

Договор об оказании медицинских услуг

г. Москва

«_____» _____ 20____ г.

ООО «Детская Клиника» (в дальнейшем - «Исполнитель»), в лице генерального директора Александровского Владимира Леонидовича, действующего на основании Устава, с одной стороны и _____

(ФИО, дата рождения)

именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, в пользу _____

(ФИО, дата рождения)

именуемого(ей) в дальнейшем «Пациент»¹, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется оказывать пациенту медицинские услуги, Заказчик обязуется оплачивать оказываемые услуги на условиях настоящего договора, а Пациент - выполнять требования, способствующие качественному предоставлению медицинской услуги.

1.2. Под медицинскими услугами в настоящем договоре понимаются: оказание первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): оказание первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу в педиатрии, функциональной диагностике, вакцинации (проведению профилактических прививок); при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), педиатрии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: гастроэнтерологии, дерматовенерологии, детской кардиологии, акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), детской онкологии, детской урологии-андрологии, детской хирургии, детской эндокринологии, неврологии, нефрологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), офтальмологии, психотерапии, аллергологии и иммунологии, ревматологии, сурдологии-оториноларингологии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, функциональной диагностике. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам профилактическим; при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности

Все медицинские услуги оказываются в соответствии с лицензией на медицинскую деятельность ЛО-77-01-020323, выданной Департаментом здравоохранения города Москвы от 27.08.2020г. бессрочно. Адрес Департамента здравоохранения города Москвы: 127006, г. Москва, Оружейный переулок, д. 43, стр.1. Телефон 8 (495) 777-77-77.

1.3. Настоящий договор является рамочным, определяет основные условия и порядок предоставления медицинских услуг. В рамках предмета договора и срока его действия Заказчик в интересах Пациента может получить конкретные услуги. Факт обращения пациента (заявки) подтверждается записями в медицинской карте пациента.

1.4. Стороны соглашаются с тем, что личная подпись Заказчика об ознакомлении с записями врача в медицинской карте одновременно является его согласием с предложенной Исполнителем кандидатурой врача, методами и сроками выполнения плана лечения, качеством лечебных мероприятий. А также подтверждением наличия между врачом и Пациентом на момент подписания документов терапевтического сотрудничества.

1.5. Исполнитель вправе привлекать третьих лиц для выполнения обязательств по настоящему договору (например, для проведения лабораторных исследований).

1.6. Услуги оказываются в структурном подразделении Исполнителя – детская клиника «Фэнтези» по адресу: 117335, г. Москва, ул. Гарибальди, д.36 с 8.00-22.00, ежедневно. Вызов врача на дом принимается с 08.00-22.00 ежедневно.

2. Обязательства сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. До заключения Договора предоставить Заказчику информацию в соответствии с требованиями законодательства о защите прав потребителей. Копии лицензии, порядки оказания медицинской помощи, информация о квалификации конкретного медицинского работника предоставляется Исполнителем по требованию Заказчика.

2.1.2. Дать Заказчику (Пациенту) рекомендации по лечению, выполнение которых в максимальной степени способно устранить заболевание либо, если в силу объективных причин этого сделать невозможно – уменьшить болевые симптомы и дискомфортные состояния. Заказчик (Пациент) знакомится с рекомендациями под роспись.

2.1.3. В случае необходимости, предложить пройти дополнительные консультации и обследования у специалистов или в учреждениях иного медицинского профиля с целью уточнения диагноза, правильного выбора медикаментов и методик лечения. Заказчик самостоятельно и под свою ответственность принимает решение о выполнении или невыполнении рекомендации врача. В случае отказа Заказчика (Пациента) от получения консультаций дополнительных специалистов, если это было необходимо для правильной постановки диагноза, Исполнитель имеет право в одностороннем порядке отказаться от исполнения договора.

2.1.4. Обеспечить качество и безопасность медицинских услуг.

2.1.5. В случаях отсутствия лечащего врача, согласовать с Заказчиком кандидатуру заменяющего врача или перенести прием на другое время по согласованию с Заказчиком.

2.1.6. Предложить Заказчику (с 15 лет - Пациенту) ознакомиться и подписать информированное добровольное согласие на предоставляемую медицинскую услугу (медицинское вмешательство).

2.1.7. По факту оказанной услуги предоставить Заказчику документ, подтверждающий оплату им оказанной услуги.

2.1.8. В экстренных ситуациях, угрожающих жизни, оказать Пациенту медицинскую помощь бесплатно и безотлагательно.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. В случае отсутствия лечащего врача (болезни, командировки), опоздания пациента на прием более, чем на 25% от запланированного времени по записи, явки Пациента в эмоционально нестабильном состоянии, не позволяющем безопасно оказать медицинскую услугу - перенести прием на другое время по согласованию с Заказчиком.

2.2.2. Обсудить Анкету о здоровье Пациента, достигшего возраста 15 лет, наедине с Пациентом.

2.2.3. В случае наступления обстоятельств, которые зависят от Заказчика (Пациента) и способны снизить качество оказываемых услуг либо привести к невозможности оказать их в согласованные сроки, в частности:

а) несоблюдение Пациентом данных ему врачом рекомендаций и невыполнение назначений;

б) отказ от дополнительных показанных обследований, без которых не представляется возможным поставить диагноз, подтвердить или опровергнуть наличие противопоказаний, проводить лечение;

в) нарушение правил внутреннего распорядка в медицинской организации;

г) некорректное, незтичное, деструктивное поведение Заказчика (Пациента) в отношениях с лечащим врачом, приведшее к отказу лечащего врача от лечения и наблюдения Пациента (невозможность установления терапевтического сотрудничества с Пациентом) -

Исполнитель однократно информирует Заказчика (Пациента) о необходимости устранения перечисленных обстоятельств в письменном виде. Если после этого Заказчик (Пациент) не устранил перечисленные обстоятельства, Исполнитель имеет право в одностороннем порядке отказаться от исполнения договора с Заказчиком (ст. 36 Закона РФ «О защите прав потребителей»). О факте одностороннего отказа Заказчик уведомляется однократно в письменном виде. Отказ возможен только при отсутствии состояния Пациента, угрожающего его жизни (экстренного состояния).

2.2.4. В случае возникновения необходимости оказания экстренной/неотложной помощи самостоятельно определять объем исследований, манипуляций и лечения, необходимых для оказания надлежащей медицинской помощи, в том числе и не озвученной Заказчиком.

2.2.5. При наличии показаний выдать направление на госпитализацию либо непосредственно вызвать бригаду скорой медицинской помощи.

2.2.6. В случае невозможности предоставления анестезиологического пособия в связи с индивидуальными особенностями организма Пациента, принять решение о прекращении операции в целях сохранения жизни и здоровья пациента. В указанных обстоятельствах операция переносится на неопределенный срок.

¹ заполняется в случае заключения договора в пользу третьего лица – Пациента.

2.2.7. Задержать начало приема следующего пациента не более, чем на 20 минут в связи с возможными осложнениями на текущем приеме, необходимостью постановки (уточнения) диагноза текущему пациенту.

2.2.8. В целях организации контроля качества оказываемых услуг и обеспечения безопасности врача и пациента производить видеозапись в холле клиники, а также в помещении лечебных кабинетов во время приема в соответствии с Положением об организации видеонаблюдения в медицинской организации. Заказчик (Пациент), при этом, осознает и согласен с тем, что Исполнитель использует изображение Заказчика (Пациента), его голос в обозначенных целях (обеспечение безопасности и контроль качества оказываемых услуг).

2.3. Заказчик обязуется:

2.3.1. Оказывать содействие Исполнителю при оказании медицинских услуг (ст. 718, 783 ГК РФ) в частности:

- а) предоставить необходимую для Исполнителя информацию о состоянии здоровья Пациента;
- б) соблюдать все назначения и рекомендации Исполнителя для достижения и сохранения результатов лечения. В случае несоблюдения рекомендаций и назначений лечащего врача Заказчик (Пациент) несет риск наступления положительного исхода лечения, а также риски наступления возможных негативных последствий для здоровья (обострения клинической ситуации, перехода заболевания в хроническую стадию по причине недолеченности и пр.);
- в) своевременно посещать лечебные приемы, понимая важность своевременного лечения для собственного здоровья. В случае невозможности явки по уважительной причине, предупредить об этом Исполнителя за 24 часа по телефону +7 (495)106-79-99;
- д) на протяжении лечения у Исполнителя уведомить и согласовать с ним лечение методами народной медицины, гомеопатии, прием лекарственных средств, средств народной медицины;
- е) в случае возникновения осложнений либо претензий по качеству лечения обратиться первоначально к Исполнителю с целью фиксации факта осложнения или недостатка услуги, а также первой помощи. После этого Заказчик вправе самостоятельно выбрать медицинскую организацию для устранения недостатка, если таковой будет установлен.

2.3.2. Предупредить лечащего врача в случае, если лечение не окончено, а Заказчик с Пациентом планируют длительный отъезд, при котором нарушается план и сроки лечения.

2.3.3. Оплатить услуги Исполнителя на условиях настоящего Договора.

2.3.4. При наличии показаний для госпитализации, но нежелании следовать рекомендациям врачей-специалистов Исполнителя написать в медицинской карте отказ от госпитализации за личной подписью.

2.4. Заказчик имеет право:

2.4.1. Получить достоверную и полную информацию о состоянии здоровья Пациента, присутствовать при осмотре Пациента, не достигшего возраста 15 лет. При достижении Пациентом возраста 15 лет, Исполнитель спрашивает согласия Пациента на присутствие Заказчика (законного представителя) в целях сохранения врачебной тайны (ст. 13,19, 20 ФЗ № 323 от 21.11.2011 года).

2.4.2. Выбирать кандидатуру лечащего врача с учетом его специализации и согласия. Лечащий врач имеет право отказаться от лечения и наблюдения Пациента, если отсутствует угроза для жизни последнего, в том числе, в случае невозможности установления с Пациентом лично-доверительных отношений (ст. 70 ФЗ № 323 от 21.11.2011 года). В указанном случае Исполнитель производит замену лечащего врача при наличии такой возможности.

2.4.3. Получить медицинскую справку в соответствии с Приказом МЗСР РФ от 02.05.2012 года № 441н в течение 3 (трех) рабочих дней с даты подачи письменного запроса на имя генерального директора или главного врача.

2.4.4. Получить копию медицинской карты в полном объеме либо выписку из нее в течение 10 (десяти) рабочих дней с даты подачи письменного запроса на имя генерального директора или главного врача. При достижении пациентом возраста 15 лет, содержание выписки или копии медицинской карты согласуется Исполнителем с Пациентом.

2.4.5. Получить документы для социального налогового вычета в течение 10 (десяти) рабочих дней с даты подачи письменного запроса на имя генерального директора.

2.5. Права Пациента:

2.5.1. Получить качественную и безопасную медицинскую услугу.

2.5.2. Пригласить по согласованию с врачом на прием сопровождающего, присутствия которого пожелает Заказчик (Пациент).

2.5.3. По достижении 15 лет самостоятельно давать письменное информированное согласие на медицинское вмешательство или отказываться от него (ст. 20 ФЗ № 323 от 21.11.2011 года).

3. Сроки исполнения обязательств

3.1. Срок предоставления конкретной медицинской услуги (консультации, исследований, лечебных приемов, операций) определяется датой и временем обращения Заказчика (Пациента) к Исполнителю (ст. 190 ГК РФ). Длительность конкретного приема может варьироваться от 15 минут до 2 часов.

3.2. Сроки длительного многоэтапного лечения либо сроки оказания услуг в рамках лечебных Программ, как правило, ориентировочны, определяются лечащим врачом, исходя из поставленного диагноза, динамики выздоровления или прогрессирования болезни, общего соматического статуса Заказчика (Пациента), фиксируются в медицинской карте последнего либо в дополнительном соглашении к настоящему договору (Лечебные Программы).

4. Качество и безопасность услуг

4.1. При оказании всех медицинских услуг Исполнитель обязуется действовать добросовестно, заботливо и осмотрительно.

4.2. Медицинская услуга считается оказанной качественно, если в совокупности: оказана своевременно, при правильном выборе методов диагностики, лечения, профилактики, а также отсутствии дефектов оказания медицинской помощи. Отсутствие прогнозируемого результата не является свидетельством некачественно оказанной медицинской услуги (Пост. КС РФ № 1-П от 23.01.2007 г.), поскольку ни один пациент не является среднестатистической единицей, в отношении которой можно было бы однозначно применить медицинскую статистику успешности/неуспешности проводимого лечения, вместе с тем, организм каждого пациента обладает всей полнотой возможных вариантов течения физиологических и патологических процессов.

4.3. Большинство медицинских услуг, оказываемых Исполнителем, предполагают возможность вмешательства в органы и системы человека, а также вероятное появление сопутствующих свойств и осложнений, оговоренных в соответствующих информированных добровольных согласиях. Объективно возможное осложнение медицинской услуги, о котором был изначально уведомлен Заказчик (Пациент), не является дефектом медицинской помощи.

4.4. Медицинская услуга считается безопасной, если в совокупности: обеспечены соответствующие санитарно-эпидемиологические условия ее оказания, в процессе ее оказания отсутствует риск, не оправданный нуждами пациента.

5. Цена услуг и порядок расчетов

5.1. Цены на услуги определены в прайс-листе Исполнителя, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора. В полном объеме прайс-лист размещен на стойке администраторов.

5.2. Стороны соглашаются с тем, что медицинские услуги по вакцинации, годовые программы медицинского обслуживания, выезд врача на дом, а также в случае, если медицинские услуги оплачиваются через сайт - оплачиваются на условиях аванса (предоплаты) Заказчиком. В остальных случаях медицинские услуги оплачиваются в день, когда услуга оказывается по факту их получения Заказчиком.

5.3. Оплата услуг производится пациентом в рублях в наличной или безналичной формах. В случае нехватки денежных средств для оплаты оказанных услуг либо отсутствия наличных денежных средств при возможной неисправности банковского терминала Заказчик пишет расписку с указанием суммы задолженности и обязательством оплатить услуги в течение трех рабочих дней с даты составления расписки. В случае неоплаты медицинских услуг в установленные сроки Заказчик оплачивает Исполнителю пени в размере 0, 5 % от стоимости неоплаченных услуг за каждый день просрочки оплаты до момента исполнения денежного обязательства в полном объеме.

6. Взаимодействие Исполнителя и Законных представителей Пациента

6.1. В рамках настоящего договора в силу ч. 2 ст. 35, ч. 2 ст. 65 СК РФ для Исполнителя одинаковую юридическую силу имеют решения любого из родителей, касающихся лечения их ребенка либо отказа от такового. Решение любого из родителей расценивается Исполнителем как достигнутый в семье консенсус относительно лечения ребенка.

6.2. В случае, если изменяется состав семьи, меняется порядок осуществления родительских прав, между супругами заключен, изменен или расторгнут брачный договор Заказчик обязуется уведомить об этом в письменном виде клинику (Исполнителя) в целях исключения спорных финансовых ситуаций, связанных с оплатой лечения ребенка. При отсутствии данного уведомления либо иного распоряжения родителей о порядке расходования средств на ребенка — для Исполнителя действует презумпция общности расходов и обязательств по долгам законных представителей.

7. Разрешение споров

7.1. В случае возникновения претензий относительно качества оказанных медицинских услуг, нежелания продолжать в дальнейшем лечение в клинике, намерения защищать интересы исходя из норм Закона РФ «О защите прав потребителей», Заказчик имеет право составить официальную претензию.

7.2. Претензия составляется только в письменном виде за личной подписью Заказчика с указанием конкретных обстоятельств неисполнения клиникой своих обязательств и тех требований, которые предъявляет Заказчик на основе Закона РФ «О защите прав потребителей». Претензия рассматривается в течение 10 календарных дней, результат рассмотрения оформляется в письменном виде.

8. Ответственность сторон

8.1. Исполнитель освобождается от ответственности за вред здоровью, возникший в процессе оказания услуг, если будет доказано, что вред возник как следствие нарушения Пациентом рекомендаций и назначений врачей-специалистов клиники (п.5 ст.14 Закона РФ «О защите прав потребителей», ст. 1098 Гражданского кодекса РФ). Клиника оставляет за собой право требовать подтверждения надлежащего соблюдения Пациентом назначений и рекомендаций врачей-специалистов, вплоть до направления Заказчика (Пациента) на экспертизу.

8.2. Все назначения и рекомендации врачей, соблюдение которых необходимо для обеспечения безопасности медицинской услуги для здоровья Пациента, предотвращения наступления возможных побочных эффектов, сохранения достигнутых результатов лечения фиксируются в медицинской карте Пациента.

8.3. Стороны не несут ответственности за неисполнение своих обязательств по настоящему Договору, если неисполнение было вызвано действием непреодолимой силы, то есть чрезвычайных обстоятельств, которые ни одна из сторон не могла заранее предвидеть и предотвратить. В качестве форс-мажорных обстоятельств, в том числе, признаются: решения органов муниципальной и государственной власти, коммунальные аварии, связанные с отключением тепла, электроэнергии, воды.

8.4. Заболевания и состояния, о которых стороны не знали и которые не были выявлены в процессе действия настоящего договора, а также обстоятельства, которые на современном уровне развития медицинской науки и практики не могут быть однозначно спрогнозированы, диагностированы и предотвращены – рассматриваются сторонами как обстоятельства форс-мажора (непреодолимой силы) в соответствии с ч.4 ст.29 Закона РФ «О защите прав потребителей».

9. Дополнительные условия

9.1. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до 31 декабря текущего года. В случае, если ни одна из сторон не заявит о своем желании расторгнуть договор в письменной форме за 1 месяц до окончания его действия, договор считается пролонгированным на 1 год. Последующая пролонгация происходит автоматически.

9.2. Договор может быть расторгнут досрочно по соглашению сторон в соответствии с действующим законодательством РФ. Досрочное расторжение договора не освобождает Заказчика от обязанности произвести полный расчет с Исполнителем за фактически оказанные услуги.

9.3. В случае невозможности оказания услуги по причинам, не зависящим от сторон, Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные затраты на оказание услуги.

9.4. Договор составляется в 3 экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Заказчика, третий - у Пациента.

9.5. Стороны договорились о том, что документы с факсимильным воспроизведением подписи (договор и все дополнительные соглашения к нему) действительны и принимаются к исполнению согласно ч. 2 ст.160 Гражданского кодекса РФ.

В соответствии с требованием п.11,15. Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (Утв. ПП РФ 04.10.2012 года № 1006) Исполнитель до заключения договора уведомляет (Заказчика) пациента:

- о возможности получения отдельных медицинских услуг бесплатно в организациях государственной и муниципальной систем здравоохранения по программе ОМС;

- о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (конкретного медицинского работника), 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 пациента.

ФИО, подпись Заказчика (Пациента) _____ \ _____

Я ознакомлен(а) с правилами поведения пациентов (посетителей) при нахождении в медицинской клинике. _____
(подпись)

Я ознакомлен(а) с правилами оказания платных медицинских услуг в медицинских клиниках. _____
(подпись)

Я ознакомлен(а) с порядком предоставления медицинской помощи _____
(подпись)

10. Адреса и реквизиты сторон

До подписания настоящего договора с Правилами поведения пациентов (посетителей) при нахождении в медицинской клинике ознакомлены, согласны соблюдать.

Исполнитель:

ООО «Детская Клиника»

Юр. адрес: 129337, Москва, Палехская, 21, пом. II-III

Факт. адрес: 117335, г. Москва, ул. Гарибальди, д.36

ИНН 7716787350

ОГРН 5147746223763

Свидетельство о государственной

регистрации № 5147746223763

Выдано в ИФНС № 46 по г. Москве

Р/с 40702810801460050055 ПАО «ФК ОТКРЫТИЕ»

К/с 30101810945250000297

БИК 044525297

Администратор на основании доверенности

от _____

Подпись _____

Заказчик:

ФИО: _____

Паспортные данные: _____

Адрес фактического проживания: _____

Телефон: _____

Подпись заказчика: _____

Пациент²:

ФИО: _____

Адрес фактического проживания: _____

Телефон: _____

Подпись пациента: _____

М.П.

² заполняется в случае заключения договора в пользу третьего лица – Пациента

В соответствии с пп.5 ч.1 ст. 6 ФЗ № 152 «О персональных данных» получение согласия от пациента на обработку его общих персональных данных (ФИО, контакты, паспортные данные), если она осуществляется только в рамках договора на оказание медицинских услуг, не требуется.

СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА

на обработку специальных категорий персональных данных (данных о здоровье), биометрических данных

Я, _____
(фамилия, имя, отчество полностью)

паспорт серии _____, номер _____, выдан _____

_____. Проживающий (ая) по адресу: _____

_____, даю согласие на обработку моих персональных

данных\данных моего ребенка _____
(фамилия, имя, отчество полностью, дата рождения)

Обществу с ограниченной ответственностью «Детская Клиника», находящемуся по адресу: 117335, г. Москва, ул. Гарибальди, д. 36.

Обработка данных о моем здоровье, биометрических данных (моего видеозображения, голоса) может осуществляться в медико-профилактических целях, в целях обеспечения безопасности сотрудников медицинской организации и моей безопасности; в целях рассмотрения конфликтов, стороной которых я являюсь; в целях проведения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской помощи, оказываемой мне.

Обработка мои данных о здоровье в научных, исследовательских, учебных, а также в целях продвижения услуг клиники, включая обнародование и дальнейшее использование моего изображения, результатов фото и видеосъемки лечебного процесса, допускается при условии их обезличивания.

В процессе оказания Клиникой мне медицинских услуг я предоставляю право медицинским работникам передавать данные о моем здоровье другим должностным лицам Клиники в интересах моего обследования и лечения, а также страховым компаниям в целях проведения экспертизы качества оказанной медицинской помощи и ее оплаты.

Я предоставляю Клинике право осуществлять все действия (операции) с данными о моем здоровье, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание в научных, учебных или статистических целях, блокирование, уничтожение данных.

Срок хранения моих персональных данных, срок действия согласия соответствуют сроку хранения первичных медицинских документов, и составляет 25 лет.

Передача моих персональных данных иным лицам, не указанным в настоящем согласии, или иное их разглашение может осуществляться только с моего письменного согласия.

Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Клиники по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Клиники. Я понимаю, что согласно п.2 ст. 9 ФЗ № 152 «О персональных данных» клиника имеет право продолжить обработку данных о моем здоровье в медико-профилактических целях даже в случае отзыва мною настоящего согласия.

Я ознакомлен(а), что канал пересылки информации по электронной почте не является защищенным и не может гарантировать сохранность медицинской тайны и персональных данных.

Я понимаю, что в случаях, предусмотренных п.4 ст. 13 ФЗ № 323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» сведения о моем здоровье, составляющие врачебную тайну, могут быть переданы без моего согласия иным медицинским организациям, органам следствия, суда, прокуратуры, органам санитарно-эпидемиологического контроля, военкоматам, органам опеки и попечительства, иным органам государственной власти, если это предусмотрено федеральным законом.

Подпись субъекта персональных данных _____

Дата «___» _____ 20__ г.