**ПРАВИЛА**

**ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

 **ОАО Санаторий «Красная Талка»**

**1.Общие положения.**

**1.1.** Настоящие Правила разработаны в соответствии с:

• Федеральным Законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.12г. №323-ФЗ;

• 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».

 Настоящие Правила определяют условия предоставления платных медицинских услуг, информацию об исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах, порядок заключения договора и оплаты медицинских услуг, порядок предоставления платных медицинских услуг, устанавливает ответственность и котроль за предоставлением платных медицинских услуг ОАО Санаторий «Красная Талка».

**1.2.** Платные медицинские услуги - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров, в т.ч. договоров добровольного медицинского страхования.

**1.3.** Основной целью предоставления платных медицинских услуг является:

 • предоставление населению г. Геленджика и иным лицам, желающим получить платные медицинские услуги, права на получение на договорной основе дополнительной медицинской помощи;

• удовлетворение потребности населения г. Геленджика и иных лиц, желающих получить медицинскую помощь на платной основе. Платные медицинские услуги оказываются на принципах: доступности, планируемости, нормированности, контролируемости, медицинской направленности. Платные медицинские услуги предоставляются Учреждением на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в лицензии № ЛО-23-01-006662 от 11декабря 2013г., выданной Министерством здравоохранением Краснодарского края.

 В перечне платных медицинских услуг указываются виды и условия оказания платных медицинских услуг. Перечень утверждается генеральным директором санатория. Требования к платным медицинским услугам, в т.ч. к их объему и срокам оказания, определяются по соглашению сторон договора, если Федеральными законами, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации не предусмотрены другие требования. Настоящие Правила в наглядной и доступной форме доводятся Учреждением до сведения потребителя (заказчика) – путем размещения на информационных стендах, кабинетах организации платных медицинских услуг.

**1.4**. Для целей настоящих правил используются следующие основные понятия:

 • «потребитель» - физическое лицо, имеющее намерение получить 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»;

 • «заказчик» - физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя.

 • «исполнитель» - ОАО Санаторий «Красная Талка» - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги потребителям.

**2. Условия предоставления платных медицинских услуг.**

**2.1.** Платные медицинские услуги предоставляются как физическим, так и юридическим лицам на договорной основе.

**2.2.** Платные медицинские услуги предоставляются:

1) по желанию потребителя (заказчика);

2) при оказании медицинских услуг анонимно, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации;

3) гражданам иностранных государств, лицам без гражданства, за исключением лиц, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию, и гражданам Российской Федерации, не проживающим постоянно на ее территории и не являющимся застрахованными по обязательному медицинскому страхованию, если иное не предусмотрено международными договорами Российской Федерации;

4) при самостоятельном обращении за получением медицинских услуг, за исключением случаев и порядка, предусмотренных статьей 21 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», и случаев оказания медицинской помощи в неотложной или экстренной форме.

**2.3.** Платные медицинские услуги предоставляются в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения разрешенными на территории Российской Федерации и в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации.

**3. Информация об исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах.**

**3.1**. Информация о платных медицинских услугах предоставляется бесплатно и размещается в доступных местах (на информационных стендах,), а так же на официальном сайте санатория.

**3.2**. Информация о платных услугах содержит следующие сведения:

• наименование Учреждения;

• информацию о месте нахождения медицинского учреждения и его структурных подразделений (амбулаторно-поликлинических комплексов);

• данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию;

 • копию лицензии № ЛО-23-01-006662 от11.12.2013г., выданной Министерством здравоохранением Краснодарского края, с перечнем работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность учреждения;

 • копия тарифов с указанием цен в рублях на оказание платных услуг;

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

 • режим работы амбулаторно–поликлинических комплексов ,график работы медицинских работников;

• адреса и телефоны органов исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека;

 • текст Постановления Правительства РФ от 04.10.2012г. № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»;

• книга жалоб и предложений.

**3.3.** Исполнитель предоставляет для ознакомления по требованию потребителя и (или) заказчика:

 • копию Устава Учреждения, Положение об отделении платных медицинских услуг;

• копию лицензии № ЛО-23-01-006662 от11.12.2013г. с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Учреждения.

 **3.4.** При заключении договоров по требованию потребителя и (или) заказчика им предоставляется в доступной форме информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

 • порядки оказания и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;

• информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую 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.

**4. Формирование тарифов на платные услуги.**

4.1. Тарифы на платные медицинские услуги устанавливаются в соответствии с Приказом генерального директора ОАО Санаторий «Красная Талка»

**5. Порядок заключения договора и оплаты медицинских услуг.**

**5.1**. Договор заключается потребителем (заказчиком) и исполнителем в письменной форме, и должен содержать:

а) сведения об исполнителе:

• наименование Учреждения, адрес места нахождения, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию;

• номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации с указанием перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность ОАО Санаторий «Красная Талка» в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа;

б) фамилию, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон потребителя (законного представителя потребителя); фамилию, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон заказчика - физического лица; наименование и адрес места нахождения заказчика - юридического лица;

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

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

д) условия и сроки предоставления платных медицинских услуг;

 е) должность, фамилию, имя, отчество (если имеется) лица, заключающего договор от имени исполнителя, и его подпись, фамилию, имя, отчество (если имеется) потребителя (заказчика) и его подпись. В случае если заказчик является юридическим лицом, указывается должность лица, заключающего договор от имени заказчика;

 ж) ответственность сторон за невыполнение условий договора;

з) порядок изменения и расторжения договора;

 и) иные условия, определяемые по соглашению сторон.

**5.2.** Договор составляется:

• в 3 экземплярах (1 экземпляр – в виде публичного договора) в случае заключения договора между заказчиком и исполнителем, при этом один экземпляр - находится у исполнителя, второй - у заказчика, и в обязанности заказчика входит ознакомление с публичным договором потребителя;

 • в 2 экземплярах - в случае если договор заключается потребителем и исполнителем. Образец договора – приложение № 1

**5.3.** На предоставление платных медицинских услуг составляется смета. Смета является неотъемлемой частью договора.

**5.4.** 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 (заказчика). Без согласия потребителя (заказчика) исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

**5.5.** В случае отказа потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует потребителя (заказчика) о расторжении договора по инициативе потребителя, при этом потребитель (заказчик) оплачивает исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

**5.6.** Потребитель (заказчик) обязан оплатить предоставленную исполнителем медицинскую услугу в сроки и в порядке, которые определены договором.

**5.7**. Оплата за платные медицинские услуги, предоставляемые физическим лицам, производится в кассах санатория с применением контрольно-кассовой техники. Потребителю выдается один экземпляр договора, кассовый чек. По требованию лица, оплатившего услуги, выдается справка установленной формы об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы.

**5.8.** Исполнителем после исполнения договора выдаются потребителю (законному представителю потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

**5.9**. Заключение договора добровольного медицинского страхования и оплата медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с указанным договором, осуществляются в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации и Законом Российской Федерации «Об организации страхового дела в Российской Федерации».

**6. Порядок предоставления платных медицинских услуг.**

 **6.1**. Учреждение предоставляет платные медицинские услуги надлежащим образом.

 **6.2**. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

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

 • 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;

• 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.

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

**7. Ответственность за правильность организации платных медицинских услуг.**

 **7.1**. Организация платных медицинских услуг в Учреждении осуществляется в соответствии с настоящими Правилами.

 **7.2**. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством РФ.

 **7.3**. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате предоставления платной медицинской услуги ненадлежащим образом, подлежит возмещению исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

 **7.4**. ОАО Санаторий «красная Талка» освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

**8. Порядок рассмотрения споров.**

**8.1**. Споры, возникающие при оказании платных медицинских услуг, разрешаются:

 а) заместителем генерального директора по медицинской части.

 д) в судебном порядке в соответствии с законодательством РФ.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  | **Приложение 1.** |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **Информированное добровольное согласие на виды медицинскихвмешательств, включенные в Перечень определенных видовмедицинских вмешательств, на которые граждане даютинформированное добровольное согласие при выбореврача и медицинской организации для получения первичноймедико-санитарной помощи** |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Я\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |
|  |  |  |  |  | (ФИО Гражданина) |  |  |  |  |  |
| даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. № 390н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 г. № 24082) (далее — Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи/получения первичной медико-санитарной помощи лицом, законным представителем которого я являюсь в ОАО Санаторий «Красная Талка». Медицинским работником в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446).Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 3 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» может быть передана информация о состоянии моего здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь , . |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  | «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_г |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |  |   |   |   |   |   |   |  |
|  |  | (подпись) |  |  | (Ф. И. О. гражданина или законного представителя гражданина) |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |   |  |  |   |   |   |   |  |
|  |  | (подпись) |  |  |  | (Ф. И. О. медицинского работника) |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |

|  |
| --- |
| **Договор на оказание платных медицинских услуг №**  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| **г. Геленджик** |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Открытое акционерное общество Санаторий «Красная Талка» (место нахождения – г. Геленджик, ул. Мира, 38, свидетельство о внесении записи в ЕГРИП 23№002473532 выдано Инспекцией МНС России по г. Геленджику Краснодарского края, дата внесения записи – 28.10.2002 г.) именуемое в дальнейшем "Исполнитель", лицензия № ЛО-23-01-006662 от 11.12.2013 г. (выдана Департаментом здравоохранения Краснодарского края г. Краснодар, ул. Новокузнечная, 67 (861) 259-70-72) на осуществлении следующих видов медицинской деятельности: при осуществлении доврачебной медицинской по: диетологии, лабораторной диагностике, лечебной физкультуре и спортивной медицине, медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), медицинскому массажу, сестринскому делу, физиотерапии. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по: аллергологии и иммунологии, гастроэнтерологии, клинической лабораторной диагностике, оториноларингологии, педиатрии, травматологии и ортопедии, хирургии, ультразвуковой диагностике, энокринологии; при осуществлении специализированной медицинской помощи по: дерматовенерологии, клинической лабораторной диагностике. При осуществлении санаторно-курортной помощи по: акушерству и гинекологии, восстановительной медицине, гастроэнтерологии, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, косметологии (терапевтической), неврологии, общественному здоровью и организации здравоохранения, оториноларингологии, педиатрии, профпатологии, психотерапии, пульмонологии, рефлексотерапии, стоматологии терапевтической, терапии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, экспертизе временной нетрудоспособности, эндокринологии, с одной стороны, и паспорт № выдан , адрес: , , тел. , именуемый в дальнейшем "Потребитель", с другой стороны, а вместе именуемые "Стороны", заключили настоящий договор о нижеследующем: |
|  |  |  |  |  | **1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА** |  |  |  |  |
| 1.1. По настоящему договору Исполнитель, действуя с добровольного согласия Потребителя (законного представителя потребителя), обязуется оказать ему медицинские услуги в соответствии с медицинскими показаниями и требованиями, установленными законодательством об охране здоровья, а Потребитель обязуется оплатить данную помощь. 1.2. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых по настоящему договору, определяется в соответствии с планом лечения, назначениями врача, документом, подтверждающим произведенную оплату медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)), являющимися неотъемлемой частью настоящего договора. 1.3. Срок оказания медицинских услуг 2015 г. Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство (Приложение 1), которое является неотъемлемой частью договора.  |
|  |  |  |  | **2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН** |  |  |  |  |
| 2.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.2.2. Исполнитель вправе отказаться от исполнения настоящего договора в случае невыполнения Потребителем рекомендаций медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу; при выявлении противопоказаний к оказываемым услугам отказать Потребителю в проведении лечебно-диагностических процедур.2.3. Потребитель обязуется оплатить стоимость услуг в порядке, указанном в п. 3 настоящего договора; предоставить Исполнителю данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения; ознакомиться с порядком и условиями предоставления медицинских услуг по настоящему договору.2.4. Потребитель имеет право на выбор врача, оказывающего необходимые медицинские услуги, отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  | **3. СТОИМОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ** |  |  |
| 3.1 Стоимость платных медицинских услуг определяется в соответствии с Прейскурантом, утвержденным Исполнителем, действующим на день оказания услуг и являющимся неотъемлемой частью настоящего договора. Оплата стоимости предоставленных медицинских услуг осуществляется по факту их оказания наличными в кассу либо безналичным перечислением денежных средств на указанный расчетный счет Исполнителя. Соглашаясь на лечение и получив услугу по факту, Заказчик подтверждает свое согласие с правилами оказания медицинских услуг и их стоимостью. Отсутствие заранее подготовленного письменного плана лечения не является поводом для отказа в оплате фактически оказанных услуг. Услуги по данному договору могут быть оказаны по желанию пациента и согласованы с Заказчиком устно без предварительного составления письменного финансового плана лечения. 3.2. Потребителю в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)). По требованию Потребителя после оказания услуг Исполнителем может быть выдан реестр оказанных по настоящему договору услуг.3.3. Потребитель осуществляет 100%-ную предоплату медицинских услуг наличными денежными средствами в кассу Исполнителя. |
|  |  |  |  | **4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН** |  |  |  |  |
| 4.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.4.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.4.5. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки и т. п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему договору. |
|  |  |  |  | **5. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ** |  |  |  |  |  |
| 5.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора.5.2. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Потребителя за оказанием платных медицинских услуг, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна). |
|  |  |  |  | **6. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ** |  |  |  |  |
| 6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его заключения и действует до полного исполнения обязательств Сторонами.6.2. Потребитель вправе отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по настоящему договору.6.4. Настоящий договор составлен в двух аутентичных экземплярах, по одному для каждой из Сторон.6.5. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ. |
| **До заключения настоящего договора Исполнитель уведомляет Потребителя о том, 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 потребителя.** |
|  |  |  |  | **7. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН** |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| Исполнитель |  |  |  | Потребитель |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| При заключении настоящего договора я даю свое согласие Оператору – открытому акционерному обществу Санаторий «Красная Талка» (место нахождения – г. Геленджик, ул. Мира, 38, свидетельство о внесении записи в ЕГРИП 23№002473532 выдано Инспекцией МНС России по г. Геленджику Краснодарского края, дата внесения записи – 28.10.2002 г.) на обработку своих персональных данных (фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, адрес проживания, контактный телефон, данные о состоянии здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью), включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, с целью установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг. Настоящее согласие действует до его отзыва субъектом персональных данных. Субъект персональных данных вправе отозвать данное согласие на обработку своих персональных данных, письменно уведомив об этом оператора.В случае отзыва субъектом персональных данных согласия на обработку своих персональных данных оператор обязан прекратить обработку персональных данных и уничтожить персональные данные в срок, не превышающий трех рабочих дней с даты поступления указанного отзыва. Об уничтожении персональных данных оператор обязан уведомить субъекта персональных данных. |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |  |  | «\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_201\_\_г |  |  |
| Подпись субъекта персональных данных |  |  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |