



ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА НА ПОЛУЧЕНИЕ ПЛАТНОЙ УСЛУГИ В ГБУЗ "НПЦ ПЗДП им. Г.Е.Сухаревой ДЗМ"

Я, _____
(фамилия, имя, отчество законного представителя)

законный представитель пациента _____
(фамилия, имя, отчество пациента)

(реквизиты документа, подтверждающего право представлять интересы пациента)

Проживающий(ая) по адресу: _____
(адрес постоянной регистрации по месту жительства)

настоящим даю добровольное согласие на оказание платных услуг и подтверждаю, что в доступной для меня форме получил(а) разъяснения о порядке предоставления платных услуг и проинформирован(а) в части меня касающейся (отмечена в соответствующем поле) о том, что

- для граждан РФ, постоянно зарегистрированных по месту жительства в городе Москве, в соответствии с частью 1 статьи 41 Конституции РФ медицинская помощь в государственных и муниципальных учреждениях здравоохранения оказывается бесплатно за счет средств соответствующего бюджета, страховых взносов, других поступлений. Согласно Федеральному закону от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" гарантированный объем медицинской помощи, оказываемой гражданам без взимания платы, устанавливается программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Специализированная медицинская помощь в ГБУЗ «НПЦ ПЗДП им. Г.Е.Сухаревой ДЗМ» жителям Москвы оказывается бесплатно в соответствии с Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Москве.

- для иностранных граждан и иногородних граждан РФ нуждающихся в экстренной и неотложной помощи, в соответствии с Федеральным законом от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" и приказом Департамента здравоохранения города Москвы от 11.10.2012 №1090, медицинская помощь в медицинских организациях Департамента здравоохранения города Москвы оказывается на бесплатной основе при наличии медицинских показаний за счет бюджета города Москвы.

Плановая консультативно-диагностическая помощь иностранным гражданам и иногородним гражданам РФ может осуществляться только по оформленному в установленном порядке **разрешению** Департамента здравоохранения города Москвы или на **коммерческой основе**.

Подпись ✓/✓

202_ г.