|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Договор № 2022/** |  |  |  |
| **на оказание платных медицинских услуг** |  |  |  |
| г. Челябинск |  |  |  |
| Государственное автономное учреждение здравоохранения Ордена Трудового Красного Знамени "Городская клиническая больница № 1 г. Челябинск", именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице главного врача Тарасова Дмитрия Алексеевича, действующей на основании Устава, с одной стороны, и гражданин(ка) , серия номер выдан , зарегистрированный(ая) по адресу , именуемый(ая) в дальнейшем Заказчик, действующий как физическое лицо, с другой стороны,вместе именуемые стороны, а индивидуально сторона, заключили настоящий договор возмездного оказания услуг (далее по тексту - договор) о нижеследующем: |
| **1. Предмет договора** |  |  |  |
| 1.1. В соответствии с настоящим договором Исполнитель обязуется оказать Заказчику на возмездной основе медицинские услуги, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ. Заказчик обязуется своевременно оплачивать оказанные ему медицинские услуги, а такж выполнять требования Исполнителя, необходимые для качественного предоставления медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений. |
| 1.2. С согласия Заказчика, ему оказваются медицинские услуги, перечень и стоимость которых,оговариваются прейскурантом Исполнителя (Приложение № 1). По медицинским показаниям и/или с согласия Заказчика ему могут быть оказаны и иные услуги, стоимость которых согласовывается Сторонами дополнительно и оформляется в виде дополнительного соглашения к настоящему договорору. |
| 1.3. Перечень и стоимость медицинских услуг, оказываемых Исполнителем Заказчику, устанавливаются на основании Прейскуранта Исполнителя, действующего на момент оплаты Заказчиком медицинских услуг. |
| 1.4. При заключении и исполнении настоящего договора стороны руководствуются нормами законодательства РФ, регулирующими предоставление платных медицинских услуг населению. |
| **1.5. Место оказания услуг:**.г. Челябинск, ул. Воровского, 9а |  |  |
| 1.6. Время оказания услуг: в будни с 8:00 часов до 16:00, кроме праздничных и выходных дней. |
| **2. Сроки и порядок оплаты** |  |  |  |
| 2.1. Стоимость предоставляемой услуги на 1 человека определяется согласно Приложения № 1 к настоящему договору. Общая стоимость по договору составляет: рублей |
| 2.2. Стоимость медицинских услуг по договору, определяется совокупностью всех медицинских (и иных) услуг, оказанных Заказчику Исполнителем, в период действия договора на оказание медицинских услуг. |
| 2.3. Оплата медицинских услуг по настоящему договору производится Заказчиком в полном объеме путем предоплаты, в день оказания услуги, если иной порядок не предусмотрен настоящим договором или соглашением сторон, оплата услуг Исполнителя производится Заказчиком всеми способами, не запрещенными законодательством РФ. |
| 2.4. Недостижение результатов лечения не является основанием для возврата денежных средств Заказчику, если медицинсие услуги оказаны в полном объеме, своевременно и надлежащего качества в соответствии с требованиями действующего законодательства. |
| 2.5. Исполнитель разъясняет, а Заказчик понимает, что денежные средства, добровольно затраченные Заказчиком в рамка настоящего Договора, возврату через страховую компанию, либо из других источников, не подлежат, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством РФ. |
| 2.6. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения, стоимость услуг может быть изменена Исполнителем, о чем Заказчик предупреждается до начала лечения. Изменение цены с учетом уточненного диагноза, сложности лечения и иных затрат на лечение оформляется путем составления дополнительного соглашения к настоящему договору, подписанного сторонами. |
| 2.7. В случае несогласия Заказчика с изменением стоимости оказываемых услуг в сторону ее увеличения, Исполнитель вправе отказаться от исполнения настоящего Договора в одностороннем внесудебном порядке, предупредив при этом Заказчика обо всех негативных последствиях, которые могут наступить для его состояния здоровья в случае прерывания лечения, Заказчик при этом оплачивает Исполнителю полную стоимость фактически оказанных услуг в соответствии с действующим у Исполнителя прейскурантом. |
| 2.8. Оплата осуществляется Заказчиком путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, либо иным, не запрещенным законом способом. |
| **3. Права и обязанности сторон** |  |  |  |
| **3.1. Исполнитель обязан:** |  |  |  |
| 3.1.1.оказать Заказчику квалифицированную, качествунную медицинскую помощь; |  |  |
| 3.1.2. предоставить Заказчику бесплатную, доступную, достоверную информацию об оказываемой услуге; |  |  |
| 3.1.3. своевременно предоставлять Заказчику медицинские услуги в объеме, предусмотренном соглашением сторон, а также в порядке и согласно требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ; |
| 3.1.4. использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, препараты и дезинфицирующие средства, разрешенные к применению в установленном законом порядке; |
| 3.1.5. обеспечить Заказчику непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и выдать по письменному требованию Заказчика копии медицинских документов или выписку из медицинских документов, отражающих состояние здоровья Заказчика, в порядке и на условиях, предусмотренных действующим законодательством РФ; |
| 3.1.6. по письменному требованию Заказчика, предоставить для ознакомления копии учредительных документов Исполнителя, либо копии лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня услуг, составляющих медицинскую деятельность в соответствии с лицензией; |
| 3.1.7. хранить в тайне информацию о факте обращения Заказчика за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна). |
| **3.2. Заказчик обязан:** |  |  |  |
| 3.2.1. своевременно оплатить стоимость оказываемых Исполнителем медицинских услуг; |  |  |
| 3.2.2. надлежащим образом исполнять условия договора и своевременно информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению Заказчиком настоящего договора; |
| 3.2.3. выполнять рекомендации специалистов Исполнителя, в том числе соблюдать назначенный режим лечения; |  |
| 3.2.4. получать медицинские услуги в назначенное, в порядке предварительной записи время, а также своевременно посещать все процедуры, назначенные специалистами Исполнителя и согласованные с Заказчком; |
| 3.2.5. соблюдать правила этикета при посещении Исполнителя; |  |  |
| 3.2.6. предоставить Исполнителю всю имеющуюся медицинскую документацию, информацию и иные сведения (либо сообщить иным любым доступным способом), касающиеся предмета обращения за медицинской помощью, а так же состояния своего здоровья, в том числе о наличии противопоказаний к применению лекарственных препаратов, наличии беременности (для женщин) и аллергических реакций и любых данных, которые могут повлиять на качество медицинских услуг, оказываемых Исполнителем на возмездной основе, либо делающих оказание таких услуг невозможным; |
| 3.2.7. выполнять все требования медицинского персонала Исполнителя в период прохождения всего курса лечения; |  |
| 3.2.8. соблюдать график приема, определенный Исполнителем, а при невозможности его соблюдения по уважительной причине заблаговременно, как минимум за сутки до начала приема, сообщать об этом Исполнителю. При получении сообщения от Заказчика о невозможности явки на прием по уважительной, либо неуважительной причине Исполнитель делает в амбулаторной карте Заказчика соответствующую записть с указанием причины неявки Заказчика. В случае, если Заказчик не сообщил причину неявки, Исполнитель фиксирует в амблаторной карте факт неявки; |
| 3.2.9. при прохождении всего курса лечения отказаться от употребления наркотических, психотропных, лекарственных препаратов, алкоголя и напитков, если это не показано курсом лечения. Согласовывать с лечащим или дежурным врачом употребление любых лекарственных препаратов, лекарственных трав, мазей, а так же любых других фармакологических препаратов. |
| **3.3. Исполнитель имеет право:** |  |  |  |
| 3.3.1. привлекать к исполнению обязательств по настоящему договору третьих лиц; |  |  |
| 3.3.2. отказать Заказчику в предоставлении медицинской (и иной) услуги (консультации специалиста), в случае невозможности ее оказания, ввиду отсутствия у Исполнителя материально-техничекого, административного либо другого ресурса, необходимого для оказания запрашиваемой Заказчиком услуги, в соответствии с требованиями действующего законодательства РФ; |
| 3.3.3. в случае если медицинская услуга в виде прохождения обследования с использованием медицинской аппаратуры, требующей (до начала проведения обследования) введения препаратов (веществ, в т.ч. ренгеноконтрастных) не оказана по вине Заказчика, предоплата, в пределах стоимости затраченных на проведение обследования препаратов (веществ, т.ч. ренгеноконтрастных), Заказчику не возвращается; |
| 3.3.4. требовать от Заказчика соблюдения графика прохождения процедур, соблюдения внутреннего режима учреждения Исполнителя в целях оказания максимально качественных медичинских услуг; |
| 3.3.5. в случае возникновения угрозы жизни и (или) состоянию здоровья Заказчика, Исполнитель вправе самостоятельно определять объем исследований и оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и  оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренных настоящим договором. |
| **3.4. Заказчик имеет право:** |  |  |  |
| 3.4.1. 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 результатов проведенного лечения; |
| 3.4.2. на оказание квалифицированной, качественной медицинской помощи; |  |  |
| 3.4.3. на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается Заказчиком, а также медицинским работником; |
| 3.4.4. отказаться от исполнения настоящего договора, оплатив Исполнителю в полном объеме стоимость фактически оказанных медицинских услуг. |
| **4. Ответственность сторон** |  |  |  |
| 4.1. Исполнитель несет ответственность согласно законодательству РФ, в размере реального ущерба, причененного Заказчику неисполнением или ненадлежащим исполнением условий настоящего договора, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Заказчика. |
| 4.2. Заказчик несет ответственность за нарушение условий настоящего договора в соответствии с действующим законодательством РФ, в размере реального ущерба, причиненного Исполнителю, в том числе за порчу (утерю) имущества (оборудования) Исполнителя. |
| 4.3. Исполнитель освобождается от ответственности  за снижение качества предоставляемой медицинской услуги, невозможность завершения ее в срок или возникновение в процессе оказания медицинской услуги неблагоприятных последствий для здоровья Заказчика, если причиной снижения качества услуги, нарушения сроков ее исполнения и неблагоприятных последствий стало нарушение Заказчиком условий настоящего договора, в том числе, но, не ограничиваясь: невыполнением рекомендаций специалистов Исполнителя, в том числе рекомендаций по прфилактике осложнений и обострений заболевания, несоблюдение назначенного режима лечения, непредставление или неполное предоставление информации о сведениях, указанных в п. 3.2.6. настоящего договора, а также по иным основаниям, предусмотренным договором и действующим законодательством РФ. |
| 4.4. Исполнитель освобождается от ответственности за осложнения, которые могут возникнуть вследствие биологических особенностей организма Заказчика, если услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований действкющего законодательства РФ. |
| 4.5. В случае ненадлежащего оказания медицинской услуги Заказчик вправе по своему выбору потребовать безвозмездное устранение недостатков оказанной услуги. |
| 4.6. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. |
| 4.7. В случае несвоевременного исполнения Исполнением ии (или) по его вине своих обязанностей, предусмотренных настоящим договором, Заказчик имеет право взыскать с исполнителя наустойку в размере 1/300 ставки рефинансирования Банка России от стоимости настоящего договора за каждый день просрочки, но не более 10% от стоимости настоящего договора. Уплата неустойки не освобождает Исполнителя от выполнения обязанностей, предусмотренных настоящим договором. |
| 4.8. В случае просрочки оплаты Заказчиком оказанных медицинских услуг свыше 5 рабочих дней, с момента выставления счета на оплату, Исполнитель имеет право взыскать неустойку в размере 0,1% от выставленной суммы и (или) приостановить оказание услуг в рамках настоящего договора. |
| 4.9. Заказчик обязан полностью возместить Исполнителю понесенные убытки, если Исполнитель не смог оказать услугу или был вынужден прекратить ее оказание по вине Заказчика. |
| 4.10. В случае причинения Заказчиком ущербом имуществу Исполнителя, Заказчик обязан оплатить стоимость ремонта имущества Исполнителя, а в случае невозможности ремонта оплатить полную стоимость Имущества, которому был причинен ущерб, с учетом его износа. Заказчик обязан оплатить ремонт или полную стоимость Имущества, которому причинен ущерб, в срок не позднее 30 дней с даты обращения Исполнителя, в противном случае Заказчик обязан уплатить Исполнителю неустойку в размере 1% от суммы причиненного ущерба за каждый день просрочки. |
| 4.11. В случае нарушения и (или) невыполнения Заказчиком обязанностей, предусмотренных п. 3.2.1.-3.2.9. включительно, Исполнитель ответственности за некачественное оказание услуг не несет. |
| 4.12. В случае отказа Заказчика после заключения договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. Заказчик информирует Исполнителя о расторжении договора по своей инициативе за два рабочих дня до расторжения, при этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору. В противном случае Заказчик обязан уплатить неустойку в размере 1% от суммы задолжности за каждый день просрочки. В случае, когда невозможность исполнения договора возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, Заказчик возмещает Исполнителю фактически понесенные им расходы. |
| **5. Согласие на обработку персональных данных** |  |  |  |
| 5.1. Заказчик, путем подписания настоящего договора, в соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. "О персональных данных" № 152-ФЗ, подтверждает свое согласие на обработку Исполнителем персональных данных Закзчика, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес проживания, контактный телефон, реквезиты полиса ОМС (ДМС), данные о состоянии здоровья, заболеваниях,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, профеессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным сохранять врачебную тайну. |
| 5.2. В процессе оказания Исполнителе Заказчику медицинской помощи Заказчик предоставляет право медицинским работникам передавать свои персональные данные, сожержащие сведения, составляющие врачебную тайну, другим должностным лицам, являющимися представителями Исполнителя, в интересах обследования и лечения Заказчика. |
| 5.3. Заказчик предоставляет Исполнителю право осуществлять все действия со своими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление. хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, в целях ведения медицинской документации, а также предоставления медицинской отчетности в соответствии с действующим законодательством РФ, в том числе, в целях обеспечения учета и хранения медицинской документации. |
| 5.4. Исполнитель имеет право во исполнение своих обязательств по работе в системе ОМС или ДМС на обмен (прием и передачу) персональными данными Заказчика со страховыми медицинскими организациями и территориальными фондами ОМС с использованием машинных носителей 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. |
| 5.5. Исполнитель вправе передавать персональные данные Заказчика другим медицинским органзациям, исключительно в случае необходимости защиты жизни, здоровья и других жизненно важных интересов Заказчика. |
| 5.6. Передача персональных данных Заказчика иным лицам или иное их разглашение может осуществляться только с письменного согласия Заказчика. |
| 5.7. Заказчик вправе отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может бвть предоставлен как лично Заказчиком, так и направлен в адрес Исполнителя по почте заказным письмом с уведомлением о вручении. |
| **6. Обстоятельства непреодолимой силы** |  |  |  |
| 6.1. Стороны не несут ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких, как наводнение, пожар, землетрясение и другие стихийные бедствия, а также война и военные действия, введение чрезвычайного положения, изменения законодательства, а также иных чрезвычайных обстоятельств, которые сторона не могла предвидеть или предотвратить. |
| **7. Порядок изменения, расторжения договора** |  |  |  |
| 7.1. Расторжение настоящего договора допускается по соглашению Сторон, по решению суда и в одностороннем внесудебном порядке. |
| 7.2. Заказчик вправе отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты фактически понесенных исполнителем расходов, связанных с исполнением обязательств по настоящему договору. |
| 7.3. Исполнитель вправе отказаться от исполнения договора в следующих случаях: |  |  |
| -   в случае отсутствия запрашиваемой Заказчиком услуги в Прейскуранте Исполнителя; |  |  |
| -  в случае невозможности оказания медицинской услуги, ввиду отсутствия у Исполнителя материально-технического, административного либо другого ресурса, необходимого для оказания запрашиваемой Заказчиком услуги, в соответствии с требованиями действующего законодательства РФ; |
| -   в случае неоднократного (два или более раз) нарушения Заказчиком условий настоящего договора. |  |  |
| 7.4. В случае неисполнения Заказчиком своих обязательств по договору, а также неявки на прием врача без уважительной причины два раза и более и (или) опоздания на прием, Исполнитель имеет право в одностороннем внесудебном порядке отказаться от исполнения настоящего договора, уведомив об этом Заказчика за два дня до преращения настоящего договора. |
| 7.5. В случае предоставления Исполнителем некачественных медицинских услуг, при документальном подтверждении Заказчиком факта некачественного оказания услуг, Заказчик вправе в одностороннем внесудебном порядке отказаться от исполнения настоящего договора, уведомив об этом Исполнителя за два рабочих дня до прекращения настоящего договора. |
| **8. Порядок урегулирования споров** |  |  |  |
| 8.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть из настоящего договра между сторонами, будут разрешаться путем переговоров, в том числе в претензионном порядке. |
| 8.2. При не урегулировании сторонами спора в досудебном порядке, спор передается на разрешение в Центральный районный суд г. Челябинска. |
| **9. Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг.** |  |  |
| 9.1. Платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления и согласия Заказчика приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет средств Заказчика. |
| 9.2. При заключении договора Заказчику предоставлена в доступной форме информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения: |
| -  порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг; |
| -  информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации); информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи; |
| -  другие сведения, относящиеся к предмету Договора. |  |  |  |
| 9.3. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с правоустанавливающими документами, регламентирующими деятельность медицинской организации, лицензией на медицинскую деятельность, и другими документами, в соответствии с действующим законодательством РФ. Исполнитель имеет право отказать Заказчику в предоставлении услуг в случае: нахождения Заказчика в грязной одежде, так как это может нарушить стерильность медицинского оборудования и помещений Исполнителя в целом, нахождения в состоянии алкогольного, наркотического, токсического опьянения, за исключением случаев оказания экстренной медицинской помощи, направленной на спасение жизни Заказчика. При появлении Заказчика на территории Исполнителя в грязной одежде, в состоянии алкогольного, наркотического, токсического опьянения с целью получения медицинских услуг по настоящему договору Исполнитель составляет акт и отказывает Заказчику в предоставлении медицинских услуг по настоящему договору, при этом Исполнитель ответственности за отказ в предоставлении услуг не несет. |
| 9.4. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия Заказчика. |
| 9.5. Медицинские услуги оказываются в соответствии с графиком работы Исполнитля, который размещен в общедоступном дл всеобщего обозрения и ознакомления месте. |
| 9.6. Срок предоставления медицинских услуг (конкретного лечения) определяется Исполнителем по результатам получения данных предварительного обследования Заказчика и указывает в амбулаторной карте. |
| 9.7. Исполнитель оказывает медицинские услуг малолетним и несовершеннолетним только в присутствии законных представителей (с документальным подтверждением их представительства). |
| **10. Заключительные положения** |  |  |  |
| 10.1. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует по 31 декабря 2021 г. включительно. |
| 10.2. Заказчик путем подписания настоящего договора подтверждает, что заключает настоящий договор свободно, своей волей и в своем интересе. Заказчику предоставлена возможность ознакомиться с условиями настоящего договора, он согласен с его условиями и просит о его заключении, а также о предоставлении Исполнителем соответствующих медицинских услуг. |
| 10.3. Исполнитель действует на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-74-01-00-54-19 от 14.02.2020 Перечень услуг, составляющих медицинскую деятельность установлен Приложениями № 1-37 к лицензии  находится в свободном доступе на информационных стендах в помещениях Исполнителя, а также на сайте Исполнителя, расположенного во всемирной информационной сети Интернет по электронному адресу: http://gkb1-74.ru/ |
| 10.4. Лицензирующий орган : Министерство здравоохранения Челябинской области, адрес: 454091, ул. Кирова, 165, т. 263-52-62. |
| 10.5. Настоящий договор составлен в 2 (двух) подлинных экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, другой у заказчика. |
| 10.6. Сроки оказания медицинских услуг могут быть увеличены или уменьшены, если в процессе выполнения медицинских услуг появятся обстоятельства, влияющие на увеличение или уменьшение срока. При этом Исполнитель не несет ответственности за нарушение сроков оказания медицинских услуг. |
| 10.7. Все изменения к настоящему договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виду и подписаны надлежащим образом уполномоченными лицами сторон. |
| **11. Реквизиты и подписи сторон** |  |  |  |
| Исполнитель: | Заказчик: |  |  |
| Государственное автономное учреждение здравоохранения Ордена Трудового Красного Знамени "Городская клиническая больница № 1 г. Челябинск" |
| 454048,г.Челябинск,ул.Воровского,16 |  |  |  |
|  | Адрес места жительства |  |  |
| Главный врач | Тел.: |  |  |
| / Д.А Тарасов / |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Подпись: **v**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| Приложение №1 |  |  |  |
| к договору №2022/17240 от .2022 |  |  |  |
| на оказание платных медицинских услуг |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Перечень платных медицинских услуг** |  |  |  |
| **Наименование** | **Кол-во** | **Цена** | **Сумма** |
|  |  |  |  |
| Итого: |  |  |  |
| Исполнитель: | Пациент: |  |  |
| Главный врач ГАУЗ ОТКЗГКБ №1 |  |  |  |
|  | Почта: |  |  |
|  | номер карты пациента |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  | Подпись: **v**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |
| **Согласие на получение результатов медицинских анализов по электронной почте:** |  |  |
| Я, |  |  |  |
| (Ф.И.О пациента, дата рождения) |  |  |  |
| прошу Вас осуществить отправку информации о результатах медицинских анализов, сданных мною в ГАУЗ ОТКЗ ГКБ№1 по электронной почте: Почта: |
|  (адрес электронной почты) |  |  |
| Подписывая данное согласие, я соглашаюсь на обработку персональных данных, проинформирован о том, что электронная почта является ненадежным каналоми передаваемая информация может стать известна третьим лицам. За взлом почтового ящика, утечку информации и неполучение отправленных результатов анализов ГАУЗ ОТКЗ ГКБ№1 ответственности не несет. |
|  |  |  |  |
| **v**\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ подпись 2022 г. |  |  |  |
|  |  |  |  |