

Уведомление (согласно Постановления Правительства РФ от 11 мая 2023 г. № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства РФ и признании утратившим силу постановления Правительства РФ от 4 октября 2012 г. № 1006»).

До заключения договора, я _____, уведомлен (а) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (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 состоянии моего здоровья.

Я ознакомлен с текстом договора на оказание платных медицинских услуг, с Прейскурантом цен на оказываемые услуги. Я добровольно принимаю решение заключить договор на оказание платных медицинских услуг с Обществом с ограниченной ответственностью «Городской пародонтологический центр ПАКС».

Подпись Потребителя _____ / _____ /

Дата: _____

Договор на оказание платных медицинских услуг

г. Санкт-Петербург

«___» _____ 20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Городской пародонтологический центр ПАКС», 197198, Санкт-Петербург, пр. Добролюбова, д. 27, лит. А, пом. 3Н, ОГРН1147847007428, ИНН 7813579450, зарегистрированный МИ ФНС России № 15 по Санкт-Петербургу, лицензия на осуществление медицинской деятельности от 03.12.2020 г. № ЛО-78-01-011320, выданной Комитетом по здравоохранению Правительства Санкт-Петербурга, на осуществление первичной, в том числе доврачебной и специализированной медико-санитарной помощи при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии, сестринскому делу, стоматологии, стоматологии профилактической; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: ортодонтии, рентгенологии, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице генерального директора Ореховой Л.Ю., действующей на основании Устава, с одной стороны, и

_____, именуемый в дальнейшем «Потребитель», в случае непосредственного получения медицинских услуг по настоящему договору, и _____, именуемый в дальнейшем «Заказчик» (Законный представитель), в случае заключения договора в интересах третьего лица («Потребителя»), с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. По настоящему договору Исполнитель, действуя с добровольного согласия Потребителя (Законного представителя), обязуется оказать Потребителю медицинские стоматологические услуги в соответствии с медицинскими показаниями и требованиями, установленными законодательством, об охране здоровья, согласно перечню видов медицинской деятельности, осуществление которых разрешено Исполнителю лицензией, а Потребитель либо Заказчик (Законный представитель) обязуется оплатить оказанные услуги в соответствии с прейскурантом, утверждённым Исполнителем, действующим на момент оказания услуг.

Платные услуги предоставляются Исполнителем при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (Законного представителя).

Потребитель (Законный представитель) уведомлен о том, что несоблюдение рекомендаций врача может снизить качество предоставляемых услуг, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя (Заказчика/Законного представителя). Без согласия Потребителя (Заказчика/Законного представителя) Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

Содержание и объем лечения согласовываются сторонами и отражаются в медицинской карте, которая является неотъемлемой частью договора.

1.2. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых по настоящему договору, определяется в Плане лечения и/или Плане поэтапного лечения (Приложение № 1), являющемся неотъемлемой частью настоящего договора.

1.3. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

1.4. Срок оказания медицинских услуг согласовывается сторонами в плане лечения.

1.5. Основанием для ознакомления Потребителя (Заказчика/Законного представителя) с медицинской документацией является поступление от Потребителя (Заказчика/Законного представителя) письменного запроса о предоставлении медицинской документации для ознакомления.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Обеспечить качественное предоставление медицинских услуг в соответствии с клиническими рекомендациями и с учётом стандартов с которыми можно ознакомиться на сайте <https://cr.rosminzdrav.ru>

2.1.2. Осуществить в оговорённое сторонами время осмотр Потребителя для установления предварительного диагноза и объёма необходимого лечения.

2.1.3. Провести клинический осмотр, диагностическое обследование, и на основании установленного диагноза наметить план лечения, ознакомить Потребителя (Заказчика/Законного представителя) под подпись.

2.1.4. Результаты осмотра, общий план лечения отразить в медицинской карте Потребителя.

2.1.5. Оказать Потребителю качественную, квалифицированную медицинскую помощь в соответствии с медицинскими показаниями, предоставить Потребителю (Законному представителю) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

- о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;
- об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

2.1.6. Ставить в известность Потребителя (Заказчика/Законного представителя) о наступлении обстоятельств, возникших в процессе лечения, которые приводят к изменению объема оказания услуг и осложнениям при лечении. Изменение утвержденного плана лечения отразить в медицинской карте.

2.1.7. Соблюдать правила медицинской этики и деонтологии, врачебную тайну.

2.1.8. Исполнять все манипуляции, диагностические и лечебные вмешательства с учетом объективного состояния здоровья Потребителя на момент оказания медицинской услуги; использовать методы профилактики, диагностики, лечения, лекарственные средства, медицинские технологии, дезинфекционные средства, разрешенные к применению в установленном действующим законодательством порядке.

2.1.9. Вести всю необходимую медицинскую документацию в установленном действующим законодательством порядке.

2.1.10. Вести учет видов, объемов, стоимости оказанных Потребителю услуг, а также денежных средств, поступивших от Потребителя (Заказчика/Законного представителя).

2.1.11. Информировать Потребителя (Заказчика/Законного представителя) о возможности оказания бесплатной медицинской помощи в рамках Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи по месту регистрации.

2.1.12. Получить от Потребителя (Заказчика/Законного представителя) согласие предоставлять информацию о состоянии его здоровья в вышестоящие организации либо другому лицу по его дополнительному заявлению в рамках требований ст. 13, 19 Федерального закона РФ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. В случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований и оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в соответствии с Федеральным Законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации».

2.2.2. Исполнитель, с согласия Потребителя (Заказчика/Законного представителя), вправе допустить по медицинским показаниям (т.е. обоснованно) отступление от первоначального плана, объема и стоимости лечения. Изменение утвержденного плана лечения отразить в медицинской карте.

2.2.3. Отказать в медицинской услуге Потребителю в том случае, если требование со стороны Потребителя (Законного представителя) методов лечения не применимо по клиническим, анатомическим или физиологическим условиям, не входят в рамки технологических возможностей или обеспечения клиники, а также не может быть применимо в амбулаторных условиях или не одобрены Минздравом РФ.

2.2.4. По согласованию с Потребителем (Заказчиком/Законным представителем), назначить в рамках каждой медицинской специальности врача соответствующей квалификации, для проведения обследования и лечения Потребителя. Исполнитель вправе заменить лечащего врача (подтверждением согласия на замену лечащего врача является факт получения Потребителем медицинских услуг у другого врача).

2.2.4.1. В случае отпуски, болезни лечащего врача либо иных объективных причин, направить Потребителя на прием к другому врачу Исполнителя соответствующей квалификации, либо заменить лечащего врача, на оставшийся период действия договора, до завершения оказания медицинских услуг в полном объеме.

2.2.5. Самостоятельно определять график консультаций и процедур, график работы врачей. Внесение изменений в график работы врачей не является ненадлежащим выполнением условий заключенного сторонами договора.

2.2.6. Отказать в обслуживании Потребителя, имеющего признаки алкогольного, токсического или наркотического опьянения, или находящегося в состоянии здоровья, недопустимого для проведения стоматологического лечения.

2.2.7. Осуществлять фото- и видеосъемку Потребителя в лечебных и диагностических целях (для контроля безопасности приема). Заключая договор, Потребитель (Заказчик/Законный представитель) дает свое согласие на возможное использование Исполнителем или его персоналом данных, полученных при обследовании и лечении Потребителя, в том числе слайдов, фотографий, моделей и т.д., для изучения другими врачами: для лечебных, учебных, научных целей, в публикациях, на стоматологических обществах и т.д., не указывая фамилии, имени, отчества Потребителя и не фиксируя на фотографии лица Потребителя.

2.3. Потребитель обязан:

2.3.1. Соблюдать график приема врачей-специалистов. Являться на приём в установленное время. При опоздании более чем на 10 минут обязательно предупреждать регистраторов по телефону +7 (812) 498-19-58, +7 (911) 219-19-58 и своевременно сообщать о невозможности явки на приём. Соблюдать правила внутреннего распорядка ООО «ГПЦ ПАКС».

2.3.2. При оформлении первичной медицинской документации предоставить Исполнителю данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения, заполнив «Приложение к медицинской карте стоматологического больного».

2.3.2.1. Потребитель (Законный представитель) несет ответственность за достоверность представляемой информации. В случае сокрытия от Исполнителя информации о состоянии своего здоровья, а также сообщение недостоверной информации о своем здоровье, ответственность за свое здоровье и дальнейшие последствия, вызванные сокрытием информации (сообщением недостоверных сведений), приведшие к ухудшению здоровья Потребителя, недостижению результата лечения и иным неблагоприятным последствиям, несет Потребитель (Законный представитель).

2.3.3. Немедленно извещать лечащего врача, при очередном посещении, обо всех изменениях в приеме медикаментов. При появлении боли, дискомфорта и других жалоб в периоды между этапами лечения, немедленно извещать лечащего врача или дежурного администратора, либо посетить клинику Исполнителя для решения вопроса об оказании медицинской помощи.

2.3.4. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, являться на прием в назначенное время.

2.3.5. В сроки и в порядке, предусмотренные договором, Потребитель (Заказчик/Законный представитель) обязан принять результат оказанных услуг. При обнаружении недостатков, немедленно заявить об этом Исполнителю.

2.3.6. В случае изменения персональных данных, указанных в реквизитах настоящего договора, своевременно сообщить новые данные Исполнителю путем внесения изменений в настоящий договор, предварительно предупредив о таких изменениях позвонив по контактным телефонам Исполнителя.

2.4. Потребитель имеет право:

2.4.1. Получать информацию об Исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах.

2.4.2. На выбор врача, оказывающего необходимые медицинские услуги, при наличии возможности врача принять Потребителя (с учётом его согласия).

2.4.2. На предоставление информации о лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к их применению.

2.4.3. На предоставление информации о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанных с ним рисках, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;

2.4.4. На сохранение в тайне информации о факте обращения за помощью, состоянии здоровья, диагнозе и иных сведениях, полученных при обследовании и лечении.

2.4.5. Отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, посредством предоставления письменного отказа от лечения. В данном случае Исполнитель не несет ответственности за последствия незавершенного лечения.

2.4.6. Отказаться от медицинского вмешательства (в письменной форме).

2.4.7. Помимо указанных в договоре прав, Потребитель обладает всеми правами, предоставленными ему действующим Законодательством РФ.

2.4.8. Потребитель (Законный представитель) добровольно дает согласие на обработку следующих персональных данных, необходимых для исполнения настоящего договора, а также для защиты его жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов: фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата рождения, телефон, адрес электронной почты, паспортные данные, сведения о документах, удостоверяющих личность, состоянии здоровья и других данных, предоставленных Потребителем (Законным представителем) лично Исполнителю, с целью исполнения договора. Потребитель (Законный представитель) дает согласие на обработку персональных данных. Потребитель (Законный представитель) имеет право отозвать свое согласие на обработку персональных данных.

3. Стоимость медицинских услуг и порядок расчётов.

3.1. Вид, перечень, объем и стоимость стоматологических услуг, оказываемых по настоящему договору, определяется в Плане лечения и/или Плане поэтапного лечения (Приложение № 1), являющемся неотъемлемой частью Договора, в соответствии с действующим Прейскурантом платных медицинских услуг, утвержденным Исполнителем.

3.1.1. В течение действия настоящего договора Исполнитель оставляет за собой право вносить изменения в цены, указанные в Прейскуранте, что может привести к изменению стоимости оказываемых Потребителю услуг. Изменение стоимости услуг согласовывается сторонами в дополнительном соглашении к договору, путем внесения изменений в поэтапный план лечения.

3.1.2. При изменении цен в Прейскуранте, в процессе лечения, подлежит изменению только стоимость последующих медицинских услуг. Стоимость всех ранее оплаченных услуг изменению не подлежит.

3.2. Оплата услуг осуществляется Потребителем (Заказчиком/Законным представителем) после каждой отдельно оказанной услуги в день ее оказания, путём внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, с использованием платёжных банковских карт или безналичным перечислением денежных средств на расчётный счёт Исполнителя. Потребителю (Заказчику/Законному представителю) в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек).

3.2.1. При лечении и удалении зубов (у детей и взрослых), при проведении хирургических операций, операции по имплантации расчёт производится в конце каждого посещения, при этом Потребитель (Заказчик/Законный представитель) выплачивает Исполнителю сумму, эквивалентную проведённым в данное посещение манипуляциям, оказанным услугам. При желании Потребитель (Заказчик/Законный представитель) может внести предоплату при планировании хирургического лечения, операций по имплантации.

3.2.2. При планировании ортопедического лечения изначально рассчитывается общая сумма, 50 (пятьдесят) % от общей стоимости, которая должна быть внесена до начала лечения. Оставшаяся сумма выплачивается по договорённости с Исполнителем, но не позднее дня установки ортопедической конструкции.

3.2.3. При планировании ортодонтического лечения производится предоплата в размере 50% от общей стоимости за изготовление и установку ортодонтического аппарата или брекет-системы. Оставшаяся сумма выплачивается по договорённости с Исполнителем, но не позднее дня установки ортодонтической конструкции. Оплата за последующие посещения, необходимые для корректировки аппаратов, производится в дни этих посещений.

3.3. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного договора на предоставление дополнительных медицинских услуг их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного договора.

3.4. После оказания Исполнителем медицинских услуг по этапному плану лечения Сторонами подписывается акт оказанных услуг (Приложение № 2), включающий факт оказания, объем и перечень платных медицинских услуг, место и сроки их исполнения по результатам каждого посещения, и являющийся неотъемлемой частью настоящего Договора.

3.5. В случае, если по каким-либо причинам, не зависящим от волеизъявления Сторон, объем оказываемых Потребителю услуг, предусмотренный настоящим договором, сократится либо оказание услуг в рамках настоящего договора на каком-либо этапе лечения окажется невозможным, Стороны подписывают соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора, при этом с Потребителя (Заказчика/Законного представителя) удерживается сумма за фактически оказанные услуги. Остаток суммы, уплаченный Потребителем (Заказчиком/Законным представителем) по настоящему договору, возвращается ему в момент окончательных расчетов.

1. Ответственность сторон. Гарантии

4.1. Исполнитель несёт ответственность:

4.1.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору, предусмотренную законодательством РФ.

4.1.2. За причинение вреда здоровью Потребителя по вине врача Исполнителя в соответствии с законодательством РФ.

4.2. Потребитель (Законный представитель) несёт ответственность:

4.2.1. За недостоверность предоставляемой информации, за невыполнение рекомендаций врача.

4.3. Потребитель (Заказчик/Законный представитель) несёт ответственность:

4.3.1. За несвоевременную оплату медицинских услуг.

4.4. При предоставлении медицинских стоматологических услуг Исполнителем устанавливается гарантийный срок 1 год на все виды работ, за исключением работ, на которые устанавливаются только персонализированные прогнозы успешности лечения. В отношении медицинской услуги, на которую установлен гарантийный срок, Исполнитель отвечает за ее недостатки, если не докажет, что они возникли после принятия услуги Потребителем (Заказчиком/Законным представителем), вследствие нарушения им правил использования результата услуги, действия третьих лиц или непреодолимой силы.

4.5. Обязательным условием предоставления гарантии является соблюдение Потребителем рекомендованного и согласованного плана лечения, соблюдение правил эксплуатации изделий, полученных в результате оказания услуг, соблюдения сроков лечения, соблюдение иных условий оказания стоматологических услуг, установленных настоящим договором.

4.6. Осложнения и другие побочные эффекты медицинского вмешательства/лечения, 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.

4.7. Исполнитель не несет ответственности перед Потребителем (Заказчиком/Законным представителем) в случае:

- прекращения (незавершения) лечения по инициативе Потребителя (Законного представителя);
- предоставления Потребителем (Законным представителем) недостоверной информации об общем состоянии здоровья;
- осложнений, возникших по причине неявки Потребителя в указанный срок;
- возникновения осложнений при лечении зубов, ранее подвергавшихся лечению (исправление работы) в другом лечебном учреждении;
- обращения Потребителя, в процессе прохождения обследования и лечения по данному заболеванию, к специалистам сторонних медицинских организаций и осложнений, наступивших в результате их действий.

4.8. Гарантийные обязательства Исполнителя не сохраняются в случае:

- выявления или возникновения у Потребителя, в период гарантийного срока, заболеваний внутренних органов, а также изменений физиологического состояния организма (например, длительного приема медицинских препаратов, вредных внешних воздействий и др.), которые напрямую или косвенно приводят к изменению в зубах и окружающих тканях;
- повреждения Потребителем ортодонтических, ортопедических конструкций в результате неаккуратного обращения с ними либо их утраты;
- переделки или исправления результатов работ в другой медицинской организации или самим Потребителем.

4.9. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Потребителем условий настоящего Договора.

4.10. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки и т. п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему договору.

5. Разрешение споров.

5.1. В случае возникновения разногласий по вопросу качества оказания услуг, связанных с исполнением настоящего договора, стороны имеют возможность решения спора путём переговоров.

5.2. В случае нарушения условий настоящего договора одной из сторон и недостижения согласия путём переговоров, спор подлежит передаче на рассмотрение суда в соответствии с законодательством РФ.

6. Срок действия Договора. Заключительные положения.

6.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до истечения гарантийных обязательств отдельно по каждому случаю законченного лечения.

6.2. Договор может быть расторгнут или изменён в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.3. В случае письменного отказа Потребителя (Заказчика/Законного представителя) после заключения Договора от получения услуг Договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя (Заказчика/Законного представителя) о расторжении Договора по инициативе Потребителя (Заказчика/Законного представителя), при этом Потребитель (Заказчик/Законный представитель) оплачивает Исполнителю стоимость фактически оказанных ему услуг и суммы понесённых Исполнителем расходов, связанных с исполнением обязательств по Договору.

6.4. Все приложения, изменения и дополнения к Договору имеют силу только в том случае, если они оформлены в письменной форме и подписаны надлежащим образом уполномоченными лицами. Все оформленные надлежащим образом приложения, изменения и дополнения к Договору являются его неотъемлемой частью.

6.5. Договор составляется в 3 экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй – у Заказчика/Законного представителя, третий – у Потребителя. В случае если договор заключается Потребителем (Заказчиком) и Исполнителем, он составляется в 2 экземплярах.

6.6. Подписывая настоящий договор, Заказчик (Законный представитель) и Потребитель дают согласие на получение, хранение и обработку Исполнителем персональных данных в объёме и способами, указанными в п. 1, 3 ст. 3, ст. 11 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору.

6.7. До заключения настоящего договора Исполнитель в письменной форме уведомил Потребителя о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (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 состоянии здоровья Потребителя.

6.8. Потребитель (Заказчик/Законный представитель) осведомлен и согласен с использованием Исполнителем системы видеонаблюдения.

6.9. В случае возникновения разногласий между лечащим врачом и Потребителем (Законным представителем), по вопросам качества обследования и лечения, спор между Сторонами рассматривается главным врачом Исполнителя, а при необходимости – экспертной комиссией из числа ведущих специалистов Исполнителя. В случае, если Сторонами не будет достигнуто согласие – спор рассматривается в порядке, установленном действующим законодательством.

6.10. В случае отказа Потребителя (Заказчика/Законного представителя) после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя (Заказчика/Законного представителя) о расторжении договора по инициативе Потребителя (Заказчика/Законного представителя), при этом Потребитель (Заказчик/Законный представитель) оплачивает фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

6.11. Для получения медицинских документов (их копий) и выписок из них после исполнения Договора Исполнителем Потребитель (Законный представитель) представляет запрос о предоставлении медицинских документов (их копий) и выписок, отражающих состояние здоровья после получения платных медицинских услуг, на бумажном носителе (при личном обращении или по почте), который составляется в произвольной форме и содержит данные в соответствии с действующим законодательством.

6.11.1. При подаче запроса лично, а также при личном получении копий медицинских документов и выписок из них

Потребитель (Законный представитель) предъявляет документ, удостоверяющий личность. Законный представитель Потребителя дополнительно предъявляет документ, подтверждающий его статус.

6.11.2. Предоставление Потребителю (Законному представителю) копий медицинских документов и выписок из них на бумажном носителе осуществляется в количестве одного экземпляра в срок 30 дней с момента подачи заявления Потребителем (Законным представителем).

6.12. Неотъемлемой частью настоящего договора являются сведения о состоянии здоровья пациента, амбулаторная карта, информированное согласие на медицинское вмешательство. Указанные документы хранятся в единственном экземпляре у Исполнителя.

6.13. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

7. Перечень медицинских услуг

8.1. Потребитель с перечнем работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, ознакомлен.

8. Приложения:

1. Приложение № 1 – План поэтапного лечения;
2. Приложение № 2 – Акт оказанных услуг.

9. Адреса, реквизиты и подписи сторон.

ИСПОЛНИТЕЛЬ: ООО «ГПЦ ПАКС»

Адрес: 197198, г. Санкт-Петербург, пр. Добролюбова, д. 27, литер А, пом. 3Н
р/счет 40702810626540000393 в Филиале «Центральный» Банка ВТБ ПАО, БИК 044525411,
к/с 30101810145250000411, р/счет 40702810080040000168 в Ф. ОПЕРУ Банка ВТБ (ПАО), БИК 044030704,
к/с 30101810200000000704, , ОГРН 1147847007428, ИНН 7813579450, КПП 781301001
Тел. (812)498-19-58, (911)219-19-58; gpc.paks@gmail.com, www.gpcpaks.ru, www.gpc-paks.ru (старая версия)

ЗАКАЗЧИК/ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ: _____

Паспорт _____ выдан _____ кем _____,
проживающий по адресу: _____

ПОТРЕБИТЕЛЬ: _____

Паспорт _____ выдан _____ кем _____,
проживающий по адресу: _____

ИСПОЛНИТЕЛЬ	ЗАКАЗЧИК / ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ	ПОТРЕБИТЕЛЬ
Генеральный директор Орехова Л.Ю. _____	_____ _____ Ф.И.О., подпись тел. _____ email: _____	_____ _____ Ф.И.О., подпись тел. _____ email: _____

С Прейскурантом Исполнителя, Положением о порядке предоставления платных медицинских услуг в ООО «ГПЦ ПАКС» ознакомлен и согласен, мне разъяснено, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинских работников, представляющих 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 состоянии здоровья Потребителя

“___” _____ 20__ г. _____ (Ф.И.О. потребителя, подпись)