судопроизводстве для доказывания факта совершения противоправного действия, а также для установления личности лица, совершившего противоправное действие.

**9.6.** Система открытого видеонаблюдения и/или аудиозаписи является элементом общей системы безопасности, направленной в том числе на обеспечение безопасности рабочего процесса, поддержание трудовой дисциплины и порядка, предупреждение возникновения чрезвычайных ситуаций и обеспечение объективности расследования в случаях их возникновения.

**9.7.** Видеонаблюдение и/или аудиозапись осуществляется Исполнителем также для выполнения требований к антитеррористической защищенности мест массового пребывания людей – в частности, в местах общего пользования, на которых может одновременно находиться более пятидесяти человек, в соответствии с пунктом 6 статьи 3 Федерального закона «О противодействии терроризму» от 06.03.2006 N 35-ФЗ, пунктом 23, 30 Требований к антитеррористической защищенности мест массового пребывания людей, утв. Постановлением Правительства РФ от 25.03.2015 N 272.

**9.8.** Видеонаблюдение и/или аудиозапись на территории исполнителя ведется постоянно.

**9.9.** О видеонаблюдении и/или аудиозаписи пациенты и посетители оповещаются надписями и символами установленного типа на видных местах.

**9.10.** Аудиозапись, фото и видео съемки на территории исполнителя пациентами и посетителями запрещены.

**ДОГОВОР  
НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

**г.Брянск**

Гражданин (ка) \_\_\_\_\_, именуемый (ая) в дальнейшем «Пациент», с одной стороны и **ООО «Медицинский Центр «Лазер»** (свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц №1073250002638), именуемое в дальнейшем «Центр», в лице Генерального директора Акулича Петра Павловича, действующего на основании Устава Центра и лицензии №Л041-01133-32/00357839 от 12.11.2020г., выданной Департаментом здравоохранения Брянской области (241019, Брянская область, г. Брянск, пер. Осоавиахима, дом 3, корп. 1, телефон 64-23-79), оказывающий следующие виды услуг: при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинскому массажу; рентгенологии; сестринскому делу; сестринскому делу в косметологии; физиотерапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: 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); дерматовенерологии; косметологии; неврологии; онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации); сердечно-сосудистой хирургии; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической; физиотерапии; хирургии; челюстно-лицевой хирургии; при проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности, с другой стороны, совместно именуемые **Стороны**, руководствуясь Законом РФ от 07.02.1992г. №2300-1 «О защите прав потребителей», Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012г. №1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», ФЗ от 21.11.2011 года № 323 «Об основах охраны здоровья граждан РФ», Порядками оказания медицинской помощи населению утвержденными Приказами МЗ и СР РФ, заключили настоящий Договор (далее именуемый «Договор») о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

1.1. В соответствии с настоящим Договором Центр обязуется оказать Пациенту медицинские услуги, а Пациент обязуется оплатить эти услуги согласно п.3 Договора.

1.2. Пациент настоящим подтверждает, что он ознакомлен с перечнем предоставляемых Центром Услуг, стоимостью и условиями их предоставления, и отказывается от предложенной ему альтернативной возможности получения этого вида медицинской помощи за счет государственных средств в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Информация о Центре, осуществляемой им медицинской деятельности, о врачах, уровне их образования и квалификации, стоимости услуг доступна для ознакомления на официальном сайте Центра [www.mc-laser.ru](http://www.mc-laser.ru).

1.3. Пациент настоящим подтверждает, что он согласен на осуществление лечебного вмешательства, а также что ему разъяснены и понятны методика и процедура лечения.

1.4. Центр оказывает услуги по месту своего нахождения по адресу: г. Брянск, ул. Крахмалева, строение 47/1, офис 1 в часы работы Центра.

1.5. Платные медицинские услуги оказываются при наличии информированного добровольного согласия Пациента или его законного представителя, данного в порядке, установленном законодательством и при необходимости, заключенного дополнительного соглашения.

**2. Права и обязанности Сторон**

**2.1. Права Центра:**

2.1.1. Центр вправе определять объем исследований и необходимых действий, направленных на установление верного диагноза и оказание Услуг в рамках согласованного Сторонами Плана лечения, а Пациент вправе согласиться с ним или нет.

2.1.2. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день оказания Услуг Центр может предложить другого врача.

2.1.3. Выдавать Пациенту рекомендации по дальнейшему лечению и профилактическим мерам.

2.1.4. Определять график консультаций и лечебно-диагностических мероприятий, отсрочить или отменить лечебное мероприятие, в том числе в день процедуры в случае обнаружения у Пациента противопоказаний, как местных, так и по общему состоянию организма, по причине болезни лечащего врача, а также, в случае аварий или несогласованного отключения систем электричества, отопления и водоснабжения Центра.

2.1.5. При наличии показаний специалистов Центра, при возникновении в ходе лечения осложнений предложить

и организовать госпитализацию в специализированное медицинское учреждение.

## 2.2. Обязанности Центра:

2.2.1. Оказать Услуги в соответствии с Порядками, стандартами оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями, в том числе объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи по согласованию сторон.

2.2.2. Предоставлять Пациенту информацию о ходе оказания Услуг в понятной и доступной форме.

2.2.3. Сохранить конфиденциальность информации о врачебной тайне Пациента.

2.2.4. Предоставлять Пациенту необходимую информацию о сущности применяемых методик, составе и характере используемых медикаментов и материалов.

## 2.3. Права Пациента:

2.3.1. Требовать от Центра надлежащего качества предоставляемой медицинской услуги.

2.3.2. Выбирать лечащего врача.

2.3.3. Требовать проведения консилиума и консультаций других специалистов.

2.3.4. На облегчение боли, связанной с медицинским вмешательством, доступными способами и средствами.

2.3.5. При досрочном расторжении Договора по инициативе Пациента (отказе Пациента от получения Услуг) Центр возвращает Пациенту полученные от него денежные средства за вычетом фактически понесенных Центром расходов, связанных с предоставлением Услуг по настоящему Договору. Под расходами Центра в настоящем Договоре Стороны понимают фактически понесенные Центром затраты, связанные с предоставлением платных медицинских услуг Пациенту.

## 2.4. Обязанности Пациента:

2.4.1. До начала оказания Услуг по настоящему Договору информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, наличии беременности.

2.4.2. Соблюдать правила поведения, принятые Центром для Пациентов.

2.4.3. Оплачивать оказанные Услуги в срок и в порядке, предусмотренном настоящим Договором.

2.4.4. Выполнять все рекомендации медицинского персонала Центра по дальнейшему лечению и профилактике, в том числе и после оказания Услуг.

2.4.5. Немедленно известить врача о любых осложнениях, изменениях состояния или иных отклонениях, возникших в процессе лечения.

2.5. Помимо прав и обязанностей, указанных в настоящем пункте, Пациент и Центр имеют иные права и несут иные обязанности, предусмотренные настоящим Договором и действующим законодательством РФ.

## 3. Стоимость Услуг и порядок оплаты

3.1. Оплата медицинских услуг производится Пациентом в полном объеме после оказания услуг. Оплата услуг производится всеми способами, не запрещенными законодательством.

3.2. Оказанная Пациенту услуга может быть оплачена третьим лицом, в том числе юридическим лицом – работодателем Пациента или за счет иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования, на основании перечней и стоимости медицинских услуг, установленных такими договорами.

3.3. Пациенту выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек или бланк строгой отчетности установленного образца).

3.4. Без согласия Пациента Центр не вправе предоставлять дополнительные платные медицинские услуги.

3.5. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни, при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие услуги оказываются без взимания платы.

## 4. Качество услуг

4.1. В соответствии с п.6 статьи 5 Закона РФ от 07.02.1992г. №2300-1 «О защите прав потребителей» установление гарантийного срока является правом, а не обязанностью Центра.

4.2. Осложнения и другие побочные эффекты, медицинского вмешательства, возникшие вследствие биологических особенностей организма, не являются недостатками качества услуг и расцениваются как непрогнозируемый исход.

4.3. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких, как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

4.4. Пациент вправе предъявить претензии Центру по качеству оказанных Услуг и потребовать либо повторного оказания Услуг, либо соразмерного уменьшения цены за Услуги, либо возмещения понесенных им расходов на повторное оказание Услуг третьими лицами.

**4.5. В соответствии с п.15 Постановления правительства РФ №1006 от 04.10.2012 г. уведомляем Пациента, 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 ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.**

## **5. Ответственность Сторон и порядок рассмотрения споров**

5.1. Стороны несут ответственность за неисполнение и/или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе Пациента в случае отказа Пациента от получения Услуг, в том числе в связи с несогласием Пациента с предложенным Исполнителем планом лечения, его стоимостью, сроками и/или методами лечения и/или внесенными Исполнителем в план лечения изменениями.

5.3. Все изменения к Договору вносятся по соглашению сторон и оформляются дополнительным соглашением к Договору.

5.4. Центр вправе, по согласованию с Пациентом, отказаться от исполнения настоящего Договора в следующих случаях: если у Центра отсутствует возможность предоставить Услуги (отсутствует необходимое оборудование, персонал, законные основания для предоставления Услуг и т.п.); если Пациент, несмотря на своевременное и обоснованное информирование Исполнителем в порядке, установленном пунктами 2.4.4. и 2.4.5. настоящего Договора, не устранил обстоятельства, зависящие от Пациента, которые могут снизить качество оказываемой Услуги.

5.5. Центр не несет ответственности перед Пациентом в случае неблагоприятного исхода лечения, если докажет, что негативные последствия возникли после принятия Услуги Пациентом вследствие нарушения им правил использования результата Услуги (например, несоблюдения Пациентом рекомендаций, данных Исполнителем, отказа от завершения лечения, неявки на приём, отказа от плана лечения и т.п.), действий третьих лиц (травмы, вмешательство Пациента или специалиста другой клиники и т.п.) или непреодолимой силы (наличие у Пациента заболеваний – остеопороз, онкологические заболевания; обострение, изменение состояния организма вследствие беременности, приема лекарственных препаратов, вредных внешних воздействий и т.п.), неисполнения Пациентом обязанностей по предоставлению Исполнителю полной и достоверной информации, касающейся состояния здоровья Пациента (анамнез жизни и болезни, аллергологический анамнез, сведения о заболеваниях, травмах, принимаемых

препаратах и т.п.).

5.6. В случае возникновения споров по вопросам, предусмотренным настоящим Договором или в связи с ним, стороны примут все меры к разрешению их путем переговоров. Сторона, считающая свои права нарушенными, вправе подать письменное обращение (претензию), изложив суть претензии и основания требований. Центр в течение 10 дней с момента получения претензии обязан рассмотреть ее и при необходимости пригласить Пациента на заседание врачебной комиссии. Пациент, в свою очередь, обязан в сроки, указанные Центром, обеспечить свою явку на заседание врачебной комиссии – для рассмотрения сути возникших претензий. В случае недостижения соглашения Стороны передают спор на рассмотрение в суд в порядке, предусмотренном гражданским процессуальным законодательством РФ.

5.7. Все споры, неурегулированные между сторонами в досудебном порядке, рассматриваются судом: 1) по месту нахождения Центра; 2) по месту жительства (пребывания) Пациента; 3) по месту исполнения Договора.

## **6. Срок действия договора**

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания Сторонами и действует бессрочно.

## **7. Изменения и расторжение Договора**

7.1. Односторонний отказ от исполнения настоящего Договора или одностороннее его изменение не допускаются, за исключением случаев, предусмотренных законом либо настоящим Договором.

7.2. Настоящий Договор может быть изменен, дополнен или расторгнут по соглашению Сторон, выраженному в письменной форме и подписанному уполномоченными представителями обеих Сторон.

7.3. Расторжение или изменение Договора не является основанием для прекращения выполнения обязательств любой из Сторон, возникших до подписания такого соглашения об изменении либо расторжении Договора, если иное не предусмотрено соглашением.

## **8. Иные условия, определяемые по соглашению Сторон**

8.1. В целях уведомления о результатах обследований и анализах, Пациент дает согласие на получение по почте, электронной почте и мобильной связи информации, связанной с оказанием Услуг. Настоящее согласие может быть отозвано путем письменного уведомления Центра.

8.2. Стороны допускают использование факсимильного воспроизведения подписи уполномоченного представителя Центра в соответствии со ст.160 ГК РФ.

## **9. Заключительные положения**


9.1. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, один из которых находится у Центра, а второй - у Пациента.

9.2. Условия настоящего Договора, Приложений и дополнительных Соглашений к нему, а также иная информация, полученная Сторонами в соответствии с Договором, конфиденциальны и не подлежат разглашению, за исключением случаев, предусмотренных законодательством РФ.

9.3. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим

законодательством РФ.

**10. Адреса, реквизиты и подписи Сторон**

<b>Центр</b>	<b>Пациент</b>
ООО «Медицинский Центр «Лазер»	(Фамилия, Имя, Отчество)
241001, г. Брянск, ул. Крахмалева, стр.47/1, офис 1	(Адрес места жительства)
Р/с № 40702810413660007793	(Вид документа, удостоверяющий личность)
Филиал "Центральный" Банка ВТБ (ПАО) г. Москве	(Серия, номер, кем и когда выдан документ, удостоверяющий личность)
БИК 044525411	
тел. 626-096, 626-097	(Телефон)
 М.П. (Акулич П.П.)	_____ (ФИО)



Приложение № 2  
к Правилам предоставления платных медицинских услуг пациентам  
в ООО «Медицинский центр «Лазер»

**СОГЛАСИЕ**

на получение информации по телефону, электронной почте, в личном кабинете «Мое здоровье» путем передачи данных в единую государственную информационную систему здравоохранения

Я, \_\_\_\_\_,  
(Фамилия, имя, отчество (при наличии))

с целью электронного взаимодействия с ООО «Медицинский центр «Лазер» подтверждаю согласие на получение информации о результатах исследований, в т.ч. сканированных образов или сформированных в электронном виде медицинских и иных документов, информационных уведомлений о назначенных приемах, об оказываемых услугах, запросов о состоянии здоровья и ходе соблюдения назначений; финансовой информации; сообщений рекламного содержания о проводимых акциях, действующих скидках, специальных предложениях; познавательных материалов; опросов с целью повышения качества обслуживания

ДА  НЕТ по телефону +7 ( ) ----- \_  ДА  НЕТ по электронной почте \_\_\_\_\_

на получение кассового чека в электронной форме (или сведений в электронной форме, идентифицирующих кассовый чек, и информации об адресе информационного ресурса, который размещен в сети Интернет и по которому кассовый чек может быть бесплатно мной получен), при наличии технической возможности для передачи информации

ДА  НЕТ по телефону +7 ( ) ----- \_  ДА  НЕТ по электронной почте \_\_\_\_\_

На получение информации о результатах исследований, в т.ч. сформированных в электронном виде медицинских и иных документов, в личном кабинете «Мое здоровье» путем передачи данных в единую государственную информационную систему здравоохранения (ЕГИСЗ)

ДА  НЕТ

Подтверждаю свое согласие с тем, что передаваемая информация, в том числе результаты исследований, будут направлены мне с использованием открытых (незащищенных) каналов связи.

Подтверждаю правильность указанных данных и соглашаюсь с тем, что самостоятельно несу риск любых негативных последствий при указании недостоверных (неточных) сведений.

\_\_\_\_\_  
(Фамилия И. О.)

\_\_\_\_\_  
(Подпись)

\_\_\_\_\_  
(Дата)

Приложение № 3  
к Правилам предоставления платных медицинских услуг пациентам  
в ООО «Медицинский центр «Лазер»

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, \_\_\_\_\_,  
(Фамилия, имя, отчество (при наличии))

зарегистрированный(ая) по адресу \_\_\_\_\_,  
документ, удостоверяющий личность \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_  
(вид документа, серия, номер) (кем и когда выдан)

в соответствии со ст. 9-10 Федерального закона от 27.07.2006 г. “О персональных данных” № 152-ФЗ, даю согласие **Обществу с ограниченной ответственностью «Медицинский центр «Лазер»** (далее – Оператор), юридический адрес: 241001, г. Брянск, ул. Крахмалева, строение 47/1, офис 1, ОГРН: 1073250002638, ИНН: 3250073832 на обработку моих персональных данных, в т.ч. моих персональных данных, связанных с функционированием системы видеонаблюдения и/или аудиозаписи, а именно: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение Оператором персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства и места регистрации, реквизиты документа удостоверяющего личность, СНИЛС, данные полиса ДМС, место работы, должность, данные о состоянии здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью, биометрические данные (рост, вес и другие), контактный телефон, адрес электронной почты, а также право на осуществление видеонаблюдения и/или аудиозаписи в пределах месторасположения Оператора, для получения платных медицинских услуг, в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза, оказания медицинских и медико-социальных услуг, в целях направления мне информации, оформления справок и документов, следующим лицам:

- медицинским работникам, т.е. лицам, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным сохранять врачебную тайну;

- должностным лицам Оператора, привлекаемым к исполнению указанных действий, для использования персональных данных в интересах обследования и лечения, решения вопроса по контролю качества оказанной помощи; для внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных медицинских данных.

Оператор имеет право во исполнение своих обязательств по работе в системе ДМС, на включение в списки (электронные реестры) и обмен (прием и передачу) моих персональных данных со страховыми организациями, другими ЛПУ и организациями, связанными договорными обязательствами с Оператором, с использованием машинных носителей или по каналам связи, с использованием шифровальных (криптографических) средств, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их прием и обработка осуществляется лицом, обязанным сохранять врачебную тайну.

Я не возражаю на передачу моих персональных данных, медицинской документации, сведений о состоянии здоровья в Единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения в соответствии с законодательством РФ.

Я не возражаю на передачу персональных данных, в т.ч. иным третьим лицам, в иных случаях, предусмотренных законодательством РФ, и в целях, не противоречащих целям медицинской организации. Передача моих персональных данных иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия или по запросу суда, органов следствия и дознания.

Обработка персональных данных может осуществляться с использованием средств автоматизации или без использования таких средств. Предоставляю Оператору право использовать мои персональные данные (в том числе медицинскую документацию) для проведения экспертизы качества оказанной медицинской услуги независимыми специалистами, привлеченными к проведению экспертизы в соответствии с действующим законодательством РФ.

Срок хранения персональных данных, срок действия настоящего согласия соответствуют сроку хранения первичных медицинских документов (медицинской карты) и составляет 25 лет на бумажном носителе, 50 лет в медицинской информационной системе Оператора. Срок хранения видео и/или аудиозаписей составляет 35 суток.

Я оставляю за собой право отозвать настоящее 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 до этого медицинской помощи.

Подпись \_\_\_\_\_ дата \_\_\_\_\_

