ДОГОВОР №_____
оказания платных медицинских услуг

г. Нижний Тагил «____»_____202__ г.

Государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области «Горноуральская районная поликлиника» именуемое в дальнейшем «**Исполнитель»**, в лице исполняющего обязанности главного врача Максимченко Светланы Васильевны, действующего на основании Устава, с одной стороны,
и физическое /юридическое лицо в дальнейшем **«Заказчик»** _____

_____
(ф.и.о. физического лица / законного представителя Потребителя: родителя, усыновителя, опекуна, попечителя)

_____
(наименование юридического лица, должность лица заключающего договор от имени Заказчика)
и гражданин (ка)_____
(ф.и.о. Потребителя)

_____
именуемый (ая) в дальнейшем «**Потребитель»**, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Термины использованные в договоре

Платные медицинские услуги - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров;
Заказчик - физическое лицо (законный представитель: родители, усыновители, опекуны, попечители) или юридическое лицо (работодатель), 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 №323 от 21.11.2011г «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
Исполнитель - медицинская организация независимо от организационно-правовой формы, оказывающая платные медицинские услуги в соответствии с договором.

2. Предмет договора

2.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю платные медицинские услуги (профилактические, диагностические, лечебные, и иные в соответствии с номенклатурой медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации), далее «Услуги» в соответствии с Перечнем и стоимостью, указанных в Приложении №1 к данному договору, а Потребитель/Заказчик обязуется оплатить Исполнителю стоимость оказанных медицинских услуг в размере, порядке и сроки, установленные настоящим договором.
2.2. Платные медицинские услуги предоставляются Исполнителем на основании Лицензии №ЛО41-01021-66/00351152 от 02.07.2020 года на осуществление медицинской деятельности, предоставленной бессрочно Министерством здравоохранения Свердловской области (г. Екатеринбург, ул. Вайнера д. 34 б, тел.83433120003), внесенной в единый реестр лицензий, размещенный на электронном сервисе Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по адресу: https://roszdravnadzor.gov.ru/services/licenses.
Исполнитель, оказывает платные медицинские услуги Потребителю, в соответствии с перечнем предоставляемых работ (услуг) составляющих медицинскую деятельность Исполнителя, перечисленных в вышеуказанной Лицензии, а именно:
При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):
первичная доврачебная медико-санитарная помощь, амбулаторно по: акушерскому делу; вакцинации (проведению профилактических прививок); лабораторной диагностике; лечебному делу; общей практике; рентгенологии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; стоматологии, стоматологии ортопедической, физиотерапии; функциональной диагностике.
первичная врачебная медико-санитарная помощь, амбулаторно по: вакцинации (проведению профилактических прививок), общей врачебной практике (семейной медицине); организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; педиатрии; терапии.
первичная врачебная медико-санитарная помощь, дневной стационар по: общей врачебной практике (семейной медицине); организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; педиатрии; терапии.
первичная специализированная медико-санитарная помощь, амбулаторно по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); гастроэнтерологии; детской урологии-андрологии, детской хирургии; детской эндокринологии; инфекционным болезням; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; неврологии; онкологии;

организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; профпатологии; пульмонологии; рентгенологии; стоматологии детской, стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической; травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; эндоскопии;
первичная специализированная медико-санитарная помощь, дневной стационар по: по акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), неврологии; онкологии, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации).
При оказании паллиативной медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): паллиативная медицинская помощь, амбулаторно по: общей практике, онкологии.
При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе профессиональной пригодности.
При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), по медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым), медицинским осмотрам профилактическим.
При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием, по медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством.
2.3. **Потребитель/Заказчик своей подписью в данном договоре, подтверждает**, **что при заключении данного договора**, **Исполнитель в доступной форме, предоставил ему:**
- информацию 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;
- информацию о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи (при наличии), клинических рекомендациях применяемых при предоставлении платных медицинских услуг, а также информацию о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;
-информацию о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации) и оказываемых им платных медицинских услугах.
2.4. **Потребитель/Заказчик** пользуясь своим законным правом на охрану здоровья, зная о возможности получения бесплатной медицинской помощи (ст. 41 Конституции Российской Федерации), при заключении данного договора**, своей подписью подтверждает добровольное согласие на оказание медицинских услуг на возмездной основе.**
2.5. **Потребитель/Заказчик своей подписью в данном договоре, подтверждает**, **что до заключения договора**, **он был уведомлен Исполнителем о том**, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), назначенного режима лечения, в том числе определенного на период его временной нетрудоспособности, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.
2.6. **Потребитель/Заказчик своей подписью в данном договоре, подтверждает**, **что до заключения договора, он был уведомлен Исполнителем о том,** что при получении платных медицинских услуг он обязан соблюдать правила поведения пациента в медицинском учреждении.

3. Права и обязанности сторон

3. 1. Исполнитель обязуется:
3.1.1. В доступной форме предоставить Потребителю/Заказчику достоверную информацию о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантов и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, а также, 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, сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие, изложенную в Информированном добровольном согласии на данную медицинскую услугу.
Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии Информированного добровольного согласия Потребителя (его законного представителя) на медицинское вмешательство, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.
3.1.2. Оказать Потребителю платные медицинские услуги в соответствии с Приложением №1, законодательными и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, в том числе с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядками и стандартами оказания медицинской

помощи утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации (при их наличии на конкретную патологию), а также клиническими рекомендациями, после внесения Потребителем/Заказчиком денежных средств, в порядке определенном разделом 4 настоящего договора и предоставления документов, подтверждающих оплату.

При этом 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, по письменному согласованию с Потребителем/Заказчиком, оформленному в Приложении.

3.1.3. Обеспечить надлежащее качество оказанных платных медицинских услуг в соответствии с требованиями установленными федеральным законодательством, с использованием современных методов диагностики и лечения. Под качеством медицинской услуги понимается, характеристика медицинской услуги, свидетельствующая о наличии в услуге потребительских свойств, которые соответствуют нуждам Потребителя/Заказчика и потенциально способны удовлетворить эти нужды непосредственно в момент ее оказания или в иной прогнозируемый временной период после ее окончания. Надлежащее качество услуги определяется совокупностью трех условий: потребителю правильно поставлен диагноз; исполнителем правильно выбрана медицинская технология, соответствующая диагнозу с учетом иных значимых медицинских обстоятельств (сопутствующие заболевания, аллергические реакции и т.д.) и финансовым возможностям Потребителя/Заказчика; медицинская технология выполнена с соблюдением обычно предъявляемых к ней требований (на медицинскую технологию, имеющую овеществленный результат Исполнителем может быть установлен гарантийный срок).

3.1.4. Соблюдать врачебную тайну в порядке установленном законодательством Российской Федерации, в том числе конфиденциальность персональных данных.

3.1.5. Обеспечить участие высококвалифицированного медицинского персонала для предоставления платных медицинских услуг по настоящему договору.

3.1.6. Выдать Потребителю/Заказчику документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (кассовый чек или бланк строгой отчетности).

3.1.7. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель предупреждает об этом Потребителя/Заказчика, согласовывая их вид, объем и сроки в дополнительном соглашении к настоящему договору либо заключает новый договор.

Без письменного согласия Потребителя/Заказчика, оформленного в виде дополнительного соглашения к договору либо нового договора с указанием конкретных медицинских услуг и их стоимости, Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

3.1.8. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом №323 от 21.11.2011г «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», а расходы связанные с бесплатным оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме, подлежат возмещению Исполнителю в порядке и в размерах, установленных в рамках территориальных программ.

3.1.9. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

3.1.10. После исполнения договора об оказании платных медицинских услуг, выдать Потребителю/Заказчику (законному представителю) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие 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.

3.2. Потребитель/Заказчик обязуется:

3.2.1. Произвести своевременную оплату предоставленных Исполнителем медицинских услуг, в соответствии с разделом 4 настоящего договора.

3.2.2. Предоставить необходимую для Исполнителя информацию о состоянии своего здоровья (либо состоянии здоровья несовершеннолетнего, в интересах которого заключен настоящий договор), о перенесенных и имеющихся заболеваниях, операциях, травмах; проведенных ранее обследованиях и лечениях; об аллергических реакциях; об иных обстоятельствах, которые могут сказаться на качестве оказываемых Исполнителем услуг.

Потребитель/Заказчик (физическое лицо) обязуется предоставить данную информацию, о чем свидетельствует его подпись в настоящем договоре.

3.2.3. Соблюдать все назначения и рекомендации Исполнителя, назначенного режима лечения, в том числе определенного на период временной нетрудоспособности, для последующего достижения и сохранения результатов лечения. Своевременно посещать лечебные, контрольные и последующие профилактические приемы, а в случае невозможности явки по уважительной причине, предупредить об этом Исполнителя не позднее, чем за один рабочий день.

Потребитель/Заказчик (физическое лицо) обязуется выполнять все условия, данного пункта договора, о чем свидетельствует его подпись в настоящем договоре.

3.2.4. Соблюдать правила поведения пациента, установленные в медицинском учреждении.

3.2.5. Немедленно извещать Исполнителя об изменениях в состоянии здоровья в процессе оказания платных медицинских услуг.

3.3. Исполнитель имеет право:

3.3.1. Самостоятельно определять медицинские технологии (набор медицинских услуг), исходя из клинической ситуации, диагноза, иных значимых медицинских обстоятельств.

3.3.2. Не приступать к оказанию платных медицинских услуг, а начатые Услуги приостановить в случае не оплаты (несвоевременной оплаты) Потребителем/Заказчиком Услуг, в соответствии с настоящим договором, при условии отсутствия ситуации, угрожающей жизни.

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

3.3.4. В одностороннем порядке расторгнуть настоящий договор в случае:

- если Потребитель/Заказчик (физическое лицо) настаивает на лечении, которое не соответствует действующим порядкам и стандартам оказания медицинской помощи, клиническим рекомендациям, требованиям медицинской технологии, медицинским показаниям;
- нарушения Потребителем/Заказчиком (физическим лицом) выполнения врачебных назначений, рекомендаций, согласно п.2.5. и п.3.2.3. данного договора, а также некорректного поведения по отношению к персоналу Исполнителя, согласно п.2.6. договора.

3. 4. Потребитель/Заказчик имеет право:

3.4.1. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. Информированное добровольное согласие Потребителя/Заказчика (физического лица) на проведение определенного вида медицинского вмешательства является необходимым предварительным условием оказания платных медицинских услуг, и подписание данного документа означает получение им всей необходимой для принятия решения информации.

3.4.2. По требованию и в доступной для него форме получить информацию:

- о состоянии здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ним риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения. Данная информация может быть получена, после исполнения договора, как в форме устного сообщения на приеме специалиста, так и путем получения по личному заявлению Потребителя/Заказчика (физического лица) на руки выписки из медицинской документации.
- 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. Данная информация может быть получена, в том числе, путем ознакомления с медицинской документацией, а также путем получения копий медицинских документов, выписок из медицинской документации с указанием необходимого объема информации.

3.4.3. На выбор лечащего врача, с учетом возможностей Исполнителя.

Потребитель/Заказчик соглашается с тем, что специальные виды лечения и диагностики будут осуществляться соответствующими специалистами Исполнителя.

3.4.4. На уважительное и гуманное отношение со стороны медицинского персонала, сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении, кроме случаев, предусмотренных законом.

3.4.5. В любой момент отказаться от дальнейшего получения платных медицинских услуг, подписав при этом Добровольный отказ от медицинского вмешательства, в котором указаны все последствия принимаемого решения для его жизни и здоровья.

В случае отказа Потребителя/Заказчика после заключения договора от получения платных медицинских услуг договор расторгается, при этом Потребитель/Заказчик обязан оплатить Исполнителю все фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

3.4.6. По обращению получать документы, подтверждающие фактические расходы на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения (копия договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае заключения); справка об оплате медицинских услуг по установленной форме; рецептурный бланк с проставленным штампом «Для налоговых органов Российской Федерации, ИНН», заверенный подписью и личной печатью врача, печатью Исполнителя; документы установленного образца, подтверждающие оплату лекарственных препаратов (в случае их оплаты в медицинской организации)).

4. Цена услуг, порядок и сроки расчетов

4.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Потребителю, определяется в соответствии с действующим Прейскурантом платных медицинских услуг, утвержденным Исполнителем.
4.2. Оплата оказанных платных медицинских услуг может производиться Потребителем/Заказчиком по выбору: посредством наличных или безналичных расчетов в соответствии с законодательством Российской Федерации.
4.3. Потребителем/Заказчиком производится 100% предоплата до предоставления медицинской услуги, путем внесения денежных средств в наличной форме в кассу Исполнителя либо безналичным перечислением денежных средств, путем использования национальных платежных инструментов, в рамках национальной системы платежных карт.
4.4. Сумма договора составляет _____(_____
_____) рублей _____ копеек.
4.5. В случае невозможности исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Потребителя/Заказчика (физического лица) согласно п.2.5 и п. 3.2.3, стоимость платных медицинских услуг подлежит оплате в полном объеме.

5. Ответственность сторон

5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору, стороны несут ответственность, в порядке предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.
5.2. В соответствии с законодательством Российской Федерации Исполнитель несет ответственность перед Потребителем/Заказчиком за несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда жизни или здоровью Потребителя в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества.
5.3. Потребитель/Заказчик несет ответственность за неисполнение обязательств, по оплате предоставляемых по настоящему договору услуг.
5.4. Исполнитель не несет ответственности за оказание платных медицинских услуг в неполном либо в меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях не предоставления либо предоставления Потребителем/Заказчиком (физическим лицом) неполной информации о своем здоровье либо состоянии здоровья несовершеннолетнего, в интересах которого заключен настоящий договор, в соответствии с п.3.2.2., а также в случаях, предусмотренных п.3.2.3. настоящего договора.
5.5. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение медицинской услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, а так же если при той степени заботливости и осмотрительности, какая от него требовалась по характеру исполняемых действий, он принял все меры для надлежащего исполнения обязательств.

6. Условия, сроки ожидания, сроки оказания платных медицинских услуг

6.1. Платные медицинские услуги предоставляются Потребителю непосредственно при обращении либо в порядке очередности с отсрочкой их предоставления сроком не более семи рабочих дней с момента подписания настоящего договора.
6.2. Сроки оказания медицинских услуг зависят от вида и объема медицинских услуг, согласованных в Приложении № 1 к настоящему договору и определяются требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики, лечения и реабилитации (зависят от медицинской технологии, клинической ситуации и общего состояния пациента).

7. Порядок и условия выдачи медицинских документов после исполнения договора

7.1. После исполнения договора по письменному требованию Потребителя/Заказчика, Исполнитель выдает медицинские документы (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, в порядке утвержденном приказом Минздрава РФ от 31.07.2020 № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них».

8. Срок действия договора

8.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до окончания исполнения обязательств сторонами, не более чем до 31.12.202__ года.

9. Порядок разрешения споров, изменения и расторжения договора

9.1. Все споры и разногласия, возникающие между сторонами по настоящему договору, разрешаются в претензионном порядке, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

9.2. Письменные обращения (жалобы) могут быть направлены Потребителем/Заказчиком заказным письмом или посредством электронной почты по адресам Исполнителя, указанным в настоящем договоре в разделе реквизиты и подписи сторон.
Ответ на обращение (жалобу) направляется Исполнителем в адрес Потребителя/Заказчика заказным письмом, либо выдается непосредственно на руки Потребителю/Заказчику при его обращении к Исполнителю.
В случае отправления ответа на обращение (жалобу) заказным письмом в адрес Потребителя/Заказчика указанного в договоре, ответ считается полученным Потребителем/Заказчиком в момент передачи работником почтовой связи заказного письма по месту назначения, либо в момент возвращения заказного письма в адрес Исполнителя, не зависимо от причин неполучения Потребителем/Заказчиком заказного письма с ответом.
9.3. В случае не возможности разрешения разногласий путем переговоров, они подлежат рассмотрению в суде в установленном законодательством порядке.
9.4. Все изменения и дополнения к настоящему договору должны быть оформлены в письменном виде и подписаны сторонами.
9.5. Договор может быть расторгнут:
9.5.1. по соглашению сторон;
9.5.2. в одностороннем порядке Исполнителем, в случае нарушения другой стороной принятых на себя обязательств согласно п.3.3.4. договора, в соответствии с законодательством Российской Федерации.
9.5.3. в одностороннем порядке Потребителем/Заказчиком, по инициативе стороны, согласно п.3.4.5. данного договора.
9.6. В случае отказа Потребителя/Заказчика после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя/Заказчика о расторжении договора по инициативе Потребителя/Заказчика, при этом Потребитель/Заказчик оплачивает Исполнителю все фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по данному договору.

10. Добровольное согласие на обработку персональных данных

10.1. **При подписании настоящего договора**, на основании ст.9 ФЗ-№152 от 27.07.2006 года «О персональных данных», **Потребитель/Заказчик (физическое лицо) дает свое согласие на обработку Исполнителем своих персональных данных либо персональных данных несовершеннолетнего, в интересах которого заключен настоящий договор,** включая особые категории (фамилию, имя, отчество, гражданство, пол, дату рождения, место рождения, адрес места жительства, контактный телефон, данные паспорта, данные свидетельства о рождении, данные страхового медицинского полиса обязательного медицинского страхования, данные страхового номера индивидуального лицевого счета, данные о состоянии здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью, в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг, данные медицинского заключения, данные о назначении лекарственных препаратов на рецептурных бланках в форме электронного документа, данные на формирование листка нетрудоспособности в форме электронного документа) в целях оказания платных медицинских услуг, ведения внутреннего учета Исполнителя.
10.2. Потребитель/Заказчик (физическое лицо) предоставляет Исполнителю право осуществлять все действия (операции) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, с своими персональными данными и/либо персональными данными несовершеннолетнего в интересах которого заключен настоящий договор, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение. Исполнитель вправе обрабатывать персональные данные Потребителя/Заказчика посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных.
10.3. В процессе оказания Исполнителем платной медицинской помощи, Потребитель/Заказчик предоставляет право медицинским работникам Исполнителя передавать свои персональные данные и/либо персональные данные несовершеннолетнего, в интересах которого заключен настоящий договор, содержащие сведения, составляющие врачебную тайну, другим должностным лицам Исполнителя, в интересах его обследования и лечения.
10.4. Исполнитель вправе в интересе Потребителя/Заказчика, поручить обработку его персональных данных с правами осуществлять все действия (операции) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение, с соблюдением мер другой стороны, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их прием и обработка будет осуществляться лицом, обязанным сохранять конфиденциальность.
10.5. Настоящее соглашение действует бессрочно до момента подачи в письменном виде Исполнителю, заявления об отзыве своего согласия на обработку персональных данных. Данное заявление направляется по

почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку Исполнителю. В данном случае Исполнитель обязуется прекратить их обработку в течении периода времени, необходимого для завершения взаиморасчетов по оплате оказанных Потребителю/Заказчику до этого услуг.

10.6. Потребитель/Заказчик (физическое лицо) дает свое согласие на передачу информации о состоянии своего здоровья и/либо здоровья несовершеннолетнего, в интересах которого заключен настоящий договор, результатах обследования и лечения, следующим лицам: _____

_____

_____

11. Дополнительные условия

11.1. Настоящий договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

11.2. В случае если Заказчик и Потребитель являются разными лицами, договор составляется в 3х экземплярах, по одному для каждой из сторон.

11.3. Неотъемлемой частью договора является:

- Приложение №1 (Перечень согласованных медицинских услуг);
- Приложение №2 (Акт выполненных работ);

12. Реквизиты и подписи сторон:

Исполнитель:	**Потребитель/Заказчик**
ГАУЗ СО «Горноуральская РП» Юридический адрес: 622034, Свердловская область, г. Нижний Тагил, пр. Строителей, д. 26 тел./3435/47-83-01, e-mail:grbo-public@mis66.ru адрес сайта в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»: http://grpnt.ru/ ОГРН:1136623006255 ИНН 6623096090 КПП 662301001 Банк: Уральское ГУ Банка России//УФК по Свердловской области г. Екатеринбург БИК: 016577551 р/с 03224643650000006200 к/с 40102810645370000054 л/с 33013010560 в Министерстве финансов Свердловской области Свидетельство о государственной регистрации юридического лица с.66 №007461162 от 16.08.2013 г., зарегистрированным МИФНС №16 по Свердловской области. Свидетельство о постановке на учет в налоговом органе МИФНС №16 по Свердловской области от 16.08.2013 г., зарегистрированным Инспекцией Федеральной налоговой службы по Верх - Исетскому району г. Екатеринбурга И.о. главного врача _____/Максимченко С.В./ (подпись)	Ф.И.О. Потребителя _____ Адрес места жительства:_____ _____ телефон _____ данные документа удостоверяющего личность: _____ _____ _____ (не требуется в случае предоставления медицинских услуг анонимно) Ф.И.О. Заказчика – физ. лица/законного представителя Потребителя _____ Адрес места жительства: _____ _____ телефон _____ данные документа удостоверяющего личность: _____ _____ _____ данные документа, удостоверяющего личность законного представителя Потребителя _____ _____ _____ Наименование Заказчика (юр. лица) _____ Адрес места нахождения:_____ _____ ОГРН_____ ИНН_____ телефон _____ Потребитель _____/_____/ (подпись) (Ф.И.О) Заказчик (физическое лицо) _____/_____/ (подпись) (Ф.И.О) Заказчик (юридическое лицо) _____ /_____ /_____/ (должность) (подпись) (Ф.И.О)

Приложение № 1
к договору № _____
от _____202_ г

СМЕТА
Перечень платных медицинских услуг
государственного автономного учреждения здравоохранения Свердловской области
«Горноуральская районная поликлиника»

№	Наименование медицинской услуги	Ф.И.О. специалиста (исполнителя)	Кол-во	Цена по прейскуранту	Сумма
Итого к оплате: _____ ( )					

Направил и составил:

_____
(должность специалиста, Ф.И.О., подпись)

Исполнитель:

И.о. главного врача _____/Максимченко С.В./
(подпись) (Ф.И.О)

М.П.

Потребитель/Заказчик

_____/_____
(подпись) (Ф.И.О)

Приложение № 2
к договору № _____
от _____202_ г

государственное автономное учреждение здравоохранения Свердловской области "Горноуральская районная поликлиника" (ИНН: 6623096090 / КПП: 662301001)

Адрес (юридический): 622034, Свердловская область, г. Нижний Тагил, проспект Строителей дом № 26

Акт от_____ 202_ года
к договору оказания платных медицинских услуг №_____ от _____ 202_ года

Потребитель/Заказчик:

Валюта: Российский рубль

№	Наименование работы (услуги)	Ед. изм.	Количество	Сумма
1.	Услуги по оказанию платных медицинских услуг по договору №_____ от_____ 202_ года	Усл.		

Итого: _____
В том числе НДС **0,00**
Всего (с учетом НДС): _____

Всего оказано услуг на сумму: _____ рублей ____ копеек, в т.ч.: НДС - Ноль рублей 00 копеек

Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Потребитель/Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

От Исполнителя: И.о. главного врача Максимченко С.В.

_____ _____ _____
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

М.П.

От Потребителя/Заказчикака:

_____ _____ _____
(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

М.П.