

ООО «ЧАСТНАЯ ПРАКТИКА»

Уведомление

В соответствии с Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинским организациям платных медицинских услуг»

До заключения договора я, #zak,

уведомлен (уведомлена) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на моем здоровье или здоровье лица, в интересах которого я действую.

Я внимательно ознакомился (ознакомилась) с данным документом и принимаю решение заключить Договор на оказание платных медицинских услуг с ООО «ЧАСТНАЯ ПРАКТИКА».

Данное уведомление после подписания мной Договора на оказание платных медицинских услуг будет являться приложением к договору.

_____ / _____ / _____
(дата) Подпись (подпись) (ФИО)

**Договор № #num
На оказание платных медицинских услуг**

г. Балахна « #dd » #mmmm 20#yy г.

Общество с ограниченной ответственностью «ЧАСТНАЯ ПРАКТИКА» (ООО «ЧАСТНАЯ ПРАКТИКА») ИНН 5244014247/КПП 524401001, ОГРН 1045206637607, Свидетельство о государственной регистрации юридического лица серия 52 № 001274184, выданное Инспекцией МНС России по Балахнинском району Нижегородской области 20.12.2004 г., имеющее лицензию на осуществление медицинской деятельности № ЛО-52-01-0005109 от 05.11.2015 года, выданную Министерством здравоохранения Нижегородской области (адрес: г. Нижний Новгород, ул. Нестерова, д. 7, тел. 8(831)435-31-20), виды работ (услуг), выполняемые в составе лицензируемого вида деятельности: 1) при осуществлении доврачебной медицинской помощи по: медицинскому массажу, сестринскому делу, стоматологии ортопедической; 2) при осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: акушерству и гинекологии, дерматовенерологии, косметологии (терапевтической), неврологии, ортодонтии, рентгенологии, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, терапии, утра звуковой диагностике. 2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): 1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: дезинфектологии; 2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; 4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации); ревматологии; стоматологии детской; урологии; эндоскопии.

в лице администратора-кассира, #admin, действующей на основании доверенности, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и гражданин(ка) #fioreb,

полных #let лет, именуемый(ая) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны,

Этот раздел бланка заполняется, если в качестве Плательщика выступает не сам Пациент.

#fiozak _____,
уемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», действующий за несовершеннолетнего или лица признанного
способным или действующий в интересах «Пациента».

Вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА.

1.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется оказать Пациенту платные медицинские услуги в соответствии с медицинскими показаниями и требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенными на территории РФ, а Пациент/Заказчик обязуется указанные услуги оплатить в порядке и на условиях, определенных настоящим Договором.

1.2. Перечень медицинских услуг, их стоимость, ФИО специалиста, непосредственно оказывающего услугу, срок оказания услуг, согласуются сторонами в Планах лечения и Акте оказания услуг.

1.3. Определенные виды услуг, оказываемых в рамках настоящего Договора, являются комплексными и не подлежат оказанию по частям, не смотря на способы отражения стоимости их составных частей в прейскуранте Исполнителя. Исполнитель самостоятельно определяет, какие из оказываемых им услуг являются комплексными.

1.4. Медицинские услуги предоставляются Пациенту при наличии информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство.

2. ПОРЯДОК И СРОКИ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ.

2.1. В оговоренное с Пациентом/Заказчиком время врач проводит консультацию, устанавливает предварительный диагноз, определяет методы и возможные варианты лечения, предполагаемые результаты, степень риска лечения и возможные осложнения и подробно информирует об этом Пациента/Заказчика.

2.2. Необходимым условием исполнения договора является согласие Пациента/Заказчика с предложенным планом лечения, оформленное подписью Пациента/Заказчика. Стороны договорились, что такое согласие является также подтверждением того, что Пациент/Заказчик достаточно и в доступной форме информирован о состоянии своего здоровья, о предполагаемых результатах лечения, о возможности объективных осложнений, связанных с особенностями течения заболевания и лечения, о характере и степени тяжести этих осложнений, о степени риска лечения, о существовании иных способов лечения и их эффективности, о последствиях отказа от предлагаемого лечения и является выражением добровольного информированного согласия на предложенное медицинское вмешательство.

2.3. Услуги оказываются Исполнителем в помещении, на оборудовании, и материалами в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности.

2.4. Исполнитель оказывает медицинские услуги в соответствии с графиком работы Исполнителя и специалистов Исполнителя. Как правило, срок оказания услуги определяется датой и временем обращения Пациента/Заказчика к Исполнителю и может быть изменен по соглашению сторон. Сроки предоставления услуг, длительность лечения могут также конкретизироваться по соглашению с Пациентом/Заказчиком исходя из времени, необходимого для оказания услуги, общего соматического статуса Пациента, остроты клинической ситуации и иных условий.

2.5. Исполнитель ставит в известность Пациента/Заказчика о возникших в процессе предоставления медицинских услуг обстоятельствах, которые могут привести к расширению, увеличению, изменению объема оказываемых услуг и возможным осложнениям, а также к изменению или отказу от запланированных лечебно-диагностических мероприятий, в том числе о необходимости проведения дополнительных исследований. В таком случае Исполнитель обязуется изменить намеченный план лечения, уведомить об этом Пациента в устной форме и внести соответствующие изменения в медицинскую карту Пациента. При этом Пациент/Заказчик вправе отказаться от дальнейшего лечения и расторгнуть договор, возместив Исполнителю фактически понесенные расходы. Если Пациент/Заказчик письменно не возражает, лечение продолжается на новых условиях. Отказ Пациента/Заказчика от проведения дополнительных действий, связанных с медицинскими показаниями, оформляется письменно с разъяснением Пациенту/Заказчику последствий такого отказа.

2.6. Пациент/Заказчик обязан полностью возместить Исполнителю понесенные убытки, если Исполнитель не смог оказать услуги или был вынужден прекратить их оказание по вине Пациента/Заказчика.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Права и обязанности Исполнителя определяются законодательством РФ, Правилами предоставления платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями, утв. Постановлением Правительства РФ №27 от 13.01.1996 года, а также настоящим договором, а именно:

3.1.1. Осуществлять предоставление медицинских услуг в согласованное с Пациентом/Заказчиком время (запись на приём осуществляется по телефону медицинского центра, при личном посещении), в соответствии с режимом работы ООО «ЧАСТНАЯ ПРАКТИКА», по адресу места нахождения Исполнителя: 606408, Нижегородская область, г. Балахна, ул. 40 лет Пионерской организации, д. 2Б;

3.1.2. Самостоятельно определять график консультаций и процедур, график работы специалистов. Внесение изменений в доступный для ознакомления график работы специалистов не является ненадлежащим выполнением условий настоящего Договора.

3.1.3. В случае отсутствия лечащего врача, избранного Пациентом/Заказчиком, назначить другого врача для проведения лечения с согласия Пациента/Заказчика, произвести замену лечащего врача.

3.1.4. Вести медицинскую карту Пациента на бумажном носителе.

3.1.5. Провести качественное обследование Пациента, а в случае необходимости, предложить Пациенту/Заказчику пройти дополнительные консультации и обследования у специалистов иного медицинского профиля с целью уточнения диагноза, правильного выбора материалов и методик лечения.

3.1.6. Предоставить Пациенту/Заказчику полную и достоверную информацию: о состоянии здоровья Пациента, о сущности рекомендуемых в его случае методик лечения, протезирования, операций, медикаментов, материалов, о противопоказаниях, возможных осложнениях и временном дискомфорте, которые могут возникнуть в процессе лечения и после в связи с его медицинской спецификой, а также общим состоянием его здоровья.

3.1.7. Предложить Пациенту/Заказчику ознакомиться и подписать информированное добровольное согласие на каждый вид планируемого медицинского вмешательства.

3.1.8. Составить и согласовать с Пациентом/Заказчиком План лечения с указанием конкретных медицинских услуг, последовательности и сроков их исполнения, стоимости.

3.1.9. Информировать Пациента/Заказчика о стоимости услуг(и) до ее (их) оказания.

- Назвать конкретную сумму, когда объем и характер работы очевидны,

- Или назвать предварительную сумму, когда объем работы можно определить только в процессе лечения.

3.1.10. Обеспечить качество медицинских услуг:

- В соответствии с медицинскими показаниями,
- С применением высококачественных инструментов и материалов.
- С использованием современных технологий лечения.
- С предоставлением высокого уровня обслуживания.

3.1.11. Выполнить работы в сроки, согласованные с Пациентом/Заказчиком (при условии соблюдения Пациентом/Заказчиком сроков явки на приемы).

3.1.12. Информировать Пациента/Заказчика о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для сохранения достигнутого результата лечения.

3.1.13. В одностороннем порядке изменять стоимость медицинских услуг в период действия настоящего договора. Новый Прейскурант считается действующим со дня его утверждения Исполнителем и доводится до сведения Пациента/Заказчика посредством размещения на информационных стендах/брошюрах в помещении Исполнителя.

3.1.14. Взимать предоплату в счет причитающихся платежей за лечение.

3.1.15. Исполнитель вправе в случае опоздания Пациента/Заказчика в назначенное время на приём к врачу более чем на 10 минут, осуществлять приём следующих по записи Пациентов. В этом случае приём Пациента/Заказчика может быть произведен в этот день только при наличии у Исполнителя такой возможности и в то время, которое сможет выделить для этого специалист Исполнителя.

3.1.16. Исполнитель имеет право отказать Пациенту в приёме или в оказании медицинских услуг и не несёт за это ответственность в следующих случаях:

- нахождения Пациента/Заказчика в состоянии опьянения;
- Пациент/Заказчик имеет задолженность перед ООО «ЧАСТНАЯ ПРАКТИКА» за ранее оказанные услуги;

- Пациент/Заказчик настаивает на проведение процедур или проведения иного вида медицинского вмешательства, которые, по мнению лечащего врача, негативно скажутся на состоянии здоровья Пациента;

- Пациент/Заказчик отказывается от подписания информированных согласий и других документов, предусмотренных действующим законодательством РФ;

- Пациент/Заказчик нарушает рекомендации и назначения лечащего врача Исполнителя, режим лечения, в том числе не производит надлежащую подготовку к оказанию услуг (если надлежащее оказание услуг обусловлено необходимостью специальной подготовки Пациента), отказывается от необходимых обследований, если такие случаи препятствуют дальнейшему оказанию услуг или оказание услуг может нанести вред Пациенту;

- Пациент/Заказчик грубо нарушает Правила оказания медицинских услуг Исполнителя, что создаёт угрозу причинения вреда другим Пациентам, посетителям, сотрудникам Исполнителя и/или самому Пациенту.

Кроме того, врач вправе отказаться от предоставления услуг без объяснения причин, если Пациенту не требуется неотложная помощь.

3.2. Пациент/Заказчик обязан:

- Ознакомиться с внутренней документацией Исполнителя (Прейскурантом цен на услуги и иными информативными документами, которые расположены в доступном для ознакомления месте).

- Выполнять все рекомендации и предписания Исполнителя для качественного предоставления медицинских услуг;

- Следовать согласованному с лечащим врачом плану лечения, соблюдать сроки обращения в ООО «ЧАСТНАЯ ПРАКТИКА» для продолжения лечения и профилактических осмотров. В случае невозможности явки предупредить об этом заранее (за 24 часа до приема) персонал ООО «ЧАСТНАЯ ПРАКТИКА».

- До назначения курса лечения предоставлять полную информацию о состоянии здоровья на день обращения за медицинской помощью к Исполнителю, а также обо всех изменениях в состоянии здоровья в процессе оказания услуг: о перенесенных и имеющихся заболеваниях, операциях, травмах; о проведенных ранее обследованиях и лечениях; об аллергических реакциях, индивидуальных реакциях на лекарственные препараты; о фактах переливания крови и её компонентов; точную информацию об особенностях организма, о наличии сопутствующих, хронических и перенесенных заболеваниях, а также аллергических реакциях на пищевые продукты; об иных обстоятельствах, которые могут сказаться на качестве оказываемых Исполнителем услуг;

- Полностью и своевременно оплачивать предоставляемые медицинские услуги по расценкам действующего прейскуранта Исполнителя, в сроки, указанные в настоящем Договоре;

- Предъявлять оригиналы документов при каждом обращении к Исполнителю за оказанием медицинской помощи:

- удостоверение личности;

- свидетельство о рождении несовершеннолетнего (свидетельство об усыновлении), выданные органами записи актов гражданского состояния;

- решение о назначении лица опекуном, попечителем или другие документы, которые безусловно подтверждают связь, в силу которого Заказчик является законным представителем Пациента;

• Нести ответственность за достоверность представляемой информации. В случае сокрытия от Исполнителя информации о состоянии здоровья, а также сообщение недостоверной информации о здоровье, ответственность за здоровье и дальнейшие последствия, вызванные сокрытием информации (сокрытием недостоверных сведений), приведшие к ухудшению здоровья, недостижению результата лечения и иным неблагоприятным последствиям, несет Пациент.

• До начала проведения лечебно- диагностических процедур сообщать врачу о тех видах лечения (процедур), которые не соответствуют религиозным взглядам и убеждениям.

• В сроки и в порядке, предусмотренном Договором, принять результат оказанных услуг. При обнаружении недостатков, немедленно заявить об этом Исполнителю. При обнаружении скрытых недостатков, известить об этом Исполнителя в разумный срок.

• Не проводить фото- и видеосъёмку в помещениях Исполнителя.

3.2.1. Удостоверить личной подписью следующее:

• информированное добровольное согласие на каждый вид предстоящего медицинского вмешательства;

• сообщенные сведения о своем здоровье;

• факт ознакомления с рекомендованным планом лечения, врачебными назначениями и рекомендациями,

• примерными сроками и ориентировочной стоимостью оказания услуг;

• наличие или отсутствие претензий к качеству оказанных услуг.

3.3. Пациент/Заказчик имеет право:

• получать исчерпывающую информацию о предоставляемых услугах;

• выбирать лечащего врача с учетом специализации врача и его согласия;

• выбирать время приема у врача из имеющегося свободного;

• на проведение консилиума и консультаций других специалистов ООО «ЧАСТНАЯ ПРАКТИКА».

• получить ксерокопии медицинских документов;

• на сохранение в тайне информации о своем здоровье;

• согласовать план лечения, составленный лечащим врачом;

• В любое время отказаться от лечения, при этом полностью оплатить полученные услуги. В этом случае Пациент/Заказчик не вправе предъявлять претензии по качеству незавершенного лечения.

Неизрасходованные при лечении суммы платежей возвращаются Пациенту/Заказчику в день проведения окончательных расчетов.

4. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

4.1. Стоимость услуг, предоставляемых Пациенту/Заказчику, определяется действующим прейскурантом цен Исполнителя на момент оказания услуг.

4.2. Проведенные с согласия Пациента/Заказчика дополнительные действия по п.2.5. оплачиваются им по расценкам действующего прейскуранта.

4.3. Пациент/Заказчик обязан оплатить услуги после каждого приема у врача в размере полной стоимости фактически оказанных в данное посещение услуг по расценкам действующего на момент оплаты прейскуранта.

4.4. Оплата услуг производится путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, либо иным, не запрещенным законом способом.

Исполнитель имеет право запросить у Пациента/Заказчика предъявления паспорта или иного документа, удостоверяющего его личность, при оплате им медицинских услуг с использованием банковской карты.

4.5. По согласованию Сторон может быть произведена полная или частичная предоплата.

4.6. При проведении хирургических вмешательств и инструментальных исследований расчёт проводится в конце каждого посещения, при этом Пациент/Заказчик выплачивает Исполнителю сумму, эквивалентную проведённым в данное посещение манипуляциям, оказанным услугам.

4.7. В случае несвоевременной оплаты этапов лечения, Пациент/Заказчик выплачивает пени в размере 0,3% от общей стоимости работ за каждый день просрочки платежа.

5. КАЧЕСТВО УСЛУГ. ГАРАНТИИ

5.1. Исполнитель гарантирует Пациенту/Заказчику качественное оказание услуг, то есть выполнение составляющих услуги действий методиками и со свойствами, соответствующими обязательным для подобных услуг требованиям, а также в соответствии с технологией, предусмотренной для применяемых при оказании услуг материалов, препаратов, инструментов, оборудования.

5.2. Осложнения и другие побочные эффекты медицинского вмешательства, возникшие вследствие биологических особенностей организма, и вероятность которых используемые знания и технологии не могут полностью исключить, не являются недостатками качества услуг, если услуги оказаны с соблюдением всех необходимых требований.

5.3. Пациент/Заказчик осознает и принимает, что существуют зависящие от него обстоятельства, которые влияют на результат оказания услуг, на их эффективность, безопасность, на сроки оказания и длительность полезного действия услуг, а именно:

- строгое выполнение всех рекомендаций и предписаний врача;
- посещение врачебного кабинета в назначенный срок;
- предоставление точной и подробной информации о состоянии своего здоровья или здоровья представляемого лица, включая сведения о переносимых и имеющихся заболеваниях, непереносимости лекарств, препаратов и процедур, о проводимом лечении в других клиниках;
- информирование при первой возможности об изменениях в состоянии здоровья, включая появление болевых или дискомфортных ощущений в процессе и после лечения;
- соблюдение правил внутреннего распорядка ООО «ЧАСТНАЯ ПРАКТИКА»;
- обращение в ООО «ЧАСТНАЯ ПРАКТИКА» в случае дискомфорта в области проведенного лечения;
- предоставление выписки из медицинской карты, снимков из других лечебно-профилактических учреждений, в случае обращения к ним за неотложной медицинской помощью;

5.4. Исполнитель предупреждает, что достижение положительного результата или ожидаемого Пациентом/Заказчиком результата предоставляемых услуг в силу их специфики и индивидуальных особенностей организма не всегда представляется возможным.

6. ВРАЧЕБНАЯ ТАЙНА

6.1. Исполнитель гарантирует не разглашение передаваемых Пациентом/Заказчиком сведений, составляющих врачебную тайну (информацию о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья гражданина, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при обследовании и лечении). С согласия Пациента/Заказчика допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну, другим гражданам, указанным в п.6.2. настоящего Договора.

Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента/Заказчика допускается в случаях, установленных действующим законодательством РФ.

6.2. Пациент/Заказчик разрешает Исполнителю предоставлять сведения о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иные сведения, полученные при обследовании и лечении следующим лицам: #other

7. СПОРЫ И ОТВЕТСТВЕННОСТЬ

7.1. За неисполнение, либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ.

7.2. Все возникшие разногласия Стороны будут стремиться разрешить путем переговоров.

7.3. Претензионный порядок досудебного урегулирования спора является обязательным. В случае недостижения Сторонами согласия спор рассматривается ООО «ЧАСТНАЯ ПРАКТИКА» в соответствии с требованиями ФЗ «О защите прав потребителя».

7.4. Претензия предъявляется в письменном виде и рассматривается Исполнителем в течение 10 рабочих дней с момента ее получения.

7.5. Исполнитель освобождается от ответственности за наступление осложнений, возникновение побочных результатов, ухудшение первоначально достигнутого результата в случаях: отказа Пациента/Заказчика от дополнительных обследований, объективно необходимых для назначения и проведения адекватного лечения и профилактики нежелательных возможных осложнений; невыполнения или ненадлежащего выполнения Пациентом/Заказчиком назначений и рекомендаций лечащего врача и специалистов Исполнителя, в том числе дома; отказа Пациента/Заказчика от необходимого курса лечения или самовольного прерывания проводимого курса лечения; наличия у Пациента общих заболеваний, требующих лечения, скрытых Пациентом/Заказчиком и, вследствие этого, неучтенных лечащим врачом при назначении лечения; наличия у Пациента индивидуальной непереносимости и (или) патологической токсической реакции на медикаментозные средства и (или) материалы, выявленных в процессе оказания медицинской услуги. Кроме того, Исполнитель освобождается от ответственности за наступление осложнений, не связанных с нарушением Исполнителем методик диагностики, профилактики и лечения, в том числе в случаях замедленного заживления тканей, болевых ощущений; осложнений, связанных с переделкой и (или) исправлением результатов работ, произведенных в другом медицинском учреждении или самим Пациентом/Заказчиком.

7.6. Пациент/Заказчик несет ответственность в установленном законом и настоящим договором порядке за неисполнение обязательств по оплате предоставляемых по настоящему договору услуг.

7.7. Стороны освобождаются от ответственности за невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему Договору, возникшее вследствие форс-мажорных обстоятельств, а именно: пожара, землетрясения, наводнения, катастроф, военных действий, решений органов государственной власти и суда, а также иных непреодолимых обстоятельств и их последствий, включая несогласованное отключение энергообеспечения, водообеспечения Исполнителя, если это не вызвано невыполнением Исполнителем обязательств по оплате соответствующих услуг.

7.8. Стороны пришли к соглашению о том, что при недостижении согласия Сторон, споры разрешаются в суде по месту нахождения Исполнителя.

8. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ.

8.1. Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до исполнения Сторонами принятых на себя обязательств.

Настоящий Договор может быть прекращен:

- по соглашению Сторон;
- одной из Сторон в одностороннем порядке при отказе от исполнения и его расторжении, также в случае прекращения осуществления деятельности, указанной в настоящем Договоре, в других случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

Прекращение настоящего Договора освобождает Стороны от исполнения обязанностей по настоящему Договору только после того, как они выполнят свои обязанности, возникшие у них до прекращения настоящего Договора, в полном объеме.

8.2. Срок оказания медицинских услуг определен в плане лечения (плане диагностики и лечения) и является приблизительным, поскольку зависит от состояния здоровья Пациента, выявления/не выявления в рамках диагностических процедур противопоказаний к проведению той или иной медицинской манипуляции, графика работы медицинского работника, периода, необходимого для восстановления организма Пациента по завершении определенного этапа лечения и т.д.

8.3. Пациент/Заказчик информирован о том, что в целях обеспечения безопасности в ООО «ЧАСТНАЯ ПРАКТИКА» ведется видеонаблюдение, и не возражает против этого.

8.4. Пациент, в соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона № 152-ФЗ “О персональных данных”, дает свое согласие на обработку персоналом Исполнителя своих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, гражданство, пол, дату рождения, адрес места жительства, контактные телефоны и адреса электронной почты, данные о состоянии своего здоровья и иные персональные данные в медико-профилактических целях, для установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг, в целях уведомления об услугах и акциях по почте, электронной почте и сотовой связи посредством телефонных звонков и СМС, сбора статистической информации, контроля качества лечения. Настоящее согласие действует бессрочно и может быть отозвано Пациентом в письменном виде. Пациент уведомлен о необходимости медицинского фото- и видеопротоколирования этапов оказания мед. услуг и дает на это свое согласие, а так же на использование фотографий и видеоизображений в рекламных, информационных и иных материалах, размещаемых в помещениях Клиники и в сети «Интернет».

8.5. Неотъемлемой частью настоящего договора являются:

- медицинская карта Пациента (существует в единственном экземпляре, хранится в ООО «ЧАСТНАЯ ПРАКТИКА»;
- информированное добровольное согласие (информированные добровольные согласия) на медицинскую услугу
- планы лечения (хранятся в амбулаторной карте Пациента);
- акты оказания услуг (по одному для каждой из сторон).

8.5. Подписывая настоящий Договор Пациент/Заказчик подтверждает, что ознакомлен с Прейскурантом цен на услуги Исполнителя, Положением о Порядке предоставления платных медицинских услуг, иными информативными документами, которые расположены в доступном для ознакомления месте, имел возможность задать все интересующие вопросы и получил исчерпывающие ответы на свои вопросы; подтверждает, что ему было предоставлено достаточное время для прочтения Договора, термины и положения всех пунктов настоящего Договора понятны и выражает своё согласие с вышеизложенными условиями Договора.

9. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель:

ООО «ЧАСТНАЯ ПРАКТИКА»

Адрес: 606408, Нижегородская область, г.

Балахна, ул. 40 лет Пионерской организации, д. 2Б.

р/счет 40702810142000040679, Волго-Вятский

банк ПАО Сбербанк г. Нижний Новгород

БИК 042202603, к/с 30101810900000000603

ОГРН 1045206637607

ИНН 5244014247 **КПП** 524401001

Тел. (83144)4-44-25

Исполнитель: _____

Подпись

Пациент/Заказчик:

#zak, #doc

Пациент/Заказчик: _____

Подпись

Отметка о получении экземпляра Договора

Пациент/Заказчик: _____

Подпись

М.П.