

Утверждаю  
Главный врач ООО «ЛМедКом»  
Савина Оксана Алексеевна



**ПОЛОЖЕНИЕ**  
**о порядке предоставления медицинских услуг анонимно**  
**в ООО «ЛМедКом»**

1.1. Настоящее Положение определяет порядок и условия предоставления в ООО «ЛМедКом» гражданам платных медицинских услуг анонимно.

1.2. Для целей настоящих Правил используются следующие основные понятия:  
«платные медицинские услуги» - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования (далее - договор);

«потребитель» - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

В случае волеизъявления потребителя об оказании платных медицинских услуг анонимно потребитель сообщает администратору ООО «ЛМедКом» о том, что желает получить платные медицинские услуги анонимно и указывает виды медицинских услуг, которые он желает получить анонимно.

После этого при обращении пациента в регистратуре с потребителем заключается договор на оказание платных медицинских услуг на условиях анонимности (далее по тексту - договор).

В договоре со слов потребителя услуги фиксируются следующие сведения о потребителе:

фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства, иные адреса, на которые (при их указании в договоре) исполнитель может направлять ответы на письменные обращения, и телефон;

данные документа, удостоверяющего личность;

При этом в графе фамилия при заполнении договора в скобках указывается (Аноним).

1.3. Договор на оказание платных медицинских услуг на условиях анонимности может быть заключен с законным представителем несовершеннолетнего лица, а также лица, лишенного дееспособности в установленном законом порядке, только при условии предоставления законным представителем документов и сведений, позволяющих установить личность и полномочия законного представителя на представление интересов потребителя и документов, позволяющих установить личность представляемого. Сведения о полномочиях представителя и документах, удостоверяющих личность законного представителя и потребителя фиксируются в медицинской документации, после чего может быть заключен договор на оказание платных медицинских услуг на условиях анонимности в соответствии с пунктом 1.4. настоящего положения.

1.4. При соблюдении условий, предусмотренных пунктом 1.3. настоящего положения с законным представителем потребителя платных медицинских услуг заключается договор на оказание платных медицинских услуг на условиях анонимности при соблюдении следующих условий:

В договоре на оказание платных медицинских услуг на условиях анонимности указываются следующие сведения о законном представителе

фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства и телефон;  
данные документа, удостоверяющего личность;

В договоре на оказание платных медицинских услуг на условиях анонимности указываются следующие сведения о потребителе со слов законного представителя:

фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства, иные адреса, на которые (при их указании в договоре) исполнитель может направлять ответы на письменные обращения, и телефон;

данные документа, удостоверяющего личность;

1.5. Договор на предоставление платных медицинских услуг на условиях анонимности должен быть подписан сторонами договора.

1.6. Платные медицинские услуги на условиях анонимности предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия потребителя, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан. При этом при предоставлении информированного добровольного согласия потребитель и его законный представитель (при наличии) обязаны предоставить следующие сведения о потребителе и его законном представителе (при наличии):

Фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, адрес регистрации законного представителя (при наличии);

Фамилия, имя, отчество (при наличии), дата рождения, адрес проживания потребителя.