

Договор на оказание платных медицинских услуг

№ 26 от 11.02.2026

гор. Москва

Общество с ограниченной ответственностью «Клиника доктора Куренкова» в лице Генерального Директора Холявченко Алексея Евгеньевича, далее именуемая «Клиника» (Исполнитель) с одной стороны и , далее именуемый «Пациент» (Заказчик/Потребитель) с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Сведения о сторонах договора

1.1. Общество с ограниченной ответственностью «Клиника доктора Куренкова», находящееся по адресу Москва, Рублевское шоссе, дом 48/1.

- ОГРН 1147746225450 выдан МиФНС № 46 по г. Москве;

- Лицензия № ЛО41-01137-77/00356873 от 06.10.2020, на осуществление медицинской деятельности, выданная Департаментом Здравоохранения г. Москвы, 127006, г.Москва, Оружейный переулок, д. 43, стр.1, телефон: 8 (495) 777-77-77

1.2. «Пациент»: , года рождения, проживающий по адресу: , тел. .

Согласие законного представителя на совершение сделки несовершеннолетним (заполняется родителем или опекуном/попечителем)

Я, , степень родства- (Мать, Отец) «Пациента», паспорт , адрес проживания (или регистрации): телефон: , e-mail: являясь законным представителем несовершеннолетнего «Пациента», настоящим даю согласие на подписание «Пациентом» настоящего Договора, а также на оплату медицинских услуг, предоставляемых по настоящему Договору несовершеннолетнему «Пациенту», в том числе за мой счет (средствами законного представителя). Я осознаю финансовую ответственность законного представителя по обязательствам несовершеннолетнего, возникшим вследствие совершенных им сделок. Ставя свою подпись, я подтверждаю, что принимаю на себя обязательства отвечать перед Исполнителем за исполнение «Пациентом» (Потребителем) всех его обязательств по настоящему Договору в том же объеме, как и «Пациент» (Потребитель), включая погашение задолженности перед Исполнителем, уплату неустойки, возмещение судебных издержек по взысканию долга и других расходов Исполнителя, вызванных неисполнением или ненадлежащим исполнением «Пациентом» (Потребителем) своих обязательств по настоящему Договору. Подпись законного представителя: «Законный представитель»:

2. Предмет договора

2.1. Клиника обязуется оказать Пациенту платные медицинские услуги, а Пациент обязуется оплатить оказываемые услуги в соответствии с условиями настоящего Договора. Медицинские услуги, предоставляемые в соответствии с договором, являются разными, отделенными по времени и технологическим подходам друг от друга, самостоятельными медицинскими услугами. Конкретный перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим Договором, объем работ и услуг определяются путем составления и подписания сторонами счета-соглашения с указанием стоимости услуг в соответствии с действующим прейскурантом на дату подписания соответствующего соглашения, являющегося неотъемлемой частью настоящего Договора.

2.1.1. Клиника не несет ответственности за причиненный вред здоровью Пациенту, не наступление выздоровления Пациента, невозможность выполнения услуг в определенные сроки в случае, если вышеуказанные события произошли в результате нарушения Пациентом (Представителем) медицинских предписаний, рекомендаций и (или) контрольных явок.

2.2. При заключении Договора Пациенту предоставлена в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов платных медицинских услуг, содержащая следующие сведения:

- порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;
- информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
- информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- другие сведения, относящиеся к предмету Договора.

2.3. При заключении Договора Пациенту предоставлена в доступной форме информация о возможности получения в муниципальных лечебных учреждениях 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.

3. Цена договора

3.1. Стоимость услуг по настоящему Договору определяется, исходя из действующего Прейскуранта Клиники на момент оказания услуг, в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг, в соответствии с счетами-соглашениями, являющимися неотъемлемой частью настоящего договора.

3.2. Стороны согласны, что оплата конкретной медицинской услуги производится непосредственно в день оказания такой услуги, на основании приложения в соответствии с Прейскурантом Клиники, либо путем предварительного перечисления или внесения денежных средств на счет Клиники. Предварительно перечисленные/внесенные денежные средства засчитываются в счет окончательного платежа при фактическом оказании услуг. Иной порядок и сроки оплаты могут быть предусмотрены по соглашению Сторон.

3.3. Подписывая данный договор, Пациент подтверждает, что ознакомлен с Прейскурантом Клиники, а также осведомлен, что актуальный Прейскурант Клиники располагается на официальном сайте, перед посещением Клиники Пациент обязуется ознакомиться с актуальными ценами на дату оказания услуг.

3.4. Пациент осведомлен, о том, что в случае назначения лечащим врачом Клиники следующих видов лечения: 1. Факэмульсификация катаракты с имплантацией ИОЛ; 2. Витрореетинальные операции, 3. Хирургия глаукомы; 4. Блефарохлазис; 5. Лазерная коагуляция сетчатки – цена, указанная лечащим врачом в протоколе приема сохраняется до изменения Прейскуранта, а также, в целях лояльности Клиники, в течение 30 календарных дней с даты изменения Прейскуранта. По истечении 30 дневного срока с момента изменения Прейскуранта стоимость вышеуказанного в п.п.

- 3.4. лечения соответствует Прейскуранту, действительному на дату оказания услуг.
- 3.5. Клиника разъясняет, а Пациент понимает, что денежные средства, добровольно затраченные Пациентом на оплату полученных медицинских услуг в рамках настоящего Договора, возврату, в том числе через страховую компанию, либо из других источников не подлежат, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством РФ.
- 3.6. По письменному требованию Пациента на предоставление медицинских услуг может быть составлена Смета, которая, в случае ее составления, становится неотъемлемой частью Договора.
- 3.7. Пациент/Законный представитель пациента осознает и соглашается с тем, что по требованию Исполнителя может потребоваться внесение аванса на лицевой счет, в случае необходимости приобретения Исполнителем расходных материалов, (таких как интраокулярные линзы (ИОЛ)) сумма аванса включает в себя стоимость расходных материалов, конечная сумма указанного аванса определяется Исполнителем в каждом конкретном случае оказания услуг.
- 3.8. Пациент согласен с обработкой персональных данных, содержащихся в настоящем договоре, с целью направления ему информации об улучшении обслуживания, вводе новых услуг и проводимых акциях, мероприятиях, скидках, их результатах, оповещения о записи на прием врачей-специалистов и проведении процедур, направления ему иных информационных сообщений по почте, SMS, электронной почте, иными средствами связи, включая, но не ограничиваясь мессенджеры типа WhatsApp, Viber и др., в том числе на передачу соответствующей информации лицам, привлекаемым к исполнению указанных действий.

4. Условия предоставления платных медицинских услуг

- 4.1. Исполнитель оказывает услуги на основании Федерального закона № 323-ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», «Правил предоставления платных медицинских услуг», утвержденных Постановлением Правительства РФ № 736 от 11.05.2023, Положений об организации медицинской помощи по видам медицинской помощи, которые утверждаются Минздравом РФ, иных нормативных актов РФ, регламентирующих оказание медицинской помощи на территории РФ, а также Правил предоставления платных медицинских услуг в ООО «Клиника доктора Куренкова», размещенных на сайте www.visus-novus.ru.
- 4.2. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в рамках графика работы. Информация о графике работы Исполнителя размещена на сайте www.visus-novus.ru и в фойе Клиники.
- 4.3. Информация о специалистах, оказывающих услуги по настоящему Договору, их образовании и квалификации, размещена на сайте www.visus-novus.ru.
- 4.4. Предоставление услуг по настоящему Договору происходит по предварительной записи Пациента на прием.
- 4.5. В случае объективной необходимости получения экстренной/неотложной помощи, услуги предоставляются Пациенту без предварительной записи.
- 4.6. Любое медицинское вмешательство в рамках настоящего Договора осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Пациента.
- 4.7. Услуги оказываются в соответствии с счетом-соглашением, в котором указывается перечень оказываемых Пациенту услуг и их стоимость. Счет-соглашение является неотъемлемой частью настоящего Договора.
- 4.8. По результатам оказания услуг к каждому счету-соглашению оформляется Акт об оказанных услугах.
- 4.8.1. В случае направления акта почтовым отправлением, либо по электронной почте заказчика, указанной в разделе «Адреса и реквизиты сторон», стороны договорились, что Акты сдачи-приемки оказанных услуг рассматриваются и утверждаются в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента их получения.
- 4.8.2. Стороны пришли к соглашению, что если в срок 5 (пяти) рабочих дней от Заказчика не поступит возражений относительно представленного Исполнителем Акта, Акт считается утвержденным Заказчиком.
- 4.9. Сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг зависят от расписания конкретного медицинского работника, выбранного Заказчиком/Пациентом для предоставления медицинской услуги. Также информацию о сроках ожидания, в том числе сроках проведения лабораторной, инструментальной диагностики, Заказчик/Пациент может получить при записи на прием, на сайте Исполнителя www.visus-novus.ru.
- 4.10. Платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления Пациента и согласия Пациента получить медицинскую услугу на возмездной основе за счет средств Пациента.
- 4.11. Пациент осознает и согласен с тем, что при предоставлении платных медицинских услуг может потребоваться предоставление дополнительных услуг на возмездной основе, перечень которых будет указан в соответствующем приложении к Договору (счете-соглашению).
- 4.12. С порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи, применяемыми при предоставлении платных медицинских услуг Заказчик/Пациент может ознакомиться на официальном сайте Минздрава РФ <<https://minzdrav.gov.ru/ministry/61/22/stranitsa-979/stranitsa-983/1-standarty-pervichnoy-mediko-sanitamoy-pomoschi>>. Заказчик/Пациент проинформированы о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи. Пациент дает свое согласие на оказание платных медицинских услуг в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, назначенных ему лечащим врачом.
- 4.13. В соответствии с действующими санитарно-эпидемиологическими нормами, лицо, сопровождающее пациента, должно покинуть территорию клиники до завершения работы медицинского персонала с пациентом.
- 4.14. Пациент предоставляет Клинике всю достоверную медицинскую документацию, полную информацию и иные сведения, касающиеся предмета обращения за медицинской помощью.
- 4.15. Клиника обеспечивает конфиденциальность и соблюдение врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством РФ.
- 4.16. Пациенту необходимо незамедлительно ставить в известность врачей Клиники о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг.
- 4.17. Платные медицинские услуги предоставляются только после подписания информированного добровольного согласия Пациента.
- 4.18. Пациент дает Клинике согласие на обработку необходимых персональных данных Пациента, в объеме и способами, указанными Федеральном законе № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Клиникой обязательств по

настоящему Договору.

4.19. Если Пациент по факту оказания медицинских услуг, указанных в договоре или его приложениях, не предъявляет никаких письменных претензий непосредственно после её оказания к Клинике, услуга считается оказанной в полном объеме.

5. Права и обязанности сторон

5.1. Пациент вправе:

- предварительно установить день и час получения медицинской услуги согласно графику Клиники;
- выбрать лечащего врача из штата Клиники;
- получить внеочередную необходимую ему консультацию;
- получить всю необходимую информацию о предоставляемой услуге;
- перенести срок оказания услуг на другую дату, если это не влечет за собой возникновение осложнений;
- на расторжение договора;

5.2. Пациент обязуется:

- беспрекословно выполнять все указания и требования Клиники, связанные с исполнением договора;
- пациент обязан в письменном виде в соответствующей графе амбулаторной карты, а также в информированном согласии собственноручно написать согласие на медицинскую услугу (операцию), отразив в нем планируемый результат, или другие особенности, касающиеся самого пациента, или особенности процедуры, что является подтверждением получения полной информации пациентом о предстоящей операции;
- категорически запрещается использовать в помещении Клиники мобильные (сотовые) телефоны и другие средства связи, ввиду большого количества диагностического и лечебного электронного оборудования, во избежание сбоя в работе данного оборудования, а также специфики и лечебного процесса, что может отвлекать доктора от её оказания. Фото, видео, аудиозапись в помещениях Клиники, а также сотрудников клиники во время, диагностики и других лечебных мероприятий без согласования с администрацией клиники запрещена;
- корректно, вежливо общаться с сотрудниками Клиники. При некорректном поведении пациента, грубых высказываниях в адрес медицинского и немедицинского персонала, Клиника имеет право отказать пациенту в оказании услуг (кроме неотложной помощи);
- явиться на прием к врачу в назначенное время. В случае опоздания более, чем на 10 минут, запись может быть перенесена на другое время, другой день или аннулирована.
- использовать средства индивидуальной защиты и обеспечения безопасной дистанции в условиях санитарно-эпидемиологической ситуации.

5.3. В соответствии со ст. 27 ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» Заказчик/Пациент обязуется заботиться о сохранении своего здоровья, а также соблюдать режим лечения, в том числе на определенный период их нетрудоспособности, и правила поведения в ООО «Клиника доктора Куренкова», а также правила предоставления платных медицинских услуг в ООО «Клиника доктора Куренкова», размещенных на сайте www.visus-novus.ru.

5.4. Клиника в праве:

- при наличии у Пациента заболеваний, препятствующих оказанию услуг в амбулаторных условиях и/или по профилю Клиники, а также при несоблюдении назначений врача, Клиника вправе отказать Пациенту в оказании этих услуг на любом их этапе. В этом случае, внесенная Пациентом предоплата ему возвращается, за вычетом суммы, затраченной на проведенное обследование, консультацию и оказанное лечение. В случае как умышленного, так и не умышленного сокрытия Пациентом сведений о наличии у него тяжелого соматического заболевания на момент обследования, операции, лечения, что может повлиять на течение хирургического, послеоперационного или терапевтического процесса, Клиника за результат операции ответственности не несет.
- Клиника вправе, учитывая индивидуальные особенности клинической картины состояния Пациента, самостоятельно выбирать оздоровительные меры, необходимые Пациенту, а также устанавливать график посещений Клиники на этапах обследования, лечения, а также после операции, отражаемый в медицинской карте Пациента.
- Клиника вправе при несоблюдении Пациентом медицинских рекомендаций и требований Клиники в связи с подготовкой и проведением операции, а также в связи с последующим наблюдением, отказать Пациенту в лечении, как на момент операции, так и в дальнейшем.
- В случае опоздания пациента в назначенное время в день операции, операция по решению клиники может быть перенесена по времени или на другой день во избежание влияния на график хирургии других пациентов.

5.5. Клиника обязуется:

- оказать медицинские услуги Пациенту, создать все возможные условия, необходимые для нормального течения лечебного процесса, провести послеоперационное наблюдение, а также назначить Пациенту последующую дату посещения в соответствии с медицинскими требованиями к лечению, составить график посещения Пациентом Клиники в течение года, который определяется последовательно лечащим врачом в момент последней консультации на основании клинической картины состояния Пациента.
- принять пациента в назначенные дату и время, однако, в связи с особенностями врачебной работы, фактическое время приема врача может отличаться от назначенного времени,
- обеспечить средства индивидуальной защиты и создание оптимальных условий в соответствии с санитарно-эпидемиологической ситуации,
- напомнить пациенту о предстоящем визите посредством звонка или SMS-сообщения.

5.6. Клиника может предоставить больничный лист в день операции (на время проведения процедуры) или справку. Задним числом больничный лист не выдается.

6. Ответственность сторон за невыполнение условий договора

6.1. За неисполнение, либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Клиника несет ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ.

6.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Пациента в результате предоставления некачественной платной

медицинской услуги, подлежит экспертизе в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.3. Пациент несет ответственность за нарушение условий Договора об оплате услуг в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.4. Пациент несет ответственность за нарушение условий Договора, связанных с исполнением указаний (рекомендаций) Клиники, в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.5. В случаях, предусмотренных п. 5.3. - 5.4. Договора, Клиника вправе приостановить проведение лечебно-диагностических мероприятий (за исключением проведения лечения по жизненным показаниям / экстренной помощи).

6.6. Сторона, считающая, что ее права по настоящему Договору нарушены, обязана направить другой стороне письмо с изложением своих претензий. Сторона, получившая претензию, обязана ответить на нее в срок до 30 дней с момента получения (п.5 ст.28 Закона РФ «О защите прав потребителей»). В случае неполучения ответа или получения неудовлетворительного ответа сторона, пославшая претензию, может обратиться в суд за защитой своих прав и требований.

7. Порядок изменения и расторжения договора.

7.1. Изменение или расторжение Договора производится в порядке, установленном действующим законодательством РФ.

7.2. В случае отказа Пациента после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. Клиника информирует Пациента о расторжении договора по инициативе Пациента, при этом Пациент оплачивает Клинике фактически понесенные Клиникой расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

7.3. Клиника вправе расторгнуть договор в одностороннем порядке в случае выявления нарушения Пациентом правил внутреннего распорядка (правил поведения пациента), а также правил оказания платных медицинских услуг в ООО «Клиника доктора Куренкова», размещенных на сайтах <https://www.visus-novus.ru/> и <https://www.alldoctors.moscow/>.

8. Срок действия договора и иные условия.

8.1. Договор считается заключенным со дня его подписания и действует в течение 1 (одного) года с возможностью пролонгации.

8.2. В случае, если ни одна из сторон не заявила о прекращении действия договора, договор продлевается автоматически.

8.3. Договор составлен в двух/трех (ненужное зачеркнуть) экземплярах, по одному - для каждой из Сторон.

8.4. Выдача Пациенту (законному представителю потребителя) после исполнения договора исполнителем медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы осуществляется в соответствии с действующим законодательством – Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 №789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них».

8.5. Пациент предупрежден Медицинской организацией, что любое медицинское вмешательство сопряжено с известной долей риска и может вызвать отклонения от нормы в самочувствии, которые могут выразиться: в болезненности, общей слабости, чувстве дискомфорта, повышении температуры тела, обострении хронических заболеваний и др., как во время оперативного вмешательства, так и в последующем периоде, а также с определёнными моральными переживаниями по поводу результатов лечения, взаимоотношений с окружающими, и иными обстоятельствами и идёт на это добровольно.

8.6. Пациент предупрежден Медицинской организацией о том, что две половины человеческого тела (особенно лица) всегда ассиметричны, что является обычным явлением у людей, имеют различия в форме и размерах, которые остаются и после медицинского вмешательства.

8.7. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного и надлежащего исполнения сторонами всех его условий.

8.8. Стороны договорились, что в случае необходимости, Исполнитель направляет ответы на письменные обращения, поступившие от Пациента (Заказчика/Потребителя) по адресам (в том числе адресу места жительства/регистрации и адресу электронной почты), указанным в п. 9 (Адреса и подписи сторон) настоящего договора.

8.9. Стороны пришли к соглашению о том, что все виды договоров, в том числе данный договор, а также иные документы, связанные с исполнением договоров, которые Стороны заключают и оформляют между собой, могут быть подписаны с использованием факсимильного воспроизведения подписей.

8.10. Все споры и разногласия, возникшие между Сторонами по Договору, разрешаются путем переговоров между Сторонами, а в случае недостижения согласия - в суде общей юрисдикции по адресу нахождения Исполнителя.

9. Адреса и подписи сторон

ООО «Клиника доктора Куренкова»	Ф.И.О.
121609, Москва, Рублевское шоссе, дом 48/1.	Паспорт:
ИНН 7731466819 КПП 773101001	Адрес:
Расчетный счет 40702810938000084975 в в ПАО «СБЕРБАНК» г. Москва	Контактный телефон:
30101810400000000225, 044525225	
Телефон: +7 (499) 110-64-44, +7(495)183-9333	
e-mail: info@visus-novus.ru	e-mail:
Генеральный директор:	Подпись:
Холявченко Алексей Евгеньевич	

СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____, года рождения, паспорт _____, проживающий по адресу: _____ в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. «О персональных данных» № 152-ФЗ даю согласие на обработку персональных данных.

Наименование и адрес оператора, получающего согласие субъекта персональных данных:
Общество с ограниченной ответственностью «Клиника доктора Куренкова»
Юридический адрес: 121609, г. Москва, Рублевское шоссе, 48/1

Цель обработки персональных данных: оказание медицинских услуг и осуществление иных, связанных с этим мероприятий.

Целью обработки персональных данных также является исполнение требований законодательства Российской Федерации, в том числе по передаче сведений в Единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения ЕГИСЗ (Ст. 91.1 Федерального закона № 323, а также постановление Правительства Российской Федерации от 09.02.2022 г. № 140 «О единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения»).

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных: фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, контактный телефон, данные о состоянии моего здоровья, заболевания, случаях обращения за медицинской помощью, другая информация.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача) в порядке, установленном законодательством РФ, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных), иные действия.

Общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных: внесение персональных данных в электронную базу данных, включение в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов) по ОМС (договором ДМС), обмен (прием и передача) моими персональными данными со страховой медицинской организацией и территориальным фондом ОМС с использованием машинных носителей или по каналам связи.

Я согласен получать информацию о записи (изменения записи) на прием, уведомлений о готовности анализов и напоминания о необходимости посетить врача по медицинским показаниям в виде:

- SMS сообщений на мой номер телефона: Нет Да
- писем на мой адрес электронной почты: Нет Да

Срок, в течение которого действует согласие: настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва в письменной форме.

Порядок отзыва согласия: отзыв согласия осуществляется путем подачи субъектом персональных данных соответствующего письменного заявления оператору, получившему согласие.

11.02.2026 Пациент _____ /

11.02.2026 Ответственный сотрудник _____ / Холявченко Алексей Евгеньевич

СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, _____, паспорт _____, адрес проживания (или регистрации): _____, телефон: _____, e-mail: _____ в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. «О персональных данных» № 152-ФЗ даю согласие на обработку персональных данных.

Наименование и адрес оператора, получающего согласие субъекта персональных данных:
Общество с ограниченной ответственностью «Клиника доктора Куренкова»
Юридический адрес: 121609, г. Москва, Рублевское шоссе, 48/1

Цель обработки персональных данных: оказание медицинских услуг и осуществление иных, связанных с этим мероприятий.

Целью обработки персональных данных также является исполнение требований законодательства Российской Федерации, в том числе по передаче сведений в Единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения ЕГИСЗ (Ст. 91.1 Федерального закона № 323, а также постановление Правительства Российской Федерации от 09.02.2022 г. № 140 «О единой государственной информационной системе в сфере здравоохранения»).

Перечень персональных данных, на обработку которых дается согласие субъекта персональных данных: фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, адрес, контактный телефон, данные о состоянии моего здоровья, заболевания, случаях обращения за медицинской помощью, другая информация.

Перечень действий с персональными данными, на совершение которых дается согласие: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача) в порядке, установленном законодательством РФ, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных), иные действия.

Общее описание используемых оператором способов обработки персональных данных: внесение персональных данных в электронную базу данных, включение в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов) по ОМС (договором ДМС), обмен (прием и передача) моими персональными данными со страховой медицинской организацией и территориальным фондом ОМС с использованием машинных носителей или по каналам связи.

Срок, в течение которого действует согласие: настоящее согласие действует со дня его подписания до дня отзыва

в письменной форме.

Порядок отзыва согласия: отзыв согласия осуществляется путем подачи субъектом персональных данных соответствующего письменного заявления оператору, получившему согласие.

11.02.2026 _____ / ,

11.02.2026 Генеральный директор _____ / Холявченко Алексей Евгеньевич