



Утверждён
Приказом ООО «Клиника «Источник»
от 31.08.2025 № 103-1



**Порядок
оказания платных медицинских услуг с применением телемедицинских технологий
в ООО «Клиника «Источник»**

1. Общие положения

1.1. Платные медицинские услуги с применением телемедицинских технологий (далее – медицинские услуги или медицинская помощь) оказываются в порядке, установленном ст. 36.2 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (далее – ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ), Приказа Минздрава России от 11.04.2025 № 193н «Об утверждении Порядка организации и оказания медицинской помощи с применением телемедицинских технологий», локальными актами ООО «Клиника «Источник» (далее – Клиника) и в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи:

1.2. Телемедицинские технологии применяются при организации и оказании Клиникой медицинской помощи:

1.2.1. при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой с целью получения:

- медицинских заключений медицинских работников сторонних медицинских организаций, привлекаемых для проведения консультаций и/или участия в консилиумах врачей с применением телемедицинских технологий (далее соответственно - консультант, врачи - участники консилиума) по вопросам оценки состояния здоровья пациента, уточнения диагноза, определения прогноза и тактики медицинского обследования и лечения, целесообразности направления в специализированное отделение медицинской организации либо медицинской эвакуации;

- протоколов консилиумов врачей по вопросам оценки состояния здоровья пациентов, уточнения диагнозов, определения прогнозов и тактики медицинского обследования и лечения, целесообразности направления в специализированные отделения медицинских организаций либо медицинских эвакуаций (далее - протокол консилиума врачей);

1.2.2. при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами (их законными представителями) в целях:

- профилактики, сбора, анализа жалоб пациента и данных анамнеза, оценки эффективности лечебно-диагностических мероприятий, наблюдения за состоянием здоровья пациента;

- принятия решения о необходимости проведения очного приема врача (осмотра, консультации).

1.3. Платные телемедицинские консультации с применением телемедицинских технологий (далее – ТМК) и консилиумы врачей с применением телемедицинских технологий (далее – Консилиум врачей) оказываются и проводятся с использованием Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (далее - ЕГИСЗ), медицинской информационной системы Клиники (МИС), или иных информационных систем, предназначенных для сбора, хранения, обработки и предоставления информации, касающейся деятельности Клиники и предоставляемых услуг.

1.4. Подробная информация для пациента (его законного представителя) о проведении ТМК находится в Инструкции по оформлению и получению платной медицинской услуги с применением телемедицинских технологий - «Телемедицинская консультация (ТМК)», которая размещена на сайте Клиники <https://cispb.com/> в разделе «Пациенту».

1.4. Нормативные документы, ссылки на которые приведены в настоящем Положении, в случае их изменения, применяются в новой редакции, в случае утраты силы или отмены применяются нормативные документы, их заменившие, если иное не предусмотрено законодательством РФ.

2. Организация и условия проведения ТМК

2.1. ТМК / Консилиумы врачей проводятся по видам медицинских услуг, включённых в лицензию на осуществление медицинской деятельности.

2.2. Для осуществления дистанционного взаимодействия медицинских работников с пациентами (их законными представителями) Клиника обеспечивает необходимые условия: помещение, средства связи, оборудование для проведения ТМК / Консилиумов врачей, мобильные средства связи в случаях проведения ТМК вне Клиники.

2.3. ТМК проводят медицинские работники Клиники, сведения о которых размещены в федеральном регистре медицинских и фармацевтических работников ЕГИСЗ (Приказ Минздрава России от 28.10.2022 № 708н «Об утверждении порядка ведения персонифицированного учета лиц, участвующих в осуществлении медицинской деятельности и фармацевтической деятельности, лиц, обучающихся по образовательным программам среднего профессионального и высшего медицинского образования, образовательным программам среднего профессионального и высшего фармацевтического образования»).

2.4. Медицинские работники привлекаются для проведения ТМК / участия в Консилиуме врачей руководителем Клиники / уполномоченным руководителем лицом.

2.5. В целях идентификации и аутентификации участников дистанционного взаимодействия при оказании медицинских услуг используется единая система идентификации и аутентификации (далее – ЕСИА) (ч. 6 ст. 36.2 ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ).

2.6. ТМК проводятся при оказании следующих видов медицинских услуг:

2.6.1. первичной медико-санитарной помощи;

2.6.2. специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи.

2.7. Медицинская помощь оказывается в следующих условиях: вне Клиники / амбулаторно / в дневном стационаре. Условия оказания медицинских услуг определяются фактическим местонахождением пациента.

2.8. ТМК и/или Консилиумы врачей проводятся:

2.8.1. в плановой форме - при проведении профилактических мероприятий, при заболеваниях и состояниях, не сопровождающихся угрозой жизни пациента, не требующих экстренной и неотложной медицинской помощи, и отсрочка оказания которой на определенное время не повлечет за собой ухудшение состояния пациента, угрозу его жизни и здоровью.

2.8.3. в экстренной форме - при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента;

2.8.4. в неотложной форме - при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни пациента.

Условия проведения ТМК / Консилиума врачей в плановой, экстренной и неотложной формах:

а) до ТМК / Консилиума врачей пациент (его законный представитель) даёт информированные добровольные согласия (ИДС) на обработку персональных данных (ч. 4 ст. 9 ФЗ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных») и медицинское вмешательство / отказ от него (п. 7 ст. 20 ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ) по утверждённым формам. Указанные ИДС могут быть оформлены в бумажной (при личном обращении пациента (его законного представителя) в Клинику) или в электронной форме (в виде документа, подписанного посредством применения ЕСИА усиленной квалифицированной электронной подписью (УКЭП) или усиленной неквалифицированной электронной подписью (УНЭП)). ИДС на медицинское вмешательство / отказ от него подписывается также УКЭП медицинского работника.

Исключение: пациент не даёт ИДС на обработку персональных данных и медицинское вмешательство / отказ от него в ситуации, когда медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни человека, а его состояние не позволяет выразить свою волю или отсутствуют законные представители. В таких случаях решение принимает врачебная комиссия или лечащий врач;

1) сроки и время проведения: согласно разделу 3 настоящего Порядка;

2) отсутствие объективных причин (технических, организационных, клинических), препятствующих проведению ТМК / Консилиума врачей в назначенное время;

3) отсутствие обстоятельств, требующих непосредственного вмешательства медицинских работников.

В случае запроса пациента (его законного представителя) на проведение ТМК в экстренной или неотложной форме, необходимо выяснить причины такого запроса и состояние пациента, в котором он находится на момент запроса проведения ТМК в экстренной или неотложной форме. При необходимости, пациенту (его законному представителю) вместо проведения ТМК рекомендуется незамедлительно вызвать врачей-специалистов скорой медицинской помощи (СМП) по месту нахождения пациента.

Во всех случаях запроса пациента (его законного представителя) на проведение ТМК в экстренной или неотложной форме и при отсутствии возможности провести ТМК, Клиника обязана предложить альтернативные варианты оказания пациенту экстренной или неотложной помощи (рекомендовать в срочном порядке вызвать СМП / самостоятельно обратиться в специализированное медицинское учреждение, если позволяет состояние пациента / предложить помощь в вызове СМП по адресу нахождения пациента, если пациент сообщит такой адрес / предпринять иные возможные действия).

2.9. Дистанционное наблюдение за состоянием здоровья пациента назначается лечащим врачом после очного приема (осмотра, консультации). Дистанционное наблюдение осуществляется на основании данных о пациенте, зарегистрированных с применением медицинских изделий, предназначенных для мониторинга состояния организма человека, и (или) на основании данных, внесенных в ЕГИСЗ, или ГИСЗ субъекта РФ, или МИС Клиники, или информационные системы, указанные в ч. 5 ст. 91 ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ.

В случае обращения пациента без предварительного установления диагноза и назначения лечения на очном приеме (осмотре, консультации) медицинское заключение может содержать рекомендации пациенту (его законному представителю) о необходимости проведения очного приема (осмотра, консультации) и обследований.

2.10. При проведении ТМК лечащим врачом может осуществляться коррекция ранее назначенного лечения, в том числе формирование рецептов на лекарственные препараты в форме электронного документа, при условии установления лечащим врачом диагноза и назначения лечения по данному обращению на очном приеме (осмотре, консультации).

2.11. ТМК считается завершенной после получения пациентом (его законным представителем) или запросившей организацией медицинского заключения по результатам ТМК или протокола Консилиума врачей или предоставления доступа к соответствующим данным и направления уведомления:

- для юридических лиц по указанной контактной информации запросившей организации;
- для пациентов (их законных представителей) в Личный кабинет пациента на сайте: <https://cispb.com/> и/или по указанной пациентом (законным представителем) контактной информации.

2.12. Документирование информации об оказании медицинской помощи пациенту в рамках ТМК, включая внесение сведений в его медицинскую документацию, осуществляется с использованием УКЭП медицинского работника.

3. Время и сроки проведения ТМК / Консилиума врачей

3.1. Время проведения ТМК / Консилиума врачей: в часы работы Клиники (график работы размещён на сайте: <https://cispb.com/> и информационном стенде, расположенном в Клинике).

3.2. Клиника не проводит ТМК и Консилиумы врачей в рамках государственной и территориальной программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - система ОМС).

Пациенту (его законному представителю) до проведения платной медицинской услуги (ТМК / Консилиум врачей) предоставляется информация путём размещения её на сайте Клиники: <https://cispb.com/> и информационном стенде, расположенном в Клинике, о возможности получения соответствующей медицинской услуги (ТМК) без взимания платы в рамках системы ОМС в медицинских организациях, оказывающих аналогичные медицинские услуги.

3.3. ТМК / Консилиумы врачей на платной основе в плановой форме осуществляются в срок, согласованный с пациентом (его законным представителем).

Исчисление сроков при проведении ТМК / Консилиумов врачей в плановой форме осуществляется с момента поступления запроса на проведение ТМК / Консилиумов врачей и медицинской документации, необходимой для их проведения.

Условия проведения ТМК / Консилиума врачей в плановой форме определены в п. 2.8. настоящего Положения.

3.4. ТМК / Консилиумы врачей на платной основе в экстренной и неотложной формах осуществляются:

3.4.1. в экстренной форме в сроки от 30 минут до 2 часов с момента поступления в Клинику запроса на проведение ТМК / Консилиума врачей;

3.4.2. в неотложной форме в сроки от 3 до 24 часов с момента поступления запроса в Клинику при проведении ТМК / Консилиума врачей.

Условия проведения ТМК / Консилиума врачей в экстренной и неотложной формах определены в п. 2.8. настоящего Положения.

4. Дистанционное взаимодействие. Порядок проведения ТМК

4.1. Дистанционное взаимодействие медицинских работников между собой и медицинских работников с пациентами (их законными представителями) осуществляется посредством проведения:

4.1.1. ТМК и/или Консилиумов врачей при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой при оказании медицинской помощи в экстренной, неотложной и плановой формах;

4.1.2. ТМК при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой в целях вынесения заключения по результатам диагностических исследований;

4.1.3. ТМК и/или Консилиумов врачей при дистанционном взаимодействии медицинских работников с пациентами (их законными представителями) при оказании медицинской помощи;

4.1.4. дистанционного медицинского наблюдения за состоянием здоровья пациента (далее - дистанционное наблюдение).

4.2. ТМК и Консилиумы врачей проводятся в режиме реального времени и/или отложенных консультаций.

4.3. **Проведение ТМК / Консилиумов врачей в режиме реального времени предусматривает консультацию / Консилиум врачей, при которой (котором):**

4.3.1. **лечащий врач и/или пациент (его законный представитель) непосредственно взаимодействует с консультантом (консультантами - врачами – специалистами - участниками Консилиума).**

В этих случаях:

1) участниками ТМК / Консилиумов врачей, являются: лечащий врач и/или пациент (его законный представитель) и консультант (врачи – специалисты - участники Консилиума);

2) необходимость проведения ТМК / Консилиумов врачей устанавливает лечащий врач;

3) при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой при оказании медицинской помощи в плановой форме лечащий врач:

- предварительно обеспечивает проведение обследования пациента по имеющемуся у пациента заболеванию или состоянию, по которому требуется проведение ТМК / Консилиума врачей;

- оформляет направление на ТМК;

- подготавливает данные о состоянии здоровья пациента (данные осмотра, диагностических и лабораторных исследований, иные данные, полученные в том числе по результатам дистанционного наблюдения), полученные в том числе с использованием систем поддержки принятия врачебных решений, в электронном виде и направляет их консультанту (врачам – специалистам - участникам Консилиума) либо обеспечивает дистанционный доступ к соответствующим данным о состоянии здоровья пациента;

4) по результатам проведения ТМК / Консилиума врачей, в том числе в режиме отложенной консультации, консультант оформляет медицинское заключение / Консилиум врачей оформляет протокол, который подписывается всеми врачами – специалистами - участниками Консилиума;

5) оформленное в бумажном виде и подписанное медицинское заключение или подписанный протокол Консилиума врачей, направляется в электронном виде лечащему врачу либо обеспечивается дистанционный доступ лечащего врача к указанным медицинскому заключению или протоколу Консилиума врачей и сопутствующим материалам;

4.3.2. **пациент (его законный представитель) непосредственно взаимодействует с медицинским работником.**

В этих случаях:

1) участниками ТМК являются: пациент (его законный представитель), лечащий врач, медицинский работник, проводящий диагностическое исследование, или консультант;

2) необходимость проведения ТМК устанавливает лечащий врач и/или медицинский работник, проводящий диагностическое исследование.

4.4. **Проведение ТМК и Консилиумов врачей в режиме отложенных консультаций предусматривает ТМК, при которой консультант (врачи – специалисты - участники консилиума) дистанционно:**

4.4.1. изучает (изучают) медицинские документы пациента и иную информацию о состоянии его здоровья, подготовленную в том числе по результатам дистанционного наблюдения;

4.4.2. оформляет (оформляют) медицинское заключение (протокол Консилиума врачей) без использования непосредственного общения с лечащим врачом и/или медицинским работником, проводящим диагностическое исследование, и/или пациентом (его законным представителем).

При проведении ТМК и Консилиумов врачей в режиме отложенных консультаций в том числе могут использоваться **системы поддержки принятия врачебных решений. Такие системы являются**

медицинскими изделиями, относящимися к программному обеспечению с применением технологий искусственного интеллекта, и должны быть зарегистрированы в соответствии с правилами государственной регистрации медицинских изделий (ч. 4 ст. 38 ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ) или особенностями обращения, включая особенности государственной регистрации, медицинских изделий в случае их дефектуры или риска возникновения дефектуры в связи с введением в отношении РФ ограничительных мер экономического характера (ч. 5.1. ст. 38 ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ) (далее - системы поддержки принятия врачебных решений или медицинские изделия).

4.5. Вся необходимая для пациента (его законного представителя) информация в отношении оказания платных медицинских услуг с применением телемедицинских технологий размещена **в доступной форме на сайте Клиники: <https://cispb.com/>** (локальные акты, сведения о Клинике и её медицинских работниках, перечень медицинских услуг и их стоимость, образцы договоров, контактные данные, Инструкция для пациента (его законного представителя) по оформлению и получению платной медицинской услуги с применением телемедицинских технологий, др.). Пациент (его законный представитель) обязан ознакомиться с указанной информацией и документами до проведения ему ТМК / Консилиума врачей.

4.6. Договор на оказание платных медицинских услуг заключается при личном обращении пациента (его законного представителя) непосредственно в Клинику или дистанционным способом с использованием усиленной неквалифицированной электронной подписи (УНЭП) или усиленной квалифицированной электронной подписи (УКЭП).

Договор – оферта на оказание платных медицинских услуг (проведение консультаций с применением телемедицинских (онлайн) технологий) заключается путём конклюдентных действий пациента (его законного представителя) через сайт Клиники: <https://cispb.com/>.

Договор на оказание платных медицинских услуг дистанционным способом с пациентом - анонимом (или с пациентом, использующим технологии псевдонимизации) не заключается, так как ТМК / Консилиум врачей проводится пациентам, которые прошли идентификацию и аутентификацию через ЕСИА. Договор с анонимом оформляется при личном его обращении непосредственно в Клинику (образец договора на оказание платных медицинских услуг с анонимом размещён на сайте Клиники: <https://cispb.com/>).

4.7. Информированные добровольные согласия (ИДС) пациента (его законного представителя) на медицинское вмешательство и обработку персональных данных оформляется в порядке, установленном законом, при личном обращении пациента (его законного представителя) непосредственно в Клинику или дистанционным способом с использованием УНЭП или УКЭП.

4.8. ТМК / Консилиум врачей относятся к платным медицинским услугам Клиники и проводятся после 100% предоплаты их стоимости наличным или безналичным способом. Стоимость Услуг размещена на сайте Клиники: <https://cispb.com/>.

4.9. Пациент (его законный представитель) обязан предоставить до проведения ТМК / Консилиума врачей документы в цифровом формате с хорошим качеством (документы должны быть чёткими, хорошо читаемыми).

5. Порядок оформления документов по результатам ТМК / консилиума врачей

5.1. Направление для проведения диагностического исследования оформляет лечащий врач.

5.2. Медицинский работник, проводящий диагностическое исследование, предоставляет лечащему врачу результаты диагностического исследования.

5.3. Лечащий врач и /или медицинский работник, проводящий диагностическое исследование:

5.3.1. оформляет (оформляют) направление на ТМК;

5.3.2. подготавливает (подготавливают) результаты диагностического исследования в электронном виде и направляет (направляют) их консультанту либо обеспечивает (обеспечивают) дистанционный доступ к соответствующим данным.

5.3. По результатам проведения ТМК при дистанционном взаимодействии медицинских работников между собой в целях вынесения заключения по результатам диагностических исследований, в том числе в режиме отложенной ТМК, в соответствии с п. 4.4 настоящего Порядка, консультант:

5.3.1. оформляет медицинское заключение, которое направляется в электронном виде лечащему врачу и (или) медицинскому работнику, проводящему диагностическое исследование, либо

5.3.2. обеспечивает дистанционный доступ к медицинскому заключению и аудио- и видеозаписям ТМК и Консилиумов врачей, текстовым сообщениям, голосовой информации, изображениям, иным сообщениям в электронной форме (далее - сопутствующие материалы).

5.4. Участниками ТМК / Консилиумов врачей являются: пациент (его законный представитель), лечащий врач, консультант (врачи – специалисты - участники консилиума).

5.5. При проведении ТМК лечащим врачом может осуществляться коррекция ранее назначенного

пациенту лечения, в том числе формирование рецептов на лекарственные препараты для медицинского применения (далее - лекарственные препараты) в форме электронного документа, при условии установления лечащим врачом диагноза и назначения лечения по данному обращению на очном приеме (осмотре, консультации).

5.6. Результатом ТМК является:

5.6.1. оформленное консультантом медицинское заключение или

5.6.2. при условии предварительного установления диагноза на очном приеме (осмотре, консультации) по данному обращению, соответствующая запись о корректировке ранее назначенного лечения в медицинской документации пациента лечащим врачом, в том числе формирование рецептов на лекарственные препараты в форме электронного документа, назначение необходимых дополнительных обследований, выдача справки (медицинского заключения) в форме электронного документа.

5.7. В случае обращения пациента без предварительного установления диагноза и назначения лечения на очном приеме (осмотре, консультации) медицинское заключение может содержать рекомендации пациенту (его законному представителю) о необходимости проведения предварительных обследований в случае принятия решения о необходимости проведения очного приема (осмотра, консультации).

5.8. **Результатам Консилиума врачей является** протокол, подписанный врачами – специалистами - участниками Консилиума.

5.9. **Медицинское заключение, протокол Консилиума врачей и информация, указанные в п. 5,6, п. 5.7., п. 5.8 настоящего Порядка:**

5.9.1. направляются в электронном виде пациенту (его законному представителю) либо

5.9.2. пациенту (его законному представителю) обеспечивается дистанционный доступ к соответствующим данным, в том числе путем их размещения на информационном ресурсе, посредством которого осуществляется ТМК.

6. Дистанционное наблюдение

6.1. **Дистанционное наблюдение назначается лечащим врачом, включая программу и порядок дистанционного наблюдения, по результатам очного приема (осмотра, консультации) и установления диагноза.**

6.2. **Участниками дистанционного наблюдения являются:** пациент (его законный представитель, лечащий врач по случаю обращения, в рамках которого осуществляется дистанционное наблюдение, а также, при необходимости, медицинский работник, осуществляющий дистанционное наблюдение и/или экстренное реагирование при критическом отклонении показателей состояния здоровья пациента от предельных значений).

6.3. Дистанционное наблюдение осуществляется с использованием МИС Клиники и (или) ЕГИСЗ. При дистанционном наблюдении возможно использование иных информационных систем, в том числе систем поддержки принятия врачебных решений.

6.4. При дистанционном наблюдении осуществляется:

6.4.1. дистанционное получение данных о состоянии здоровья пациента в автоматическом режиме при использовании медицинских изделий, предназначенных для мониторинга состояния организма человека (далее - медицинские изделия), имеющих функции передачи данных, в том числе в информационных системах, используемых для дистанционного наблюдения;

6.4.2. ручной ввод данных о состоянии здоровья пациента, в том числе ручной ввод данных с медицинских изделий, не имеющих функции передачи данных;

6.4.3. регистрация и контроль актуальности сведений о медицинских изделиях, используемых для дистанционного наблюдения;

6.4.4. направление сообщений лечащему врачу, в том числе от пациентов, операторов информационных систем, используемых для дистанционного наблюдения, а также медицинских работников, обеспечивающих дистанционное наблюдение;

6.4.5. документирование фактов передачи и получения данных о состоянии здоровья пациента;

6.4.6. обработка данных о состоянии здоровья пациента, в том числе с использованием систем поддержки принятия врачебных решений;

6.4.7. доступ лечащего врача, который назначил дистанционное наблюдение после очного приема (осмотра, консультации), а также при необходимости медицинского работника, осуществляющего дистанционное наблюдение и (или) экстренное реагирование при критическом отклонении показателей состояния здоровья пациента от предельных значений, к сведениям о состоянии здоровья пациента;

6.4.8. контроль показателей состояния здоровья пациента;

6.4.9. индивидуальная настройка предельных значений показателей состояния здоровья пациента;

- 6.4.10. направление сообщений пациенту;
- 6.4.11. экстренное реагирование при критическом отклонении показателей состояния здоровья пациента от предельных значений;
- 6.4.12. передача и отображение сведений о состоянии здоровья пациента в электронной медицинской карте пациента;
- 6.4.13. организация и ведение личного кабинета пациента;
- 6.4.14. настройка различных видов автоматизированных уведомлений.
- 6.5. Пациент (его законный представитель) при осуществлении дистанционного наблюдения обязан:
 - 6.5.1. использовать медицинские изделия в соответствии с инструкцией по их применению;
 - 6.5.2. вводить достоверные данные о состоянии здоровья;
 - 6.5.3. соблюдать правила пользования установленными операторами информационными системами для дистанционного наблюдения.

7. Документирование и хранение информации, полученной по результатам ТМК / Консилиума врачей

7.1. Документирование информации о проведении ТМК / Консилиума врачей, включая внесение сведений в медицинскую документацию, осуществляется с использованием усиленной квалифицированной электронной подписи (УКЭП).

7.2. Материалы, полученные по результатам дистанционного взаимодействия медицинских работников между собой, медицинских работников с пациентами (их законными представителями), включая материалы, направленные на ТМК, медицинские заключения по результатам ТМК и протоколы Консилиумов врачей, данные, внесенные в медицинскую документацию пациента, данные, формирующиеся в результате дистанционного наблюдения (далее - документация), а также сопутствующие материалы подлежат хранению.

7.3. Документация подлежит внесению в электронную медицинскую карту пациента МИС Клиники.

7.4. Хранение документации осуществляется в соответствии с порядком организации системы документооборота в сфере охраны здоровья, в том числе в форме электронных документов (п. 11 ч. 2 ст. 14 ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ). Срок хранения сопутствующих материалов составляет один год.

Полным и безоговорочным согласием с настоящим Порядком является:

- совершение Пациентом (его законным представителем) следующего конклюдентного действия: нажатие диалогового окна «Я согласен на оказание платных услуг» в Личном кабинете на сайте Клиники: <https://cispb.com/> и
- внесение предоплаты за Услуги.