



Уважаемые пациенты!

Просим вас **внимательно проверить персональные данные**, указанные в договоре-заказе на оказание медицинских услуг:

1. **ФИО**
2. **Дата рождения**
3. **Телефонный номер**
4. **Паспортные данные**
5. **Адрес электронной почты** (убедитесь, что персональные данные не будут отправлены на адрес третьего лица)
6. **ФИО законного представителя и его паспортные данные** (если имеется)
7. **ФИО плательщика и его паспортные данные** (для справки на налоговый вычет в ФНС)
8. **ФИО доверенного лица для получения ваших результатов исследований** (если оно имеется)

Настоятельно рекомендуем указывать телефон и электронную почту в письменной форме, а не устно, чтобы обеспечить соблюдение политики конфиденциальности и не разглашение врачебной тайны.

Напоминаем, в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 N 736 при оформлении договора на платные медицинские услуги необходимо предъявить документ, удостоверяющий личность!