

## ПРИКАЗ

от 14 ноября 2023г.

№ 77 019

г. Благовещенск

О форме договора на предоставление  
платных медицинских (немедицинских)  
услуг в ГБУЗ АО «АОКВД»

В соответствии с приказом министерства здравоохранения Амурской области от 01.09.2023 года № 754 «Об утверждении «Типового Положения по предоставлению платных медицинских (немедицинских) услуг областными, казенными, автономными, бюджетными медицинскими организациями Амурской области» и приказом по ГБУЗ АО «АОКВД» от 10.10.23 № 69о/д «Об утверждении Положения о предоставлении платных медицинских (немедицинских) услуг в ГБУЗ АО «АОКВД»

### ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить форму договора на предоставление платных медицинских (немедицинских) услуг ГБУЗ АО «АОКВД» (далее – Договор) – приложение.

2. Начальнику материально технического снабжения Цветковой Н.Н. изготовить в достаточном количестве бланки Договора, обеспечив ими все структурные подразделения диспансера.

3. Заведующим структурными подразделениями: заведующей поликлиникой Бойковой Л.С., заведующей стационарным отделением Граниной И.В., руководителю филиала ГБУЗ АО «АОКВД» в г. Свободный Левину М.М.

3.1 При оказании платных медицинских (немедицинских) услуг, использовать утвержденную форму Договора.

4. Приказ по ГБУЗ АО «АОКВД» от 02.09.2022 года № 46о/д считать утратившим силу.

5. Секретарю Шапоренко В.В. ознакомить с приказом всех заинтересованных лиц под роспись.

6. Контроль за исполнением приказа возложить на заместителя главного врача по медицинской части Базанова Е.К.

Главный врач



А.В. Платонов

Заказчик (Потребитель) \_\_\_\_\_ подтверждает, что до заключения настоящего Договора Исполнитель:  
- ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 N 736 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. N 1006");  
- ознакомил его с действующим в ГБУЗ АО «АКВД» Прейскурантом на платные медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке;  
- ознакомил его с Положением о предоставлении платных медицинских услуг, утвержденным ГБУЗ АО «АКВД» в установленном порядке;  
- уведомил его 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;  
- уведомил его 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;  
- уведомил его о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

Заказчик (Потребитель) подтверждает, что желает получить указанные в договоре медицинские услуги добровольно, по личной инициативе на платной основе.

« » 20 г. \_\_\_\_\_  
Подпись \_\_\_\_\_ ФИО пациента (заказчика/потребителя, представителя)

## ДОГОВОР на оказание платных медицинских услуг

г. Благовещенск

« » 20 г.

Государственное бюджетное учреждение здравоохранения Амурской области «Амурский областной кожно-венерологический диспансер», юр. адрес места нахождения: 675007, г. Благовещенск, ул. Новая, д.41, ОГРН 1022800530807, ИНН 2801032417, государственная лицензия на осуществление медицинской деятельности от 05.09.2019 № Л041-01123-28/00351170 (срок действия: бессрочно), выдана министерством здравоохранения Амурской области, зарегистрированное в качестве юридического лица Межрайонной инспекции Федеральной налоговой службы № 1 по Амурской области (свидетельство о государственной регистрации от 07.07.11г № 2112801058710), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Платонова Александра Владимировича, действующего на основании Устава, с одной стороны и \_\_\_\_\_ (наименование или Ф.И.О.), именуемый в дальнейшем «Заказчик» («Потребитель»), с другой стороны, далее при совместном упоминании именуемые «Стороны», руководствуясь Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

### Понятия, используемые в настоящем Договоре

Для целей настоящего Договора используются следующие основные понятия:

платные медицинские услуги - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования;

Заказчик - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с настоящим Договором в пользу потребителя;

Потребитель - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с настоящим Договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

Исполнитель - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги Потребителям.

### 1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

#### 1.1. Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Медицинской организации, осуществляемой по адресу: 675007,

Амурская область, г. Благовещенск, ул. Новая, д. 41 (Диспансеры, в том числе диспансеры государственной и муниципальной систем здравоохранения) выполняемые работы, оказываемые услуги: Приказ 866н.

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лабораторной диагностике, медицинской статистике, сестринскому делу. при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: дерматовенерологии, клинической лабораторной диагностике, клинической фармакологии, косметологии, медицинской микробиологии, медицинской статистике, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, физиотерапии. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: дерматовенерологии; диетологии, клинической лабораторной диагностике, клинической фармакологии, лабораторной диагностике, медицинской микробиологии, медицинской статистике, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, сестринскому делу, терапии, физиотерапии. При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе качества медицинской помощи. При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым). При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию на выявление ВИЧ-инфекции.

#### 1.2. Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Медицинской организации, осуществляемой по адресу: 675014,

Амурская область, г. Благовещенск, ул. 50 лет Октября, д. 195. (Диспансеры, в том числе диспансеры государственной и муниципальной систем здравоохранения). выполняемые работы, оказываемые услуги: Приказ 866н.

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лабораторной диагностике, медицинской статистике, сестринскому делу. При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: дерматовенерологии, клинической лабораторной диагностике, клинической фармакологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: дерматовенерологии, клинической лабораторной диагностике, клинической фармакологии, лабораторной диагностике, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, сестринскому делу, терапии, физиотерапии. При оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: дерматовенерологии, диетологии, клинической лабораторной диагностике, клинической фармакологии, лабораторной диагностике, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, сестринскому делу, терапии; физиотерапии. При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе качества медицинской помощи. При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым). При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию на выявление ВИЧ-инфекции.

#### 1.3 Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Медицинской организации, осуществляемой по адресу: 676455,

Амурская область, г. Свободный, пер. Механический, д. 11, выполняемые работы, оказываемые услуги: Приказ 866н.

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной меди-

ко-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лабораторной диагностике, сестринскому делу, при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: дерматовенерологии, клинической лабораторной диагностике, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: дерматовенерологии, клинической лабораторной диагностике, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии. При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности. При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым). При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию на выявление ВИЧ-инфекции.

## 2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1 В соответствии с настоящим договором Исполнитель обязуется оказать Потребителю платные медицинские услуги, указанные в пункте 2.2 Договора, по месту нахождения Исполнителя, надлежащего качества в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а Заказчик (Потребитель) обязуется принять и оплатить оказанные медицинские услуги. Условия и сроки ожидания платных медицинских услуг не могут нарушать условия и сроки, установленные для аналогичных медицинских услуг, предусмотренных территориальной программой государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи.

2.2 Заказчик (Потребитель) поручает Исполнителю выполнение следующих медицинских услуг:

№ п/п	Наименование услуги	ФИО работника	Цена, руб.	Кол-во	Сумма, руб.
1.					
2.					
3.					
4.					
5.					
6.					
7.					
8.					
9.					
10.					

2.3. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается:

- в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации;
- в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями;
- на основе клинических рекомендаций;
- с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - стандарт медицинской помощи).

2.4. Медицинские услуги предоставляются в следующих объемах:

- в полном объеме стандарта медицинской помощи;
- по просьбе Заказчика (Потребителя) в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

## 3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ

3.1. Оплата медицинских услуг производится наличным/безналичным расчетом на условиях 100% предоплаты.

3.2. Датой оплаты считается дата поступления денежных средств в кассу/на расчетный счет Исполнителя.

3.3. Кассовый чек, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг, выданный Исполнителем Заказчику (Потребителю), является неотъемлемой частью настоящего договора. Сумма кассового чека (кассовых чеков) составляет сумму настоящего договора.

3.4. При возникновении необходимости предоставления дополнительных услуг, не предусмотренных настоящим Договором, они оказываются с письменного согласия Заказчика (Потребителя) с оплатой по утвержденному прейскуранту с обязательным оформлением дополнительного соглашения к настоящему договору или заключением нового договора.

3.5. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

## 4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. Исполнитель обязуется:

- предоставить Заказчику (Потребителю) бесплатную, доступную, достоверную информацию, включающую в себя сведения об Исполнителе, о месте оказания медицинских услуг, режиме работы, перечне оказываемых платных медицинских услуг с указанием их стоимости, сведений об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты, размещаемых в информационно-телекоммуникационной сети Интернет на сайте диспансера и на информационных стендах;
- обеспечить оказание квалифицированной, качественной и безопасной медицинской помощи в установленный договором срок;
- осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательством и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, в том числе, с порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи.
- соблюдать врачебную тайну, в том числе, конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах;
- предупредить Потребителя и (или) Заказчика в случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором;
- после исполнения настоящего договора по письменному заявлению Потребителя (законного представителя Потребителя) выдать медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние здоровья Потребителя 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 и сроки, установленные Приказом Минздрава России от 31.07.2020 N 789н "Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них".

4.2. Исполнитель имеет право:

- получать от Заказчика (Потребителя) любую информацию, необходимую для оказания качественной и безопасной медицинской помощи по настоящему договору. В случае не предоставления либо неполного или неверного предоставления Заказчиком (Потребителем) информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему договору до предоставления необходимой информации;

4.3. Заказчик (Потребитель) обязуется:

- предварительно, в соответствии с настоящим договором, оплатить Исполнителю стоимость медицинских услуг. В случае отсутствия оплаты после назначения медицинских услуг, Исполнитель вправе изменить время оказания медицинских услуг в одностороннем порядке до момента повторного обращения Заказчика (Потребителя) и согласования новых сроков оказания медицинских услуг;
- выполнить требования, от которых зависит качество предоставления медицинских услуг (подготовка в соответствии с требованиями и рекомендациями специалистов Исполнителя). В случае выявления Исполнителем ненадлежащей подготовки к оказанию медицинских услуг или ее отсутствия Исполнитель вправе отказаться от оказания медицинских услуг в одностороннем порядке;

- в ходе оказания медицинских услуг выполнять все медицинские указания, рекомендации и назначения лечащего врача, сообщать необходимые сведения, своевременно информировать лечащего врача об изменениях и состоянии здоровья (самочувствии);
  - информировать Исполнителя до оказания медицинских услуг о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях. Нарушение указанной обязанности Заказчиком (Потребителем) является исключительно его риском;
  - внимательно ознакомиться с Информированным добровольным согласием об объеме и условиях оказываемых платных медицинских услуги подписать его (Приложение № 1). Письменное Информированное добровольное согласие Потребителя является неотъемлемой частью настоящего договора;
  - соблюдать правила внутреннего распорядка и правила поведения пациента в медицинской организации в соответствии с лечебно-охранительным режимом.
- 4.4. Заказчик (Потребитель) имеет право:
- в любой момент отказаться от исполнения договора на оказание медицинских услуг при условии оплаты Исполнителю суммы фактически понесенных расходов, связанных исполнением обязательств по данному договору;
  - ознакомиться с документацией, подтверждающей специальную правоспособность медицинской организации и профессиональное образование, квалификацию его специалистов;
  - на возмещение вреда в случае ненадлежащего оказания медицинской помощи в установленном законом порядке;
- 4.5. Стороны обязуются хранить в тайне лечебную, финансовую и иную конфиденциальную информацию, полученную от другой Стороны при исполнении настоящего Договора.

#### 5. ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ УСЛУГАХ

- 5.1. Перед оказанием медицинских услуг врач устанавливает отсутствие противопоказаний. Медицинские услуги не оказываются, если у Потребителя имеются противопоказания, острые воспалительные заболевания.
- 5.2. С учетом технологии выполнения медицинских услуг Заказчик (Потребитель) должен знать и осознавать вероятность (но не обязательность) вредных (побочных) эффектов медицинского вмешательства и осложнения, что может причинить вред здоровью Потребителя.
- 5.3. Заказчик (Потребитель) подтверждает, что ознакомлен с дополнительной информацией, касающейся особенностей медицинских услуг и особенностей их предоставления.

#### 6. КАЧЕСТВО УСЛУГ

- 6.1. Качество оказываемых медицинских услуг должно соответствовать требованиям, установленным действующим законодательством Российской Федерации.

#### 7. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

- 7.1. Стороны несут ответственность за не исполнение условий настоящего договора в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
- 7.2. В случае ненадлежащего оказания медицинских услуг, подтвержденного в установленном порядке, Заказчик (Потребитель) вправе по своему выбору предъявлять требования к Исполнителю в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.
- 7.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или не надлежащее исполнение своих обязанностей по договору, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы, нарушения Заказчиком (Потребителем) своих обязанностей или по другим основаниям, предусмотренным законодательством.
- 7.4. Ни одна из Сторон не несет ответственность за полное или частичное не исполнение другой Стороной своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких, как пожар, наводнение, землетрясение, забастовка и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом. Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на неисполнение обязательства в срок, указанный в договоре, то этот срок соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства.
- 7.5. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

#### 8. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

- 8.1. Договор может быть изменен и/или расторгнут по соглашению сторон или по другим основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации.

#### 9. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

- 9.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до момента исполнения обязательств (подтверждением получения Потребителем медицинских услуг является Заключение по результатам диагностического обследования, консультации специалиста или Выписка из медицинской документации).
- 9.2. Споры и разногласия решаются путем переговоров, привлечения независимых экспертов и в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
- 9.3. Договор составляется в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Заказчика, третий - у Потребителя. В случае если договор заключается Потребителем и Исполнителем, он составляется в 2 экземплярах (кроме случаев заключения договора дистанционным способом).

#### 10. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

«ИСПОЛНИТЕЛЬ»

«ЗАКАЗЧИК (ПОТРЕБИТЕЛЬ)»

<p style="text-align: center;"><b>ГБУЗ АО АКВД</b></p> <p>675007, Амурская обл., г. Благовещенск, ул. Новая, 41          тел. 8 (4162) 53-83-63          ИНН 2801032417, КПП 280101001          Минфин АО (ГБУЗ АО АОКВД)          р/счет 03224643100000002300, л/счет 20918000691          Отделение Благовещенск // УФК по Амурской области, г. Благовещенск          к/счет 40102810245370000015, БИК 011012100          Адрес сайта в сети Интернет: <a href="http://aokvd.ru">http://aokvd.ru</a></p>	<p>Ф.И.О. _____</p> <p>Адрес: _____</p> <p>Паспортные данные: _____</p> <p>Контактный телефон: _____</p> <p>Подписи:          От имени Заказчика _____          От имени Потребителя _____</p>
--	--

**Информированное добровольное согласие  
об объеме и условиях оказываемых платных медицинских услуг**

Я, \_\_\_\_\_  
в рамках договора платных медицинских услуг от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г. № \_\_\_\_ добровольно желаю получить платные медицинские услуги (далее - Услуги) в государственном бюджетном учреждении здравоохранения Амурской области «Амурский областной онкологический диспансер» (далее - Учреждение), при этом мне разъяснено и мною осознано следующее:

Я выражаю добровольность в получении платных медицинских услуг и даю своё согласие на их получение, и осознаю, что мне могут оказать, аналогичные медицинские услуги в других медицинских учреждениях, на других условиях.

Я могу получить процедуры, диагностические исследования, лечение бесплатно, в рамках системы обязательного медицинского страхования и территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи на территории Амурской области.

Я согласен (на) с тем, что используемая технология медицинской помощи не может полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений, обусловленных биологическими особенностями организма, и в случае, когда услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований, Учреждение не несет ответственности за их возникновение.

Мне разъяснено, что я могу получить, как один из видов платных медицинских услуг, так и несколько видов услуг.

Я осознаю и понимаю, что для получения лучших результатов лечения я должен (на) исполнять все назначения, рекомендации и советы специалистов Учреждения.

Я подтверждаю, что при подписании настоящего информированного добровольного согласия меня уведомили о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинских работников Учреждения, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на моем состоянии здоровья.

Виды выбранных мною платных медицинских услуг согласованы с лечащим врачом, и я даю свое согласие на их оплату.

Я удостоверяю, что текст моего информированного согласия мною прочитан, мне понятно назначение данного документа, полученные разъяснения от медицинских работников понятны и меня удовлетворяют. Настоящее информированное добровольное согласие подписано мною после проведения предварительной беседы и является приложением к Договору на оказание платных медицинских услуг.

Потребитель: \_\_\_\_\_

Подпись

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.