

Настоящим я, _____
(Ф. И. О. Потребителя (Заказчика))

подтверждаю, что (1) до заключения договора на оказание платных медицинских услуг уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (лечащего врача, медработника, предоставляющего платную медуслугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медуслуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья; (2) ознакомился с лицензией на осуществление медицинской деятельности Исполнителя и предоставляемыми на основании лицензии услугами; (3) ознакомился с Правилами предоставления медицинских услуг, с Прейскурантом, Правилами поведения пациентов и посетителей, размещенных на информационных стендах Исполнителя; (4) предупрежден о том, что в помещениях Исполнителя с целью контроля качества и безопасности медицинской деятельности ведется видеонаблюдение и аудиофиксация.

Я также информирован(а) о возможности получения мною бесплатной медицинской помощи - соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Я информирован(а) о том, что Исполнитель не участвует в программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и оказывает платную медицинскую помощь.

(подпись)

(дата)

Договор на оказание платных медицинских услуг № _____

Московская область, г.о. Электросталь, г. Электросталь

«___» _____ 20__ г.

(Фамилия, имя, отчество Потребителя (законного представителя Потребителя) или наименование юридического лица, индивидуального предпринимателя, приобретающего платные медицинские услуги в пользу Потребителя)
место жительства: _____
телефон: _____
действующий на основании (данные документа подтверждающего полномочие законного представителя): _____

именуемый (ая) в дальнейшем «Потребитель» (Заказчик), а в случае, если Потребителем является несовершеннолетний или недееспособный гражданин - «Законный представитель», с одной стороны, и

Общество с ограниченной ответственностью «Центр семейной медицины «МЕДИНА» (ООО «Центр семейной медицины «МЕДИНА»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», ОГРН 1215000047679, ИНН 5053062095, КПП 505301001, расположенное по адресу (месту осуществления лицензируемого вида деятельности): 144010, Московская область, г.о. Электросталь, г. Электросталь, бульвар 60-Летия Победы, д. 8, помещ. 01, интернет-сайт: <https://www.csmmedina.ru>, имеющее лицензию № Л041-01162-50/00641516 от 20.02.2023 г. на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»), выданную Министерством здравоохранения Московской области (143407, МО, г. Красногорск, бульвар Строителей, д.1, тел. (498) 602-03-01), далее именуется как «Лицензия», в лице Главного врача Дудоровой Елены Юрьевны, действующего на основании Доверенности № 5/23 от 25.12.2023 г., выданной сроком на 3 (три) года, с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», а по отдельности – «Сторона», заключили настоящий договор на оказание платных медицинских услуг, далее именуемый «Договор», о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю (Заказчику) за плату медицинские услуги по своему профилю деятельности в соответствии с выданной Лицензией и номенклатурой медицинских услуг, а Потребитель (Заказчик) обязуется принять и оплатить оказанные медицинские услуги по прейскуранту цен на медицинские услуги Исполнителя (далее – «Прейскурант»). Прейскурант размещен на информационных стендах (стойках) Исполнителя (по месту нахождения Исполнителя) в месте, доступном Потребителю (Заказчику) для ознакомления с ним, а также на официальном интернет-сайте Исполнителя (<https://www.csmmedina.ru>).

1.2. Перечень медицинских услуг, составляющих медицинскую деятельность Исполнителя, указан в лицензии на осуществление медицинской деятельности и приведен в Приложении № 1 к настоящему Договору, являющимся его неотъемлемой частью настоящего договора.

1.3. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, либо в объеме, меньшем стандарта, по письменному согласию Потребителя (Заказчика).

1.4. Перечень и стоимость платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим договором, могут определяться в соответствии с дополнительными соглашениями к настоящему договору.

1.5. Срок ожидания предоставления платных медицинских услуг: прием пациентов осуществляется по предварительной записи. Запись осуществляется в свободное время в расписании приёма врача. При отсутствии свободного времени в расписании приема врача Потребителю предлагается записаться в лист ожидания. Ориентировочные сроки ожидания медицинских услуг Исполнителя составляют от трёх дней до двух недель, если иное не согласовано Сторонами и/или не предусмотрено требованиями действующих нормативных актов.

1.6. Методы оказания медицинской помощи, связанные с ними риски, виды медицинского вмешательства, их последствия и ожидаемые результаты оказания медицинской помощи доводятся до сведения Потребителя в рамках

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Исполнитель обязан:

2.1.1. Оказывать платные медицинские услуги в соответствии с требованиями, установленными законодательством РФ, Потребителю/ Заказчику, заключившему настоящий договор.

2.1.2. Соблюдать врачебную тайну и обеспечить конфиденциальность персональных данных Потребителя /Заказчика, используемых при оказании платных медицинских услуг.

2.1.3. Установить конкретные виды и объем оказываемых медицинских услуг.

2.1.4. Ознакомить Потребителя с Прейскурантом предоставляемых медицинских услуг по настоящему договору.

2.1.5. Обеспечить Потребителя/Заказчика бесплатной, доступной и достоверной информацией о платных медицинских услугах, содержащей сведения:

- Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

- Порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи (при наличии), применяемых при предоставлении платных медицинских услуг, а также информации о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

- О медицинском работнике, оказывающем медицинскую услугу по Договору, его квалификации, режиме работы;

- О методах оказания медицинских услуг, связанных с ними рисках, о возможных видах медицинского вмешательства и ожидаемых результатах медицинских услуг, о необходимых основных или дополнительных лечебно-профилактических и прочих процедурах, необходимых медикаментозных препаратах и расходных материалах для оказания качественных медицинских услуг, иной информацией и сведениями в соответствии с требованиями российского законодательства.

2.1.6. После исполнения договора предоставлять по требованию Потребителя (Заказчика) необходимую медицинскую документацию, отражающую состояние здоровья Потребителя после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях без взимания дополнительной платы в порядке, предусмотренном действующими нормативными актами.

2.1.7. Соблюдать установленные законодательством требования к ведению медицинской документации, порядку заполнения и срокам представления форм статистического учета и отчетности, а также к передаче сведений в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ).

2.1.8. Предупредить Потребителя (Заказчика) в случае, если при предоставлении платных медицинских услуг требуется оказание на возмездной основе медицинских услуг, не предусмотренных Договором и его приложениями, и согласовать перечень, стоимость и срок таких услуг.

2.1.9. Предоставить к ознакомлению Потребителя (Заказчика) на сайте и стенде медицинской организации стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги, а также сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации.

2.1.10. Потребитель настоящим возлагает на Исполнителя обязанность принимать денежные средства в оплату услуг Потребителя от любых третьих лиц без дополнительного подтверждения возложения указанных обязанностей. Стороны договорились, что в случае поступления оплаты за Потребителя от третьего лица в безналичном порядке возврат денежных средств осуществляется Исполнителем на счет, с которого была произведена оплата, если иное прямо не указано в заявлении Потребителя. Потребитель обязуется самостоятельно урегулировать любые отношения с третьими лицами, связанные с оплатой и возвратом денежных средств, без привлечения Исполнителя.

2.2. Потребитель (Заказчик) обязан:

2.2.1. Своевременно оплачивать услуги Исполнителя по Договору в порядке и на условиях, установленных Договором и/или Дополнительными соглашениями к нему.

2.2.2. Перед получением медицинских услуг ознакомиться с Прейскурантом.

2.2.3. Своевременно информировать Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платные медицинские услуги) о перенесенных заболеваниях, противопоказаниях к приему каких-либо лекарств или процедур, известных ему аллергических реакциях; предоставить информацию, влияющую на протекание или лечение, в том числе о факте получения медицинской помощи в иных медицинских организациях/учреждениях по аналогичным вопросам, сообщить о любых изменениях самочувствия.

2.2.4. Соблюдать медицинские предписания, лечебно-охранительный режим, выполнять все требования, рекомендации Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платные медицинские услуги), соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, план лечения, в том числе в период после оказания медицинских услуг, информировать Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платные медицинские услуги) о невыполнении назначений и причинах этого.

2.2.5. Соблюдать режим работы Исполнителя, Правила поведения Потребителей и посетителей в медицинской организации, размещенные на информационных стендах (стойках) Исполнителя (по месту нахождения Исполнителя) в месте, доступном Потребителю (Заказчику) для ознакомления с ним, а также на официальном интернет-сайте Исполнителя (<https://www.csmmedina.ru>).

2.2.6. По запросу Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платные медицинские услуги) предоставить документы для своевременного и качественного оказания медицинской услуги.

2.2.7. Уважительно относиться к медицинскому персоналу и другим работникам и Потребителям, выполнять все рекомендованные назначения, а также заблаговременно информировать Исполнителя о необходимости отмены или изменении назначенного ему времени получения медицинской услуги.

В случае опоздания Потребителя более чем на 10 (десять) минут по отношению к назначенному Потребителю времени получения услуги, Исполнитель оставляет за собой право на изменение или отмену срока получения услуги, или сокращения ее продолжительности (при возможности).

2.3. Исполнитель имеет право:

2.3.1. Получать от Потребителя (Заказчика) информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по Договору.

2.3.2. Своевременно и в полном объеме получать оплату за оказанные медицинские услуги в порядке и на условиях настоящего Договора.

2.3.3. В случае отказа Потребителя (Заказчика) от медицинских услуг, которые могли бы по мнению Исполнителя, уменьшить или снять опасность для его здоровья, получить от него отказ от медицинского вмешательства.

2.3.4. Обрабатывать и передавать персональные данные Потребителя (Заказчика) в рамках настоящего Договора и информацию о состоянии здоровья Потребителя (Заказчика) в соответствии с действующим законодательством РФ.

2.3.5. Потребитель (Заказчик) имеет право:

2.3.6. Отказаться от медицинского вмешательства, с обязательным оформлением отказа от медицинского вмешательства.

2.3.7. Получать информацию о состоянии здоровья, о результатах оказания медицинских услуг, о действии лекарственных препаратов и их побочных проявлениях, об исходах и прогнозах медицинских вмешательств, иную информацию о платных медицинских услугах, предусмотренную действующим законодательством РФ.

2.3.8. Получать без взимания отдельной платы после исполнения договора копии медицинских документов (выписки из медицинских документов), отражающих состояние здоровья Потребителя после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях в сроки, установленные действующим законодательством РФ.

2.4. Потребитель (Заказчик) и Исполнитель обладают иными правами и несут иные обязанности, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

3. Стоимость платных медицинских услуг и порядок их оплаты

3.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Потребителю (Заказчику) по Договору, определяется в соответствии с Прейскурантом, действующим на момент заключения Договора, а также Приложениями к настоящему Договору, являющимися его неотъемлемой частью с момента их подписания Сторонами. В случае заключения дополнительного соглашения на предоставление дополнительных медицинских услуг, их стоимость определяется по Прейскуранту, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного Договора. На оказание платных медицинских услуг может быть составлена твердая или приблизительная смета. По требованию Потребителя и (или) Заказчика либо Исполнителя составление сметы обязательно; смета является неотъемлемой частью Договора.

3.2. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения, стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Потребителя (Заказчика) с учетом уточненного диагноза, путем подписания дополнительного соглашения (приложения), которое становится неотъемлемой частью Договора. Без согласия Потребителя (Заказчика), Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные платные медицинские услуги по Договору.

3.3. Потребитель (Заказчик) производит оплату медицинских услуг по Прейскуранту в российских рублях в день оказания услуг одним из следующих способов: наличными денежными средствами в кассу Исполнителя, безналичным перечислением денежных средств на расчетный счет Исполнителя, с использованием платежного терминала Исполнителя и банковских карт. Потребителю (Заказчику) после оплаты медицинских услуг выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг, установленного образца.

3.4. По заявлению Потребителя и (или) Заказчика и при наличии предусмотренного законом согласия Исполнитель выдает документы, подтверждающие фактические расходы на медицинские услуги и (или) лекарственные препараты: копию Договора и дополнительных соглашений, документ о фактических расходах по установленной форме, а также рецептурный бланк либо выписку из медицинской документации с назначением лекарственного препарата.

3.5. Подписанием настоящего Договора Потребитель/ Заказчик подтверждает, что ознакомился с Прейскурантом Исполнителя.

4. Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг

4.1. Основанием для предоставления платных медицинских услуг является добровольное желание Потребителя (Заказчика) получить медицинские услуги за плату, при наличии медицинских показаний и возможностей Исполнителя для оказания медицинских услуг.

4.2. Исполнитель осуществляет прием Потребителя после заключения Договора, оформления информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и необходимой медицинской документации. Персональные данные обрабатываются на основаниях, предусмотренных законодательством Российской Федерации; отдельное согласие на обработку персональных данных оформляется в случаях, когда такое согласие требуется законом. Отказ от подписания отдельного согласия на обработку персональных данных сам по себе не является безусловным основанием для отказа в медицинской услуге, если обработка соответствующих данных может осуществляться на ином законном основании.

4.3. Исполнитель в соответствии с п. 1.3. настоящего Договора оказывает платные медицинские услуги по настоящему Договору по следующим адресам: Московская область, городской округ Электросталь, г. Электросталь, б-р 60-летия Победы, д. 8, помещ. 01, указанный в лицензии на осуществление медицинской деятельности Исполнителя.

Режим работы Исполнителя: Понедельник - суббота с 07-00 до 20-00 ч.; Воскресенье - с 07-00 до 20-00 ч.

График работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, размещен на информационных стендах (стойках) Исполнителя (по месту нахождения Исполнителя) в месте, доступном Потребителю (Заказчику) для ознакомления с ним, а также на официальном интернет-сайте Исполнителя (<https://www.csmmedina.ru>).

4.4. Перечень платных медицинских услуг определяется Потребителем (Заказчиком) самостоятельно в соответствии с Прейскурантом и указывается в приложениях к настоящему Договору с учетом намеченного плана лечения и рекомендации медицинских работников Исполнителя по показаниям.

4.5. Исполнитель не обеспечивает Потребителя бесплатными лекарственными препаратами и бесплатным питанием. Исполнитель не несет ответственность за эффективность и качество лекарственных средств, предоставленных Потребителем.

4.6. Исполнитель вправе отказать в предоставлении плановой платной медицинской услуги только в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации и настоящим Договором, в том числе при наличии противопоказаний, невозможности обеспечить безопасность услуги, отсутствии необходимой лицензируемой работы (услуги) либо при отказе от необходимого медицинского вмешательства. Отказ в медицинской помощи в экстренной форме не допускается. Отказ от отдельного согласия на обработку персональных данных не является самостоятельным основанием для отказа, если обработка может осуществляться на ином законном основании.

4.7. По письменному согласию Потребителя информация, составляющая врачебную тайну Потребителя, может быть передана третьим лицам.

4.8. Сроки оказания/ожидания платных медицинских услуг зависят от состояния здоровья Потребителя, периода, необходимого для качественного и безопасного оказания услуг, графика визитов Потребителя, расписания работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг и согласовывается сторонами в дополнительных соглашениях к настоящему Договору, являющихся неотъемлемой частью Договора с момента их подписания Сторонами Договора. Срок предоставления каждой конкретной платной медицинской услуги является обязательным условием Договора и указывается в Приложении № 2 / дополнительном соглашении. Срок ожидания записи на прием не заменяет согласованный срок предоставления конкретной медицинской услуги.

4.9. Исполнитель оставляет за собой право изменять время оказания услуг по предварительному согласованию с Потребителем, а также право внеочередного приема Потребителя с симптомами острого заболевания.

5. Конфиденциальность

5.1. Информация о факте обращения Потребителя (Заказчика) за медицинской услугой, о состоянии здоровья Потребителя и иные сведения, полученные Исполнителем при его обследовании и лечении, составляют врачебную тайну. Информация, содержащаяся в медицинских документах Потребителя, может предоставляться Исполнителем третьим лицам без согласия Потребителя только по основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ.

6. Ответственность Сторон

6.1. Исполнитель несет ответственность перед Потребителем (Заказчиком) за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Потребителя в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.2. При наличии задолженности Потребителя по оплате оказанных медицинских услуг Исполнитель вправе приостановить дальнейшее оказание услуг до даты погашения задолженности.

6.3. Исполнитель освобождается от ответственности перед Заказчиком и Потребителем, если докажет, что вред здоровью Потребителя возник вследствие грубого нарушения (несоблюдения) Потребителем медицинских предписаний, назначений, рекомендаций специалистов, оказывающих медицинские услуги.

7. Порядок разрешения споров.

7.1. При предъявлении Потребителем (Заказчиком) требований, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной медицинской услуги), исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в 10-ти дневный срок с момента получения требования. В случае недостижения согласия между Сторонами все споры и разногласия решаются в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

8. Срок действия, порядок изменения и расторжения Договора.

8.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует (в течение одного календарного года или до исполнения Сторонами своих обязательств).

8.2. Если за 10 календарных дней до истечения срока действия Договора ни одна из Сторон не известит в письменной форме другую Сторону о намерении расторгнуть Договор, он пролонгируется на тех же условиях на следующий календарный год, при этом количество таких пролонгаций не ограничено.

8.3. Все изменения и дополнения к Договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны Сторонами.

8.4. Настоящий договор может быть досрочно прекращен по соглашению Сторон или в одностороннем порядке:

- при письменном уведомлении другой Стороны об этом намерении;
- в случае невыполнения одной из Сторон обязательств по настоящему договору;
- в других случаях, предусмотренных действующим законодательством РФ

8.5. Потребитель (Заказчик) вправе отказаться от исполнения Договора в любое время при условии оплаты Исполнителю фактически понесённых им расходов, связанных с исполнением обязательств по Договору.

8.6. Исполнитель вправе отказать в предоставлении медицинских услуг в случаях, предусмотренных законодательством РФ, в том числе в случае, когда предоставляемая медицинская услуга не является предметом лицензируемой деятельности Исполнителя, при наличии противопоказаний со стороны здоровья, при отсутствии медицинских показаний и риске нанесения вреда здоровью и иных объективных обстоятельствах, при которых услуга не сможет отвечать требованиям качества и безопасности, предусмотренным законом и подзаконными актами РФ, а также при отсутствии возможности предоставления услуг.

9. Уведомления и сообщения.

9.1. Все уведомления и сообщения, направленные Сторонами в связи с исполнением настоящего Договора, должны быть сделаны в письменной форме.

9.2. Обращения (жалобы) могут быть направлены на почтовый адрес Исполнителя или на адрес электронной почты-----, Порядок рассмотрения обращений граждан регламентируется Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей" и Федеральным законом от 02.05.2006 № 59-ФЗ "О порядке рассмотрения обращений граждан в Российской Федерации".

9.3. Подписывая настоящий Договор, Потребитель подтверждает, что до него в доступной форме доведена информация об Исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах, предусмотренная действующим законодательством, в том числе Правилами предоставления платных медицинских услуг.

Потребитель также проинформирован о том, что указанная (отдельная) информация, не отраженная в тексте настоящего Договора, приведена на информационном стенде в приемном отделении по адресу Исполнителя и/или на сайте Исполнителя в сети интернет: <https://www.csmmedina.ru>. На указанном сайте также размещена информация о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации, включая Исполнителя, а также контактная информация, включая информацию о почтовом адресе или адресе электронной почты (при наличии), необходимая для направления обращения (жалоб).

10. Дистанционная передача информации.

10.1. Если иное не предусмотрено Договором, уведомления и иные юридически значимые сообщения могут направляться Сторонами через мобильные мессенджеры, электронную почту, телефонную связь и иные способы связи, согласованные Сторонами, при условии, что они позволяют достоверно установить, от кого исходило сообщение и кому оно адресовано. Скан-копии документов, включая изменения и дополнения к настоящему Договору, подписанные уполномоченными лицами и скрепленные печатью (если это требуется) и переданные другой Стороне посредством таких способов связи, признаются действительными, имеют юридическую силу и порождают последствия, предусмотренные такими документами.

10.2. Исполнитель вправе самостоятельно определять формат и размер передаваемой информации.

10.3. Потребитель предупрежден о возможных рисках, существующих при отправке информации, при которых Исполнитель не несет ответственности, в том числе:

- о возможности доступа третьих лиц к направляемой информации в процессе и/или в результате ее пересылки (в том числе, но не исключительно, несанкционированного доступа к окончательному оборудованию пользователя, прямой или случайной передачи пароля, незаконных действий третьих лиц);
- неполучения информации по различным причинам, не зависящим от отправителя (электронная почта переполнена, заблокирована или недоступна, настройки и правила обработки сообщений электронной почты на почтовом сервере не позволяют принимать сообщения интернет-домена отправителя, технические и другие причины); - повреждений файлов.

10.4. Дистанционная передача информации является правом, а не обязанностью Исполнителя. Исполнитель вправе приостановить или прекратить дистанционную передачу информации

- Мобильный телефон: _____
- Электронная почта: _____@_____

10.5. При заключении Договора дистанционным способом посредством сайта Исполнителя, мобильного приложения либо многофункционального сервиса обмена информацией до заключения Договора Потребителю и (или) Заказчику предоставляется предусмотренная ПП РФ № 659 информация об Исполнителе, услугах, способах оплаты, лицензии и адресах для обращений.

10.6. Договор, заключаемый дистанционным способом, считается заключенным со дня оформления согласия (акцепта), в том числе путем совершения предусмотренных условиями Договора действий или оплаты. Со дня акцепта условия Договора не изменяются Исполнителем без согласия Потребителя и (или) Заказчика.

10.7. Исполнитель предоставляет подтверждение заключения дистанционного Договора с номером или иным идентификатором. По требованию Потребителя и (или) Заказчика направляется экземпляр заключенного Договора (выписка из него), подписанный усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного лица Исполнителя.

10.8. При дистанционном заключении отказ от Договора может быть совершен способом, используемым при его заключении. Требования, связанные с предоставлением платных медицинских услуг, принимаются Исполнителем в том числе дистанционным способом.

11. Прочие условия.

11.1. Все приложения, дополнительные соглашения и иные изменения к настоящему договору являются его неотъемлемой частью.

11.2. С учетом положений пункта 2 ст. 160 и пункта 2 ст. 434 Гражданского кодекса Российской Федерации, Стороны соглашаются, что все виды сделок, договоров, сопутствующих им документов, касающихся оказания платных медицинских услуг, оказываемых Исполнителем Потребителю (Заказчику), в том числе которые Стороны будут заключать и оформлять между собой, могут быть подписаны от имени Исполнителя с использованием подписи факсимиле Главного врача Дудоровой Елены Юрьевны. По требованию Потребителя (Заказчика) или иных уполномоченных лиц документ, подписанный Исполнителем с использованием факсимиле, подлежит замене на документ, подписанный собственной подписью уполномоченного лица Исполнителя, в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента предъявления письменного требования Потребителя (Заказчика).

11.3. Стороны соглашаются, что Исполнитель вправе использовать факсимиле для оформления документов, сопутствующих проведению сделок (спецификаций, дополнительных соглашений и др.). При этом факсимильная подпись будет иметь такую же силу, что и подлинная подпись уполномоченного лица Исполнителя.

11.4. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Потребителя. В случае, если настоящий Договор заключается между Исполнителем и Заказчиком в пользу Потребителя, то настоящий Договор заключается в 3-х экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй у Заказчика, третий у Потребителя.

11.5. Положения, не указанные в настоящем Договоре, регулируются действующим законодательством Российской Федерации. Настоящий договор содержит Приложение № 1 - Перечень медицинских услуг, оказываемых Потребителю, являющееся неотъемлемой частью Договора.

Реквизиты и подписи сторон:

Исполнитель:

ООО «Центр семейной медицины «Медина»

ИНН: 5053062095, КПП: 505301001

ОГРН: 1215000047679, ОКПО: 60021385

Место нахождения и осуществления лицензируемого вида деятельности: 144010, Московская область, г.о.

Электросталь, г. Электросталь, б-р 60-летия Победы, д.8, помещ.01.

Платежные реквизиты:

Расч. счет: 40702810010001292887

Банк АО "ТБАНК"

ИНН банка 7710140679

БИК банка 044525974

Кор. счет банка 30101810145250000974

Телефон: +7-499-702-00-08

E-mail: info@csmmedina.ru

Оф. интернет-сайт: <https://www.csmmedina.ru>

Главный врач _____ / Дудорова Е.Ю. /
(подпись, печать)

Потребитель (Заказчик):

Фамилия, имя, отчество: _____

Документ, удостоверяющий личность: _____

Адрес места жительства: _____

Адрес для почтовой корреспонденции: _____

Телефон: _____;

E-mail: _____

(*подпись*, *Ф.И.О* *Законного представителя*)

В случае, если Потребителем является несовершеннолетний или недееспособный гражданин, от имени и в интересах Потребителя действует Законный представитель:

Фамилия, имя, отчество: _____

Адрес места жительства: _____

Документ, удостоверяющий личность: _____

Данные документа, удостоверяющего законное представительство:

(далее заполняется законным представителем несовершеннолетнего 14-18 лет при необходимости)

_____, г.р. дает свое согласие на самостоятельное подписание ребенком с Исполнителем иных соглашений к настоящему договору:

подпись, Ф.И.О Законного представителя

Потребитель (Заказчик) /Законный представитель:

(подпись, Ф.И.О)

Перечень медицинских услуг, оказываемых Потребителю

1. На основании лицензии № Л041-01162-50/00641516 от 20.02.2023 г., выданной Министерством здравоохранения Московской области Исполнитель осуществляет медицинскую деятельность (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»).
2. Номер и дата приказа (распоряжения) лицензирующего органа: № 243-УЛ от 20.02.2023 г.
3. Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности:
144010, Московская область, г.о. Электросталь, г. Электросталь, б-р 60-летия Победы, д.8, помещ.01,
выполняемые работы, оказываемые услуги:
 - 3.1.1. Приказ 866н;
 - 3.1.2. При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):
 - 3.1.2.1. при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:
- сестринскому делу; - сестринскому делу в педиатрии; - функциональной диагностике;
 - 3.1.2.2. при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:
- педиатрии; - терапии;
 - 3.1.2.3. при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:
- акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); - гастроэнтерологии; - дерматовенерологии; - детской кардиологии; - детской урологии-андрологии; - детской хирургии; - кардиологии; - неврологии; - онкологии; - организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; - оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); - ультразвуковой диагностике; - урологии; - функциональной диагностике; - хирургии.
 - 3.1.3. При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:
- экспертизе временной нетрудоспособности.

От Исполнителя - Главный врач

Потребитель (Заказчик):

_____/ Дудорова Е.Ю./
(подпись, печать)

_____/_____
(подпись, Ф.И.О)

