

## Договор об оказании платных медицинских услуг № \_\_\_\_\_

г. Железногорск, Курская область

город заключения

« »

20 г.

## Адреса и реквизиты сторон:

Исполнитель:	Заказчик (далее также именуемый - Субъект персональных данных)
<p><b>Наименование:</b>  <b>В лице:</b> директора Ельчаниновой Елены Ивановны, действующего на основании устава  <b>Адрес места нахождения (юридический адрес):</b> Курская область, г. Железногорск, улица Димитрова, дом №8, корпус №3, помещение №65.  <b>Фактический адрес:</b> Курская область, г. Железногорск, улица Ленина, дом 72, помещение 2665.  <b>ОГРН</b> 1114633000998, <b>ИНН/КПП</b> 4633032864/463301001  <b>расчетный счет:</b> 40702810233060001555 в Курском ОСБ №8596 г. Курск, Железногорское ОСБ 5117, БИК 043807606  <b>корреспондентский счет:</b> 30101810300000000606  <b>Тел.:</b> 8(47148)55-66-0, <b>WEB-сайт:</b> sharnele.ru; citilab.ru  <b>Лицензия на осуществление медицинской деятельности:</b> ЛО-46-01-002334 от 16.10.2020г.  <b>адрес места нахождения лицензирующего органа:</b> Комитет здравоохранения Курской области  <b>перечень работ (услуг):</b> При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организируются и выполняются следующие работы (услуги):  -при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии  -при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: дерматовенерологии; организации здравоохранения и общественному здоровью.  <b>Лаборатория:</b>  <b>Наименование и место нахождения:</b> ООО "Научно-методический центр клинической лабораторной диагностики Ситилаб", 123308, г. Москва, шоссе Хорошевское, д. 43Г, стр.1, комн. 1  <b>Лицензия на осуществление медицинской деятельности:</b> Л041-01137-77/00349073 от 03.06.2019  <b>выдана:</b> Департамент здравоохранения города Москвы  <b>тел. лицензирующего органа:</b> +7 (495) 777-77-77</p>	<p><b>Фамилия, имя, отчество:</b>  <b>Дата рождения:</b>  <b>Адрес места жительства:</b>  <b>Контакты:</b>  <b>Дополнительно (заполнение обязательно в случае обращения Заказчика для проведения лабораторной диагностики ВИЧ-инфекции, новой коронавирусной инфекции (COVID-19)):</b>  <b>Паспорт:</b>  код подразделения _____, <b>гражданство:</b> _____  <b>СНИЛС</b></p> <p><i>В случае если Заказчиком является несовершеннолетний или недееспособный гражданин, от имени и в интересах Заказчика действует <b>Законный представитель:</b></i>  <b>Фамилия, имя, отчество:</b>  _____</p> <p><b>Адрес места жительства:</b>  _____</p> <p><b>Телефон:</b> _____; <b>E-mail:</b> _____  <b>Паспорт:</b> серия _____ № _____,  <b>выдан</b> _____,  <b>код подразделения</b> _____  <b>Данные документа, удостоверяющего представительство:</b>  _____</p> <p><b>СНИЛС</b></p>

«Потребитель», а в случае, если Потребителем является несовершеннолетний или недееспособный гражданин, также «Заказчик», а при заключении настоящего Договора с условием об исполнении по требованию (Абонентского договора) «Абонент», 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 либо согласно «Перечню услуг и ценам», либо согласно «Перечню услуг и цен по Подписке», действующим на момент оказания услуг, а Потребитель (Заказчик) обязуется оплатить указанные услуги (далее также – «услуги» или «медицинские услуги»).
- 1.2. В случае оказания медицинских услуг в соответствии с выбранной Абонентом Подпиской:
  - 1.2.1. Исполнитель обязуется оказать их согласно «Перечню услуг и цены по Подписке», действующему на момент оказания услуг, а Абонент обязуется вносить Абонентскую плату за право получать Потребителем медицинские услуги в количестве, виде и объеме, предусмотренных выбранной Подпиской.
  - 1.2.2. Возможность для Абонента воспользоваться услугами Исполнителя по выбранной Подписке предоставляется ему в период оказания услуг, равный 1 (одному) календарному году с даты первого обращения Абонента за услугами по выбранной Подписке, но не позднее 6 (шести) месяцев с момента осуществления оплаты выбранной Подписки.
  - 1.2.3. При заключении настоящего Договора и внесении Абонентской платы, Абоненту выдается буклет и/или на электронную почту, указанную в Бланке заказа (Заявке), поступает письмо с описанием выбранной Подписки.
  - 1.2.4. Если Абонент запросит услуги в большем объеме, чем предусмотрено выбранной Подпиской, то Исполнитель вправе оказать дополнительные услуги за отдельную плату в соответствии с действующими на момент оказания дополнительных услуг ценами в соответствующем медицинском центре на момент обращения Абонента.
  - 1.2.5. В случае невозможности оказания услуг, возникшей по вине Абонента (Заказчика), услуги подлежат оплате в полном объеме.
- 1.3. «Перечень услуг и цены» является официально утвержденным документом Исполнителя и предусматривает конкретный перечень медицинских услуг, стоимость услуг и сроки их оказания, и находится в медицинском центре Исполнителя в месте, доступном для ознакомления с ним Потребителя (Заказчика), а также на WEB-

сайте Исполнителя - <https://sharnele.ru> и <https://citilab.ru>. «Перечень услуг и цены» является неотъемлемой частью настоящего Договора.

- 1.4. «Перечень услуг и цен по Подписке» является официально утвержденным документом Исполнителя, предусматривающим конкретный перечень медицинских услуг, количество обращений Абонента по выбранной Подписке, стоимость услуг и сроки их оказания, который располагается на сайте: [www.citilab.ru/podpiska](http://www.citilab.ru/podpiska) и указан в буклете, выдаваемом Абоненту и/или в письме-подтверждении, направляемом на адрес электронной почты Абонента при приобретении Подписки. Также, «Перечень услуг и цен по Подписке» находится в медицинском центре Исполнителя в месте, доступном для ознакомления с ним Абонента. «Перечень услуг и цен по Подписке» является неотъемлемой частью настоящего Договора.

1.4.1. Перечень медицинских центров, где Абонент имеет право воспользоваться платными медицинскими услугами по Подписке может быть изменен Исполнителем в одностороннем порядке. Актуальный перечень медицинских центров расположен на WEB-сайте Исполнителя <https://citilab.ru>.

- 1.5. Исполнитель по настоящему Договору предоставляет Заказчику медицинскую помощь, в том числе с применением телемедицинских технологий.

## 2. Права и обязанности Сторон

### 2.1. Права и обязанности Исполнителя:

2.1.1. Исполнитель обязан оказать Потребителю (Заказчику, Абоненту) 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 (Заказчику) в приеме биологического материала для проведения лабораторного исследования в случае, если качество предоставленного Потребителем 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» Потребитель (Заказчик) может ознакомиться в медицинском центре Исполнителя, а также на WEB-сайте Исполнителя - <https://citilab.ru>. «Правила подготовки пациента к лабораторным исследованиям» являются неотъемлемой частью настоящего Договора.

2.1.3. Исполнитель вправе привлекать для оказания медицинских услуг по настоящему договору иные медицинские организации (третьих лиц), имеющие лицензии на медицинскую и/или лабораторную деятельность и соответствующие иным требованиям действующего законодательства.

2.1.4. Исполнитель вправе не приступать к оказанию медицинских услуг по настоящему Договору в случае отказа Потребителя от подписания информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство.

### 2.2. Права и обязанности Потребителя (Заказчика, Абонента):

2.2.1. При каждом обращении к Исполнителю за предоставлением медицинских услуг Потребитель (Заказчик) дает добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство.

2.2.2. Заключением настоящего договора Потребитель (Заказчик) 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 (Заказчика, Абонента) (Заказчика), указанные в Адресах и реквизитах сторон.

2.2.3. Потребитель (Заказчик) в целях Идентификации и Аутентификации вправе установить Кодовое слово. Изменение Кодового слова возможно при обращении Потребителя (Заказчика) за оказанием услуг на этапе оформления Бланка Заказа (Заявки) в медицинском центре. Исполнитель не несет ответственность за получение доступа к кодовому слову лицам, неуполномоченным на это Потребителем (Заказчиком), а также за возможный несанкционированный доступ третьих лиц к конфиденциальной информации, в случае, если Потребитель (Заказчик) не обеспечил надлежащего хранения и/или применения кодового слова.

## 3. Стоимость услуг и порядок расчетов

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

3.1.1. Стоимость услуг содержится в «Перечне услуг и цен», действующему на момент оказания услуг.

3.2. В случае оплаты медицинских услуг в соответствии с выбранной Абонентом Подпиской:

3.2.1. Стоимость услуг по Подписке содержится в «Перечне услуг и цен по Подписке», действующему на момент оказания услуг.

3.2.2. Оплата услуг производится Абонентом путем 100% предоплаты с помощью платежной системы «Интернет-эквайринг Сбербанк» и «Юкасса» на WEB-сайте Исполнителя <https://sharnele.ru>, либо в наличной или безналичной форме при оформлении Заявки в медицинском центре.

3.2.3. Абонент обязан вносить Абонентскую плату, независимо от того, было ли затребовано им соответствующее исполнение от Исполнителя.

3.3. Обязанность по оплате услуг считается исполненной с момента поступления денежных средств на расчётный счет Исполнителя.

## 4. Порядок, условия и сроки оказания услуг. Сроки ожидания предоставления услуг.

4.1. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с Договором, стоимость и сроки предоставления таких услуг указываются в Заявках, которые оформляются при каждом обращении Потребителя (Заказчика, Абонента). Перечень услуг, которые надлежит оказать Исполнителю, определяется Потребителем (Заказчиком, Абонентом) самостоятельно в соответствии с «Перечнем услуг и ценами», либо в соответствии с «Перечнем услуг и цен по Подписке». Заявки являются неотъемлемой частью Договора.

- 4.2. Взятие биологического материала у Потребителя (Заказчика, Абонента) 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 Исполнителя. В случае, когда взятие биологического материала у Потребителя (Заказчика, Абонента) может производиться исключительно силами иной медицинской организации (вне процедурных кабинетов Исполнителя), такое взятие биологического материала у Потребителя (Заказчика, Абонента) должно осуществляться на основании договора об оказании медицинских услуг с иной медицинской организацией, в соответствии с которым ответственность за качество взятия биологического материала у Потребителя (Заказчика, Абонента), качество биологического материала Потребителя (Заказчика, Абонента) и информирование Потребителя (Заказчика, Абонента) в связи с оказанием медицинской услуги по взятию биологического материала в рамках вышеуказанного договора лежит на данной медицинской организации.
- 4.3. В рамках настоящего Договора Исполнитель предоставляет Потребителю (Заказчику) возможность взятия биоматериала для проведения лабораторного исследования вне медицинского центра Исполнителя по месту нахождения Потребителя. При этом взятие биоматериала по месту нахождения Потребителя 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 Потребителем (Заказчиком) через кассу Исполнителя с использованием переносного кассового аппарата. В целях оказания/получения услуг вне медицинского центра Исполнитель и Потребитель (Заказчик) заключают Договор, в том числе Потребитель (Заказчик) 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». Срок оказания услуг не включает в себя день взятия или получения биоматериала. Срок ожидания предоставления медицинских услуг не может превышать 30 (тридцать) минут.
- 4.5. Исполнитель вправе предоставить Потребителю (Заказчику, Абоненту) информацию о готовности результатов лабораторных исследований посредством смс-информирования. Исполнитель передает Потребителю (Заказчику, Абоненту) медицинские заключения и результаты лабораторных исследований одним из следующих способов:
- 4.5.1. в медицинском центре Исполнителя;
  - 4.5.2. на сайте [citilab.ru](http://citilab.ru);
  - 4.5.3. в личном кабинете Пациента, расположенном на сайте [citilab.ru](http://citilab.ru);
  - 4.5.4. по электронной почте, указанной в Бланке заказа (Заявке).

Исполнитель вправе самостоятельно определить приоритетный способ передачи Потребителю (Заказчику) медицинского заключения и результатов лабораторных исследований. Потребитель (Заказчик) имеет право воспользоваться любым из перечисленных выше способов получения результата исследования по собственному усмотрению. Ответственность Исполнителя возникает в том случае, если по истечении установленного срока выполнения исследования результат не был передан Потребителю (Заказчику) ни одним из перечисленных выше способов.

В случае невозможности вручения Потребителю результатов Исследований по вине Потребителя (Заказчика, Абонента) (если Потребитель воспользовался только одним из перечисленных способов получения результата по своему усмотрению, проигнорировав другие способы), ответственность Исполнителя не наступает, услуги считаются оказанными качественно и в срок.

В случае передачи медицинских заключений и результатов лабораторных исследований не в медицинском центре Исполнителя все риски и последствия, связанные с не получением, не своевременным получением или возможным несанкционированным доступом третьих лиц к конфиденциальной информации при указанных выше способах передачи несет Пациент (Заказчик).

При оформлении результатов лабораторных исследований биологического материала Потребителя (Заказчика, Абонента) Исполнитель вправе использовать факсимильное воспроизведение подписи врача с помощью средств механического или иного копирования, электронной подписи либо иного аналога собственноручной подписи.

Медицинские заключения и результаты лабораторных исследований могут быть выданы третьему лицу при предоставлении Доверенности, составленной в простой письменной форме и подписанной Потребителем (Заказчиком).

- 4.6. Потребитель (Заказчик) подписанием настоящего Договора выражает свое согласие на передачу Исполнителем в информационные системы Единый портал государственных и муниципальных услуг (ЕПГУ), Путешествую Без COVID-19 в целях, предусмотренных Постановлением Правительства РФ от 27.03.2021 № 452 следующих персональных и специальных данных, в том числе составляющих врачебную тайну: фамилию, имя, отчество (при наличии), пол, дату рождения, адрес проживания, контактный телефон, страховой номер индивидуального лицевого счета (СНИЛС), серии и номера документа, удостоверяющего личность физического лица, сведений о результатах исследований с указанием номера заказа, даты забора, даты проведения исследования, результата исследования, лаборатории выполнившей исследование. Потребитель (Заказчик) обязуется предоставить Исполнителю указанные выше данные, в случае не предоставления данных Исполнитель оставляет за собой право отказать в оказании услуг. Также Потребитель (Заказчик) соглашается на предоставление, хранение и обработку указанных данных уполномоченным органам Российской Федерации. Данные могут использоваться только в целях проведения и предоставления результатов лабораторного исследования.
- 4.7. Исполнитель хранит результаты оказания медицинских услуг в течение сроков, предусмотренных законодательством РФ для хранения соответствующей медицинской документации.
- 4.8. В целях контроля качества оказания медицинских услуг и обеспечения безопасности на территории Исполнителя проводится открытая видеосъемка и /или аудиозапись путем установления видеокамер в публичных помещениях, а также в месте осуществления взятия биоматериала (за исключением кабинетов дерматологии, венерологии) в соответствии с действующим законодательством.
- 4.9. Для целей оказания медицинских услуг Исполнителю предоставляется право осуществлять обмен (прием и передачу) персональных данных с иными третьими лицами, в том числе: медицинскими организациями,

органами государственной и муниципальной власти в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации, с использованием машинных носителей или по каналам связи с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа.

## 5. Конфиденциальность

- 5.1. Информация о факте обращения Потребителя (Заказчика, Абонента) за медицинской помощью, состоянии здоровья Потребителя (Заказчика, Абонента), результатах лабораторного исследования его биологического материала и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении, составляют врачебную тайну.
- 5.2. Информация, содержащаяся в медицинских документах Потребителя (Заказчика, Абонента), может предоставляться Исполнителем без согласия Потребителя (Заказчика, Абонента) только по основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ.
- 5.3. При заключении договора непосредственно до оказания медицинских услуг Потребитель (Заказчик, Абонент) подписывает Согласие на обработку персональных данных (Приложение № 1 к настоящему Договору).

## 6. Ответственность Сторон и порядок разрешения споров

- 6.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору в соответствии с действующим законодательством.
- 6.2. Исполнитель не несет ответственности за качество оказанной медицинской услуги, если до оказания медицинской услуги Потребитель (Заказчик) не исполнил указания Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу) по информированию Исполнителя о перенесенных им (Потребителем) 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.
- 6.3. В случае, если качество биологического материала, передаваемого Потребителем (Заказчиком) Исполнителю для проведения лабораторных исследований, не соответствует требованиям, предъявляемым к нему Исполнителем в соответствии с медицинскими стандартами и предусмотренными «Правилами подготовки пациента к лабораторным исследованиям», Исполнитель оставляет за собой право не принять от Потребителя (Заказчика) данный биологический материал и сообщить Потребителю (Заказчику) о причинах отказа в приеме биологического материала.
- 6.4. В случае 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 (принятия) у Потребителя (Заказчика, Абонента) биологического материала, Исполнитель не проводит лабораторные исследования данного биологического материала и сообщает Потребителю (Заказчику) о необходимости повторного взятия биологического материала с последующим повторным выполнением заказанных лабораторных исследований за счет Исполнителя, в связи с тем, что Потребитель (Заказчик) оплатил лабораторные исследования в полном объеме.
- 6.5. В случае, 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 принятия у Потребителя (Заказчика) биологического материала, включая случаи, предусмотренные п. 4.2 Договора, Исполнитель проводит лабораторные исследования данного биологического материала, однако не несет ответственности за валидность полученных результатов, а оказанные услуги по лабораторным исследованиям подлежат оплате Заказчиком в полном объеме.

## 7. Дополнительные положения

- 7.1. Подписав настоящий договор, Стороны подтверждают, что до заключения настоящего Договора Исполнитель уведомил 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 (Заказчика), а также ознакомил Потребителя (Заказчика) с Перечнем услуг и цен Исполнителя, Правилами внутреннего распорядка Исполнителя, Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утв. Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736.
- 7.2. Подписав настоящий договор, Потребитель дает свое согласие, что платные медицинские услуги 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,
- 7.3. Подписав настоящий договор, Потребитель подтверждает, что ему предоставлена 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 и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.
- 7.4. Копии медицинских документов, выписки из медицинских документов, отражающих состояние здоровья Потребителя (Заказчика) 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 выдаются Потребителю (Заказчику) в течение 3 (трех) рабочих дней после получения письменного запроса.
- 7.5. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания обеими Сторонами и действует бессрочно.

- 7.6. 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.
- 7.7. В случае досрочного расторжения настоящего Договора по инициативе Абонента Абонентская плата не возвращается (в случае оказания услуг по Подписке).
- 7.8. После истечения Периода оказания услуг, указанного в п. 1.2.2. настоящего Договора, обязательства Исполнителя прекращаются. В случае, если Период оказания услуг по Подписке истек, и Абонент не воспользовался Подпиской или частью услуг по Подписке, то Абонентская плата не возвращается.
- 7.9. Расторжение Договора, а также все изменения и дополнения к настоящему Договору должны быть совершены в письменной форме в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации и настоящим Договором. Настоящий Договор составлен на русском языке в двух экземплярах, по одному экземпляру для каждой из Сторон.
- 7.10. Все уведомления и сообщения в рамках Договора должны направляться Сторонами друг другу в письменной форме.
- 7.11. В случае, если Заказчик, Потребитель и Абонент являются одним лицом, то по тексту настоящего Договора термины «Потребитель», «Заказчик» и «Абонент» являются равнозначными и могут применяться как совместно, так и отдельно.
- 7.12. Потребитель (Заказчик) заверяет и гарантирует, что он должным образом ознакомлен со всеми пунктами Договора и согласен с его условиями.
- 7.13. Во всем остальном, не предусмотренном настоящим Договором, Стороны будут руководствоваться действующим законодательством Российской Федерации.

**8. Подписи сторон:**

Исполнитель:

\_\_\_\_\_ ✓ \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)  
 \_\_\_\_\_ (должность)

Потребитель (Заказчик, Абонент):

\_\_\_\_\_ ✓ \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (расшифровка подписи)

## Приложение № 1 к Договору № \_\_\_\_\_ от ДД.ММ.ГГГГ.

**СОГЛАСИЕ на обработку персональных данных**

Я, Субъект персональных данных, а в случае, если Субъектом персональных данных (Потребителем) является несовершеннолетний или недееспособный гражданин, то Заказчик (фамилия, имя, отчество, адрес, данные основного документа, удостоверяющего личность (номер, сведения о дате выдачи и выдавшем органе) Потребителя и Заказчика, а также реквизиты документа, подтверждающего полномочия Заказчика, представлены в графе «Адреса и реквизиты сторон» Договора, неотъемлемой частью которого является настоящее Согласие), даю согласие на обработку

(наименование юридического лица, адрес места нахождения:)

(далее – «Оператор»), моих (Потребителя) персональных данных, а именно: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; гражданство; данные документа, удостоверяющего личность (вид, серия, номер, дата выдачи, наименование органа, выдавшего документ, код подразделения); место жительства; место и дата регистрации; данные полиса ОМС; СНИЛС; семейное положение; образование; занятость; контактные телефоны, адрес электронной почты; сведения об интимной жизни; сведения об анамнезе и установленных диагнозах; сведения о факте обращения за медицинской помощью; сведения о видах, объеме, условиях оказания, примененных стандартах и результатах предоставления медицинской помощи (медицинских услуг).

Обработка моих (Потребителя) персональных данных осуществляется:

- с целью: предоставления медицинской помощи Потребителю, исполнения Договора об оказании платных медицинских услуг, в том числе оказания Потребителю медицинских услуг и проведения Оператором рекламных и маркетинговых мероприятий в отношении Потребителя;
- путем совершения следующих действий с персональными данными: сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных;
- следующими способами: с использованием средств автоматизации или без использования средств автоматизации;
- в течение следующего срока (срок, в течение которого действует настоящее Согласие): до достижения целей обработки, в частности, до прекращения Договора об оказании платных медицинских услуг, или до момента утраты необходимости в их достижении. Медицинская документация хранится в течение сроков, предусмотренных законодательством об охране здоровья граждан.

Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано мной (Потребителем) посредством составления письменного документа, который может быть направлен в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора. В случае отзыва Субъектом настоящего Согласия Оператор вправе продолжить обработку персональных данных без согласия Субъекта персональных данных только в случаях, предусмотренных федеральными законами.

В случае если Потребителем является несовершеннолетний или недееспособный гражданин, от имени и в интересах Потребителя действует Заказчик - Законный представитель.

Субъект персональных данных (Заказчик): ✓ \_\_\_\_\_ / ✓ \_\_\_\_\_  
(подпись) (расшифровка подписи)