**ПРИКАЗ № 476**

|  |  |
| --- | --- |
| «24» августа 2023 года | г. Элиста |
|  |  |

**Об утверждении положения о порядке заключения договора на оказание платных медицинских услуг дистанционным способом и договора с анонимным пациентом в БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.»**

В целях реализации положений раздела VI Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 года № 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. № 1006» (далее — Правила),

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. Утвердить положение о порядке заключения договора на оказание платных медицинских услуг дистанционным способом (приложение №1).

2. Утвердить типовую форму договора об оказании платных медицинских услуг дистанционным способом (приложение №2).

3. Утвердить памятку об оказании платных медицинских услуг на анонимной основе (приложение №3).

4. Утвердить типовую форму договора об оказании платных медицинских услуг с анонимным пациентом (приложение №4).

5. Заведующим отделениями, старшим медицинским сестрам структурных подразделений центра с 01 сентября 2023 года при обращении граждан, желающих заключить договор на оказание платных медицинских услуг дистанционным способом, руководствоваться утвержденным Положением.

6. Начальнику отдела кадров (Хундаии Ю.Ю.) под роспись ознакомить с настоящим приказом заведующих отделениями.

7. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| И.о. главного врача | \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (подпись) | Дорджиев А.Н. |

Приложение №1 к

Приказу № 476 от «24» августа 2023г.

**Положение**

**о порядке заключения договора на оказание платных медицинских услуг дистанционным способом в БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.»**

1. Настоящее положение разработано и утверждено во исполнение раздела VI Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 года № 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. № 1006».

2. В соответствии с пунктом 42 Правил договор на оказание медицинских услуг (далее — Договор) может быть заключен дистанционным способом (посредством использования сети «Интернет») на основании ознакомления потребителя и (или) заказчика с предложенным исполнителем описанием медицинской услуги.

3. При заключении договора дистанционным способом потребителю и (или) заказчику предоставляется возможность ознакомиться на главной странице сайта БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» в сети Интернет со следующей информацией:

а) наименование медицинской организации;

б) основной государственный регистрационный номер (ОГРН) медицинской организации;

в) номер телефона и режим работы медицинской организации;

г) ИНН медицинской организации;

д) информация об оказываемой услуге (выполняемой работе), предусмотренная статьей 10 Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей»;

е) способы оплаты услуги (работы);

ж) сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (номер лицензии, срок ее действия, а также информация об органе, выдавшем указанную лицензию);

з) адреса, в том числе адреса электронной почты, по которым принимаются обращения (жалобы) и требования потребителей и (или) заказчиков.

4. Указанная в пункте 3 настоящего положения информация или ссылка на нее, а также форма договора, утвержденная приказом главного врача размещаются на официальном сайте БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.».

5. Оказание дополнительных медицинских услуг, не включенных в предмет Договора, оформляется в виде дополнительного соглашения к Договору или нового Договора с указанием конкретных медицинских услуг и их стоимости. Без письменного согласия потребителя БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» не вправе оказывать дополнительные услуги на возмездной основе.

6.Договор с потребителем и (или) заказчиком считается заключенным со дня оформления потребителем и (или) заказчиком соответствующего согласия (акцепта), в том числе путем совершения действий по выполнению условий договора, включая внесение частично или полностью оплаты по договору с учетом положений статей [16.1](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=437678" \l "l920) и [37](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=437678" \l "l824) Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей". Со дня получения согласия (акцепта) и осуществления потребителем и (или) заказчиком частичной или полной оплаты по нему все условия договора остаются неизменными и не должны корректироваться исполнителем - БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» без согласия потребителя и (или) заказчика.

7. При заключении договора исполнитель - БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.», представляет потребителю и (или) заказчику подтверждение заключения такого договора. Указанное подтверждение должно содержать номер договора или иной способ идентификации договора, который позволяет потребителю и (или) заказчику получить информацию о заключенном договоре и его условиях.

По требованию потребителя и (или) заказчика исполнителем - БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» направляется потребителю и (или) заказчику экземпляр заключенного договора (выписки из него), подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного лица исполнителя.

8. Идентификация потребителя и (или) заказчика в целях заключения и (или) исполнения договора, заключенного дистанционным способом, может осуществляться, в том числе с помощью федеральной государственной информационной системы "Единая система идентификации и аутентификации в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме".

Согласие (акцепт) должно быть подписано электронной подписью потребителя и (или) заказчика (простой, усиленной неквалифицированной или усиленной квалифицированной) и усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного лица исполнителя.

9. Потребитель и (или) заказчик обязаны оплатить оказанную исполнителем БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» медицинскую услугу в порядке и сроки, которые установлены договором, заключенным с исполнителем, с учетом положений статей [16.1](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=437678#l920) и [37](https://normativ.kontur.ru/document?moduleid=1&documentid=437678#l824) Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей".

10. При заключении договора дистанционным способом отказ потребителя и (или) заказчика от исполнения договора может быть совершен способом, используемым при его заключении.

11. Потребитель и (или) заказчик могут направить исполнителю – БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д», в любой форме и любым, включая дистанционный, способом требования, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной платной медицинской услуги), а исполнитель обязан принять эти требования, в том числе дистанционным способом.

12. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору исполнитель – БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.», несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

13. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Приложение №2 к

Приказу № 476 от «24» августа 20 23г.

*Уведомление*

*Я****, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****уведомлен (а) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.*

*«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Подпись (ФИО пациента)*

**ДОГОВОР**

**НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ № \_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. г. Элиста |  |
|  |  |

Бюджетное учреждение Республики Калмыкия «Республиканский детский медицинский центр имени Манджиевой Валентины Джаловны, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице и.о. главного врача Дорджиева Александра Нимгировича, действующего на основании Распоряжения Главы РК №38-рг от 01.03.2023, лицензии № Л041-01174-08/00328759 от 21.12.2018 года, лицензирующий орган Министерство здравоохранения Республики Калмыкия , с одной стороны и гражданин(ка) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем.

**1. СВЕДЕНИЯ О СТОРОНАХ ДОГОВОРА**

1.1. Сведения об Исполнителе.

1.1.1. Наименование организации: Бюджетное учреждение Республики Калмыкия «Республиканский детский медицинский центр имени Манджиевой Валентины Джаловны».

1.1.2. Адрес местонахождения: 358011, Республика Калмыкия, город Элиста, ул. Рокчинского, д. 1.

1.1.3. Адрес(а) мест(а) оказания медицинских услуг: 358011, Республика Калмыкия, город Элиста, ул. Рокчинского, д. 1.

1.1.4. Лист записи в ЕГРЮЛ от 23.03.2023, выданный Межрегиональной инспекцией ФНС по централизованной обработке данных: ОГРН 1150816000940, дата регистрации – 12.03.2015, данные о регистрирующем органе – ИФНС по г. Элиста, ИНН 0816029036.

1.1.5. Регистрационный номер лицензии на осуществление медицинской деятельности: Л041-01174-08/00328759 от 21.12.2018 г., Лицензирующий орган: Министерство здравоохранения Республики Калмыкия, номер и дата лицензирующего органа: № 933 пр от 23.06.2023 г.

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской  
организации в соответствии с лицензией, содержится в соответствующей лицензии  
Исполнителя, копия которой является частью настоящего договора (приложение №1 к  
настоящему договору) и находится в доступной форме на информационных стендах  
(стойках) Исполнителя, а также на официальном сайте Исполнителя.

1.2. Сведения о Потребителе.

1.2.1. Фамилия, имя и отчество (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.2.2. Адрес места жительства, иные адреса, на которые (при их указании в договоре) исполнитель может направлять ответы на письменные обращения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1.2.3. Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1.2.4. Данные документа, удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

2.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю медицинские услуги на условиях, определенных настоящим Договором, а Потребитель обязуется оплатить указанные услуги в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

2.1.1. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** **п/п** | **Наименование** **медицинской услуги** | **Условия и сроки** **оказания медицинской услуги** | **Стоимость** **медицинской услуги** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
|  | Всего к оплате: |  | – |

2.2. Потребитель подтверждает, что согласен на осуществление отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2.3. При необходимости Потребителю могут быть оказаны дополнительные медицинские услуги, перечень и сроки оказания которых согласуются Сторонами в дополнительном соглашении к настоящему Договору.

**3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Организовывать и осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе положениями об организации оказания медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, проведения медицинских экспертиз, диспансеризации, диспансерного наблюдения, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, на основе клинических рекомендаций, а также с учетом стандартов медицинской помощи.

3.1.2. Обеспечить Потребителя бесплатной, доступной и достоверной информацией об оказываемой медицинской помощи.

3.1.3. Уведомить Потребителя о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «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.

3.1.4. После исполнения Договора выдать Потребителю 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 в течение \_ рабочих дней.

3.2. Потребитель обязуется:

3.2.1. Оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором.

3.2.2. Информировать Исполнителя о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях.

3.2.3. Соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

3.3. Исполнитель имеет право:

3.3.1. Получать от Потребителя информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору.

3.3.2. Получать вознаграждение за оказание услуг по настоящему Договору.

3.4. Потребитель имеет право:

3.4.1. Получать от Исполнителя услуги, предусмотренные настоящим Договором.

3.4.2. Получать информацию о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья.

3.5. Потребитель и Исполнитель обладают иными правами и несут иные обязанности, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

**4. СТОИМОСТЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ**

4.1. Стоимость услуг по настоящему договору определяется исходя из действующего у Исполнителя прейскуранта в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг и составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_) руб.

4.2. Оплата Потребителем стоимости услуг осуществляется путем перечисления суммы денежных средств, указанных в пункте 4.1 настоящего Договора, на расчетный счет Исполнителя, указанный в настоящем договоре, или путем внесения в кассу Исполнителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

4.3. Потребитель ознакомлен с прейскурантом до подписания настоящего  
договора.

**5. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

5.1. Платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления потребителя (законного представителя потребителя) и согласия Потребителя приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет средств Потребителя.

5.2. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии  правоустанавливающими документами, регламентирующими деятельность медицинской организации: лицензиями на медицинскую деятельность, порядками, стандартами, другими документами в соответствии с действующим законодательством России.

5.3. Потребитель предоставляет Исполнителю всю медицинскую документацию,  
информацию и иные сведения, касающиеся предмета обращения за медицинской  
помощью.

5.4. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в   соответствии с действующим законодательством России.

5.5. Потребитель незамедлительно ставит в известность врачей Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг.

5.6. 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.

5.7. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя).

5.8. Потребитель дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных Потребителя в объеме и способами, указанными в Федеральном законе от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору.

**6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НЕВЫПОЛНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА**

6.1. Исполнитель несет перед Потребителем ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации, за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Потребителя.

6.2. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента (потребителя) в результате  
предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6.3. За нарушение установленных настоящим Договором сроков исполнения услуг Потребитель вправе требовать с Исполнителя выплаты неустойки в размере \_\_\_\_\_\_ % за каждый день просрочки от стоимости услуги, срок оказания которой нарушен Исполнителем.

6.4. Потребитель несет ответственность за нарушение условий договора об оплате услуг в соответствии с действующим законодательством России.

6.5. За нарушение установленных настоящим Договором сроков оплаты медицинских услуг Исполнитель вправе требовать с Потребителя выплаты неустойки в размере \_\_\_\_\_\_ % за каждый день просрочки от стоимости услуги, не оплаченной Потребителем.

6.6. Потребитель несет ответственность за нарушение условий договора, связанных с исполнением указаний (рекомендаций) Исполнителя, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6.7. В случаях, предусмотренных пунктами 6.4, 6.6 Договора, Исполнитель вправе приостановить проведение лечебно-диагностических мероприятий, за исключением проведения лечения по жизненным показаниям (экстренной помощи).

6.8. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких, как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки 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.

**7. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА**

7.1. Настоящий Договор может быть изменен и дополнен по соглашению Сторон.

7.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, а также по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

7.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме.

7.4. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя о расторжении договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель оплачивает исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

**8. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ**

8.1. Стороны обязуются все возникающие разногласия решать путем переговоров.

8.2. При неурегулировании Сторонами возникших разногласий спор разрешается в судебном порядке.

8.3. Во всем остальном, не предусмотренном настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством.

**9. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И ИНЫЕ УСЛОВИЯ**

9.1. Настоящий Договор вступает в силу с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. и действует по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

9.2. Договор составлен в \_\_\_\_ экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

**10. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН**

Исполнитель: Бюджетное Учреждение Республики Калмыкия «Республиканский детский медицинский центр имени Манджиевой Валентины Джаловны»

Юридический адрес: 358011, Республика Калмыкия, город Элиста, улица Г.О. Рокчинского, дом 1

ОГРН 1020800772618, ИНН 0816029036, КПП 081601001

Банковские реквизиты: расчетный счет №40601810985801000001 в Отделение НБ Республики Калмыкия город Элиста, БИК 048580001, УФК по Республики Калмыкия (БУ РК «РДМЦ» л/с 20056Э18320), ИНН 0816029036, КПП 081601001

тел. / факс: 8(84722) 39589, e-mail: burkrdmc@rk08.ru

И.о. главного врача Дорджиев А.Н. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(мп, подпись)

|  |  |
| --- | --- |
| Потребитель: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Адрес места жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Документ, удостоверяющий личность :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |  |

Приложение №3 к

Приказу № 476 от «24» августа 20 23г.

**Памятка об оказании платных медицинских услуг на анонимной основе**

Уважаемые Пациенты!

Администрация БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» предлагает вам воспользоваться возможностью получить медицинские услуги на платной основе **анонимно.**

Преимуществом оказания услуг является полная конфиденциальность как самих медицинских услуг, так и действительных сведений о вашей личности, месте жительства, дате рождения, происхождении, что может быть обусловлено различными причинами и мотивами личного характера. Вам нет необходимости предоставлять документы, удостоверяющие вашу личность, достаточно лишь обратиться в регистратуру, сообщить любые возможные данные, не позволяющие установить Вашу личность, и после оформления необходимых документов учета, получить качественное медицинское обслуживание.

Медицинские услуги анонимно оказываются в соответствии с законодательством Российской Федерации: Гражданским кодексом РФ, Законом РФ «О защите прав потребителей» №2300-1 от 07.02.1992 г., ФЗ от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», Постановлением Правительства РФ, внутренними нормативными документами БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.», а также лицензии, выданной в установленном порядке, содержащей перечень работ, услуг, составляющих медицинскую, образовательную и иную деятельность.

В соответствии со статьей 84 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», медицинские организации, участвующие в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, имеют право оказывать пациентам платные медицинские услуги: при оказании медицинских услуг анонимно, за исключением случаев, предусмотренных п. 2 ст. 13 ФЗ от 21.11.2011 №323 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Согласно ст. 19 Гражданского кодекса РФ «Имя гражданина» в случаях и в порядке, предусмотренном законом, гражданин может использовать псевдоним (вымышленное имя). Вред, причиненный гражданину в результате нарушения его права на имя или псевдоним, подлежит возмещению в соответствии с Гражданским кодексом.

Договор об оказании платных медицинских услуг с анонимным пациентом является в соответствии со статьей 426 Гражданского кодекса РФ публичным договором, медицинские услуги оказываются любому пациенту, обратившемуся в БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.», отказ в заключении договора при наличии возможности оказания соответствующих услуг не допускается.

В случаях, предусмотренных законом, Правительство РФ, а также уполномоченные Правительством РФ федеральные органы исполнительной власти могут издавать правила, обязательные для сторон при заключении и исполнении публичных договоров.

В соответствии со ст. 39.1 Закона РФ «О защите прав потребителей» правила оказания отдельных видов услуг, выполнения отдельных видов работ потребителям устанавливаются Правительством РФ, которые указаны в Постановлении Правительства РФ от 11.05.2023 г. № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства РФ и признании утратившим силу Постановления Правительства РФ от 04.10.2012 №1006.

**Важно!**

При заключении договора об оказании платных медицинских услуг на анонимной основе важно знать, что факт анонимности частично ограничивает ваши возможности:

- **договор заключается исключительно на платной основе,** невозможно получить обслуживание в форме освидетельствования и ряд иных медицинских услуг, требующих идентификацию личности, в том числе получить официальные справки о лечении для предоставления по месту требования в государственные органы и иные организации и др.

Кроме того, заключая договор на таких условиях, вы должны понимать о возможных рисках ответственности за невыполнение требований законодательства вступать в гражданские отношения под своим именем (ст.19 ГК РФ), рисках невозможности защиты своих прав и законных интересов при возникновении разногласий при оказании медицинских услуг.

Приобретение прав и обязанностей под именем другого лица не допускается.

Исполнитель – БУ РК «РДМЦ им. Манджиевой В.Д.» освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по Договору в связи с невыполнением Пациентом требований законодательства вступать в гражданские отношения под своим именем.

Приложение №4 к

Приказу № 476 от «24»августа 20 23 г.

*Уведомление*

*Я****, \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_****уведомлен (а) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.*

*«\_\_\_\_\_»\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*

*Подпись (ФИО пациента)*

**ДОГОВОР**

**НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

**с анонимным пациентом № \_\_\_\_\_**

|  |  |
| --- | --- |
| «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_20\_\_\_г. г. Элиста |  |
|  |  |

Бюджетное учреждение Республики Калмыкия «Республиканский детский медицинский центр имени Манджиевой Валентины Джаловны, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице и.о. главного врача Дорджиева Александра Нимгировича, действующего на основании Распоряжения Главы РК №38-рг от 01.03.2023, лицензии № № Л041-01174-08/00328759 от 21.12.2018 года, лицензирующий орган Министерство здравоохранения Республики Калмыкия , с одной стороны и гражданин(ка) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, имеющий намерение получить медицинские услуги на анонимной основе, именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель» (Заказчик), в соответствии с п. 2 ч. 5 ст 84 ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем.

**1. СВЕДЕНИЯ О СТОРОНАХ ДОГОВОРА**

1.1. Сведения об Исполнителе.

1.1.1. Наименование организации: Бюджетное учреждение Республики Калмыкия «Республиканский детский медицинский центр имени Манджиевой Валентины Джаловны».

1.1.2. Адрес местонахождения: 358011, Республика Калмыкия, город Элиста, ул. Рокчинского, д. 1.

1.1.3. Адрес(а) мест(а) оказания медицинских услуг: 358011, Республика Калмыкия, город Элиста, ул. Рокчинского, д. 1.

1.1.4. Лист записи в ЕГРЮЛ от 23.03.2023, выданный Межрегиональной инспекцией ФНС по централизованной обработке данных: ОГРН 1150816000940, дата регистрации – 12.03.2015, данные о регистрирующем органе – ИФНС по г. Элиста, ИНН 0816029036.

1.1.5. Регистрационный номер лицензии на осуществление медицинской деятельности: Л041-01174-08/00328759 от 21.12.2018 г., Лицензирующий орган: Министерство здравоохранения Республики Калмыкия, номер и дата лицензирующего органа: № 933 пр от 23.06.2023 г.

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской  
организации в соответствии с лицензией, содержится в соответствующей лицензии  
Исполнителя, копия которой является частью настоящего договора (приложение №1 к  
настоящему договору) и находится в доступной форме на информационных стендах  
(стойках) Исполнителя, а также на официальном сайте Исполнителя.

1.2. Сведения о Потребителе.

1.2.1. Фамилия, имя и отчество (при наличии) \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

1.2.2. Адрес места жительства, иные адреса, на которые (при их указании в договоре) исполнитель может направлять ответы на письменные обращения: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1.2.3. Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

1.2.4. Данные документа, удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

**2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

2.1. Потребитель (Заказчик) по личному желанию поручает, а Исполнитель принимает на сея обязательства по оказанию медицинских услуг, в соответствии с перечнем видов медицинской деятельности, разрешенных лицензией, в объеме, в порядке и на условиях, определяемых настоящим Договором.

2.1.1. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором:

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **№** **п/п** | **Наименование** **медицинской услуги** | **Условия и сроки** **оказания медицинской услуги** | **Стоимость** **медицинской услуги** |
| 1. |  |  |  |
| 2. |  |  |  |
| 3. |  |  |  |
| 4. |  |  |  |
|  | Всего к оплате: |  | – |

2.2. Потребитель (Заказчик) подтверждает, что согласен на осуществление отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2.3. При необходимости Потребителю (Заказчику) могут быть оказаны дополнительные медицинские услуги, перечень и сроки оказания которых согласуются Сторонами в дополнительном соглашении к настоящему Договору.

**3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Организовывать и осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе положениями об организации оказания медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, проведения медицинских экспертиз, диспансеризации, диспансерного наблюдения, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, на основе клинических рекомендаций, а также с учетом стандартов медицинской помощи.

3.1.2. Обеспечить Потребителя бесплатной, доступной и достоверной информацией об оказываемой медицинской помощи.

3.1.3. Уведомить Потребителя (Заказчика) о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «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.

3.1.4. После исполнения Договора выдать Потребителю (Заказчику)  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 в течение \_ рабочих дней.

3.2. Потребитель (Заказчик ) обязуется:

3.2.1. Оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором.

3.2.2. Информировать Исполнителя о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях.

3.2.3. Соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

3.3. Исполнитель имеет право:

3.3.1. Получать от Потребителя информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору.

3.3.2. Получать вознаграждение за оказание услуг по настоящему Договору.

3.4. Потребитель имеет право:

3.4.1. Получать от Исполнителя платные медицинские услуги, предусмотренные настоящим Договором, на анонимной основе, за исключением случаев, предусмотренных законодательством РФ. При этом, в силу ст. 168 ГК РФ такой договор будет признан недействительным в случае возникновения конфликта по поводу качества медицинской помощи.

3.4.2. Получать информацию о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья.

3.5. Потребитель (Заказчик) и Исполнитель обладают иными правами и несут иные обязанности, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

**4. СТОИМОСТЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ**

4.1. Стоимость услуг по настоящему договору определяется исходя из действующего у Исполнителя прейскуранта в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг и составляет \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_\_\_\_\_) руб.

4.2. Оплата Потребителем (Заказчиком) стоимости услуг осуществляется путем перечисления суммы денежных средств, указанных в пункте 4.1 настоящего Договора, на расчетный счет Исполнителя, указанный в настоящем договоре, или путем внесения в кассу Исполнителя \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_.

4.3. Потребитель (Заказчик) ознакомлен с прейскурантом до подписания настоящего  
договора.

**5. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

5.1. Платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления потребителя (законного представителя потребителя) и согласия Потребителя приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет средств Потребителя.

5.2. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии  правоустанавливающими документами, регламентирующими деятельность медицинской организации: лицензиями на медицинскую деятельность, порядками, стандартами, другими документами в соответствии с действующим законодательством России.

5.3. Потребитель (Заказчик) предоставляет Исполнителю всю медицинскую документацию,  
информацию и иные сведения, касающиеся предмета обращения за медицинской  
помощью.

5.4. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в   соответствии с действующим законодательством России.

5.5. Потребитель (Заказчик) незамедлительно ставит в известность врачей Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг.

5.6. Исполнителем после исполнения договора выдаются потребителю (заказчику) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

5.7. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия потребителя (заказчика).

**6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НЕВЫПОЛНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА**

6.1. Исполнитель несет перед Потребителем (заказчиком) ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации, за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Потребителя.

6.2. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента (потребителя) в результате  
предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6.3.  Потребитель несет ответственность за нарушение условий договора об оплате услуг в соответствии с действующим законодательством России.

6.5. За нарушение установленных настоящим Договором сроков оплаты медицинских услуг Исполнитель вправе требовать с Потребителя выплаты неустойки в размере \_\_\_\_\_\_ % за каждый день просрочки от стоимости услуги, не оплаченной Потребителем.

6.6. Потребитель несет ответственность за нарушение условий договора, связанных с исполнением указаний (рекомендаций) Исполнителя, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6.7. В случаях, предусмотренных пунктами 6.4, 6.6 Договора, Исполнитель вправе приостановить проведение лечебно-диагностических мероприятий, за исключением проведения лечения по жизненным показаниям (экстренной помощи).

6.8. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких, как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки 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.

**7. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА**

7.1. Настоящий Договор может быть изменен и дополнен по соглашению Сторон.

7.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, а также по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

7.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме.

7.4. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя о расторжении договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель оплачивает исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

**8. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ**

8.1.**Настоящий договора Потребитель (Заказчик) заключил, действуя на основе добровольной инициативы, осознанно, без давления и принуждения с чьей-либо стороны, выбрав порядок предоставления услуг, установленный настоящим Договором**.

8.2. **Потребителю (Заказчику) была предоставлена возможность задать вопросы, на которые он получил исчерпывающие ответы. Потребитель (Заказчик) проинформирован исполнителем о том, что получение медицинских услуг на условиях анонимности содержит в себе риск признания настоящего Договора недействительным и невозможности в силу этого защитить свои права, предусмотренные настоящим Договором и действующим законодательством.**

8.3. Стороны обязуются все возникающие разногласия решать путем переговоров с привлечением независимой экспертизы.

8.4. При неурегулировании Сторонами возникших разногласий спор разрешается в судебном порядке. До обращения в суд обязательно предъявление претензии, которая рассматривается Исполнителем в течение 1 месяца.

8.5. Во всем остальном, не предусмотренном настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством.

8.6.Договор заключен анонимно согласно ч. 5 ст 84 Закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», п.п. «б» п. 8 Постановления Правительства РФ от 11 мая 2023 года № 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. № 1006».

**9. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И ИНЫЕ УСЛОВИЯ**

9.1. Настоящий Договор вступает в силу с \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г. и действует по \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ г.

9.2. Договор составлен в \_\_\_\_ экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

**10. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН**

Исполнитель: Бюджетное Учреждение Республики Калмыкия «Республиканский детский медицинский центр имени Манджиевой Валентины Джаловны»

Юридический адрес: 358011, Республика Калмыкия, город Элиста, улица Г.О. Рокчинского, дом 1

ОГРН 1020800772618, ИНН 0816029036, КПП 081601001

Банковские реквизиты: расчетный счет №40601810985801000001 в Отделение НБ Республики Калмыкия город Элиста, БИК 048580001, УФК по Республики Калмыкия (БУ РК «РДМЦ» л/с 20056Э18320), ИНН 0816029036, КПП 081601001

тел. / факс: 8(84722) 39589, e-mail: burkrdmc@rk08.ru

И.о. главного врача Дорджиев А.Н. \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

(мп, подпись)

|  |  |
| --- | --- |
| Потребитель(Заказчик): \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Адрес места жительства: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Документ, удостоверяющий личность :\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_  Телефон: \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
| Подпись\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ |  |
|  |  |