

**Уведомление об ограничениях юридических и финансовых прав
гражданина при оказании платных медицинских услуг
на анонимной основе**

(в соответствии с п. 23 Постановления Правительства РФ от 30.05.2026 № 659
«Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»)



Я, нижеподписавшийся(ая) гражданин(ка), выбравший(ая) получение платных медицинских услуг на анонимной основе (без предъявления документа, удостоверяющего личность), уведомлен(а) Исполнителем и полностью согласен(а) со следующими правовыми последствиями своего выбора:

- 1. Лишение права на социальный налоговый вычет:** В соответствии со статьей 219 Налогового кодекса РФ и пунктом 33 Правил № 659, Исполнитель лишен правовой и технической возможности выдать мне справку об оплате медицинских услуг для представления в органы ФНС России на имя, отличное от зафиксированного в договоре предоставления платных медицинских услуг со слов потребителя. Изменение данных в закрытых кассовых сменах и финансовых документах после проведения расчетов законом запрещено.
- 2. Ограничение при выдаче медицинской документации:** В соответствии с пунктом 23 Правил № 659, выдача мне на руки копий медицинских карт, результатов рентгенодиагностики (КТ, ОПТГ) и выписок будет производиться Исполнителем строго по тому идентификатору (псевдониму или ФИО со слов), который зафиксирован в заключенном со мной договоре предоставления платных медицинских услуг. Выдача документов на иное (реальное) имя без процедуры официальной идентификации личности в клинике производиться не будет.
- 3. Обязанность доказывания в рамках гражданского процесса:** Мне разъяснено, что в случае возникновения спора по качеству или срокам лечения, в суде общей юрисдикции в обязательном порядке устанавливается реальная личность участников процесса (ст. 161 ГПК РФ). Ввиду отсутствия в договоре моих паспортных данных, обязанность доказывания факта того, что договор предоставления платных медицинских услуг был заключен именно со мной, полностью возлагается на меня (путем предоставления оригиналов Договора, Сметы и кассовых чеков).
- 4. Запрет на выписку рецептов:** Мне разъяснено, что при анонимном приеме лечащий врач не имеет права выписывать рецепты на лекарственные препараты, подлежащие предметно-количественному учету, а клиника не имеет права оформлять листки нетрудоспособности.

Дата: «__» _____ 20__ г.

С ограничениями прав ознакомлен(а), риски принимаю, на анонимное лечение согласен(а)».

Потребитель (Заказчик):

подпись

псевдоним, ФИО указанные со слов пациента