ТИПОВАЯ ФОРМА

ДОГОВОР ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ №_____

г. Иркутск «____»_____ г.

Общество с ограниченной ответственностью «НЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ЗДОРОВЬЕ» именуемое в дальнейшем «Медицинский центр», осуществляющее свою деятельность на основании лицензии на медицинскую деятельность ЛО41-01108-38/00347680 от 17 марта 2020г. в лице _____, действующего на основании доверенности от _____ , с одной стороны, и

_____

(фамилия, имя, отчество, при наличии)

именуемый(ая) в дальнейшем **«Пациент»**, паспортные данные_____, зарегистрированный(ая) по адресу
законный представитель Пациента (при наличии): _____
с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора. Информация об оказываемых услугах

1.1. В соответствии с настоящим Договором Медицинский центр обязуется оказывать Пациенту на возмездной основе медицинские услуги (далее – «услуги»), а Пациент обязуется своевременно оплачивать стоимость предоставляемых медицинских услуг, а также выполнять требования Медицинского центра, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений.

Конкретный перечень и стоимость медицинских услуг содержатся в Дополнительных соглашениях к настоящему Договору, оформляемых между Пациентом и Медицинским центром.

Медицинские услуги по настоящему Договору оказываются медицинскими работниками – квалифицированными специалистами Медицинского центра.

1.2. Сроки предоставления услуг согласуются Сторонами при каждом последующем посещении и указываются путем внесения записи о назначении следующего визита Пациента в Медицинский центр и оказываются до момента выполнения Медицинским центром обязательств по Договору в полном объеме.

1.3. Медицинские услуги оказываются в соответствии с требованиями Закона РФ от 07.02.1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей» и Федерального закона от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Правилами предоставления платных медицинских услуг, утвержденных Правительством РФ, настоящим Договором и приложениями к нему. Подписанием настоящего Договора Пациент подтверждает, что он ознакомился с вышеуказанными документами, размещенными на информационном стенде в помещении Медицинского центра, и обязуется их соблюдать.

1.4. Услуги предоставляются в полном соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, а также в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенными на территории Российской Федерации, утвержденными в установленном порядке.

1.5. Пациент уведомлен о возможности получения услуг без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

1.6. Пациент уведомлен, что Медицинский центр не участвует в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

1.7. Перечень и стоимость услуг, предоставляемых Пациенту, устанавливаются в соответствии с прейскурантом Медицинского центра, действующим на момент оказания услуг.

1.8. Пациент соглашается с тем, что проводимое Медицинским центром лечение не может полностью гарантировать достижение эффекта, так как при оказании медицинских услуг и после них, как в ближайшем, так и в отдаленном периоде возможны различные осложнения, а также с тем, что используемая технология медицинской помощи не может полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений, обусловленных биологическими особенностями организма.

1.9. Предоставление медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Пациента (законного представителя Пациента), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

1.10. Пациент подтверждает, что проинформирован:

- о Медицинском центре, о перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости в соответствии с Прейскурантом; о сроках и порядке оплаты услуг по настоящему Договору; об условиях и сроках ожидания платных медицинских услуг; об ответственности сторон за невыполнение условий договора; о порядке изменения и расторжения договора; о порядке и условиях выдачи Пациенту (законному представителю Пациента) медицинских документов; о режиме работы Медицинского центра, графике работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг; о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации.

Указанная информация размещена на информационных стендах/столах Медицинского центра, а также на его официальном сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» https://здоровье38.рф;

- о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисками, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатов оказания медицинской помощи;
- о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Медицинского центра (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;

Также Пациент подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинской помощи в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи. Пациент, подписав настоящий Договор, с учетом информации, содержащейся в п. 1.10. настоящего Договора, подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

_____/_____/

ФИО **Подпись**

2. Цена и порядок оплаты услуг

2.1. Стоимость услуг определяется Прейскурантом Медицинского центра, действующим на момент оплаты услуг, исходя из оказанных Медицинским центром Пациенту конкретных медицинских услуг.

2.2. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется Пациентом путем внесения наличных денежных средств в кассу Медицинского центра и (или) безналичным способом с использованием платежных карт и иных электронных средств платежа. Оплата услуг по настоящему Договору производится Пациентом на условиях 100% предоплаты до оказания услуги, если иной порядок не предусмотрен дополнительным соглашением сторон.

2.3. Оказываемые по настоящему Договору услуги могут быть оплачены за Пациента иным физическим или юридическим лицом.

2.4. При наличии у Пациента полиса добровольного медицинского страхования (направления, иного документа) от страховой организации, оплата предоставленных Пациенту услуг, перечень которых содержится в гарантийном письме (направлении, ином документе) осуществляется страховой организацией в пределах установленного денежного лимита, а сверх этого денежного лимита обязанность по оплате таких услуг несет сам Пациент. Услуги, не включенные в указанный выше документ (направление и иной документ), на основании оформленного Сторонами Дополнительного соглашения к настоящему Договору оплачиваются Пациентом самостоятельно.

3. Права и обязанности сторон

3.1. Медицинский центр имеет право:

3.1.1. Самостоятельно определять характер и объем исследований и манипуляций, необходимых для установления диагноза, профилактики и лечения Пациента.

3.1.2. В течение действия настоящего Договора вносить изменения в Прейскурант в отношении перечня и стоимости медицинских услуг, о чем заблаговременно информирует Пациента любым доступным способом. Размещение на официальном сайте Медицинского центра нового Прейскуранта, а равно размещение Прейскуранта на информационных стендах/столах признается сторонами надлежащим уведомлением Пациента об изменениях перечня и стоимости медицинских услуг;

3.1.3. Не приступать к оказанию медицинских услуг или перенести срок оказания таких услуг на другое время, если Пациент не оплатил или не полностью оплатил медицинскую услугу.

3.1.4. При необходимости привлекать третьих лиц (медицинских специалистов) для оказания услуг Пациенту.

3.1.5. Вносить изменения в план лечения и проводить дополнительное лечение, уведомив об этом Пациента и получив в необходимых случаях согласие Пациента.

3.1.6. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день, назначенный для проведения медицинской услуги, Медицинский центр вправе назначить другого врача с согласия Пациента.

3.1.7. Отказаться, действуя исключительно в интересах Пациента, от предоставления Пациенту услуг, в случае:

- отсутствия технических возможностей для выполнения необходимых диагностических и лечебных мероприятий (в т.ч., но не исключая: отсутствие необходимых специалистов, оборудования, инструментария);
- при выявлении у Пациента заболевания, лечение которого возможно лишь в специализированных медицинских учреждениях;
- при наличии медицинских противопоказаний для оказания услуг (в части оказания услуг, к выполнению которых имеются противопоказания);
- если медицинское вмешательство, по мнению врача, сопряжено с неоправданным риском причинения вреда здоровью Пациента или угрожает жизни Пациента;
- невыполнения Пациентом условий настоящего Договора (в т.ч., но не исключая: подозрение на алкогольное или наркотическое опьянение Пациента).

3.1.8. Медицинский центр не имеет права на оказание медицинской услуги в случае отказа Пациента от подписания Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство.

3.1.9. В случае возникновения неотложных состояний у Пациента, Медицинский центр вправе осуществлять действия в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в том числе принимать решение о медицинском вмешательстве в случаях, когда состояние Пациента не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно.

3.2. Медицинский центр обязуется:

3.2.1. Своевременно и качественно оказывать медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора и с соблюдением требований действующего законодательства при условии, что Пациент даст на это Информированное добровольное согласие.

3.2.1. Обеспечить оказание услуг в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, а также создавать условия, обеспечивающие соответствие оказываемой медицинской помощи критериям оценки качества медицинской помощи.

3.2.3. Вести медицинскую документацию в установленном порядке, обеспечивать ее учет и хранение.

3.2.3. В своей деятельности по оказанию медицинских услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, иммунобиологические препараты и дезинфекционные средства, разрешенные к применению в установленном действующим законодательством порядке.

3.2.4. Обеспечить Пациента информацией, включающей в себя сведения о месте оказания услуг, режиме работы Медицинского центра, перечне услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о квалификации и аккредитации специалистов Медицинского центра.

3.2.5. Предоставлять Пациенту полную информацию о назначениях, методах лечения, действиях применяемых препаратов, возможных последствиях, а также рекомендациях, которые необходимо соблюдать для сохранения достигнутого результата лечения.

3.2.6. Обеспечить Пациенту непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и выдать по письменному требованию Пациента или его представителя копии медицинских документов, отражающих состояние здоровья Пациента.

3.2.7. Предоставить Пациенту для подписания информированное добровольное согласие на оказание платных медицинских услуг.

3.2.8. Обеспечить режим конфиденциальности информации о состоянии здоровья Пациента в соответствии с настоящим Договором и законодательством о врачебной тайне.

3.2.9. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных Договором, предупредить об этом Пациента и не оказывать такие дополнительные услуги без его согласия.

3.3. Пациент имеет право:

3.3.1. В доступной для него форме получить имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

3.3.2. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. В случаях, когда состояние Пациента не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно, вопрос о его проведении в интересах Пациента решает консилиум, а в особых случаях лечащий врач. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается Пациентом или его представителем, а также медицинским работником.

3.3.3. Самостоятельно, на основе действующего прейскуранта Медицинского центра, определять перечень услуг, которые он желает получить в рамках настоящего Договора, с учетом рекомендаций, полученных от медицинского персонала Медицинского центра.

3.3.4. На выбор лечащего врача с учетом возможностей Медицинского центра.

3.3.5. Получить копию медицинской документации на бумажном носителе на основании документа, удостоверяющего личность.

3.3.6. Обратиться к руководству Медицинского центра с предложениями, жалобами, в том числе в случае претензий по объему и качеству оказанных медицинских услуг.

3.3.7. Отказаться от исполнения настоящего Договора в порядке, установленном действующим законодательством. Односторонний отказ Пациента от настоящего Договора допускается при условии возмещения Медицинскому центру фактически понесенных расходов.

3.4. Пациент обязуется:

3.4.1. Своевременно оплачивать услуги Медицинского центра в соответствии с условиями настоящего Договора.

3.4.2. Выполнить требования, от которых зависит качественное предоставление медицинской помощи (рекомендации по подготовке Пациента к исследованию). В случае выявления Медицинским центром ненадлежащей подготовки к оказанию услуг или ее отсутствия Медицинский центр вправе перенести оказание услуг на другое время, предупредив об этом Пациента.

3.4.3. В ходе оказания услуг выполнять все медицинские указания, рекомендации и назначения лечащего врача, сообщать необходимые сведения, своевременно информировать лечащего врача об изменениях в состоянии здоровья (самочувствии).

3.4.5. Информировать до оказания медицинской услуги Медицинский центр о перенесенных заболеваниях и возникших вследствие этого осложнениях, об известных Пациенту аллергических реакциях на какие-либо лекарственные препараты, противопоказаниях для оказания услуг, а также сообщить Медицинскому центру достоверную информацию о состоянии своего здоровья.

3.4.6. Надлежащим образом исполнять условия настоящего Договора и своевременно информировать Медицинский центр о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению Пациентом настоящего Договора.

3.4.7. Не курить в помещении Медицинского центра и у входа в него, не пользоваться открытым пламенем (спичками, зажигалкой и пр.), не приносить с собой легковоспламеняющиеся и горючие жидкости, не приходить в состоянии алкогольного, наркологического, токсического опьянения.

3.4.8. Отказаться на весь период предоставления медицинских услуг по настоящему Договору, от употребления наркотических средств, психотропных препаратов, алкогольсодержащих напитков.

3.4.9. Не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с медицинским работником Медицинского центра употребление любых терапевтических препаратов, лекарственных средств, лекарственных трав средств альтернативной медицины (нетрадиционной медицины, парамедицины), биологически активных добавок (БАД).

3.4.10. Соблюдать график приема медицинских работников, предоставляющих медицинские услуги по настоящему Договору.

3.5. Подписанием настоящего Договора Пациент подтверждает, что он ознакомился с Положением о порядке предоставления платных медицинских услуг, Правилами внутреннего распорядка для пациентов, Памяткой пациента о порядке предоставления информации о состоянии здоровья, Положением о видеонаблюдении, аудиозаписи в ООО «Неврологический центр Здоровье», а также Положением о порядке и сроках предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них, размещенными на информационном стенде/столе в помещении Неврологического центра в доступном для пациентов месте, на официальном сайте Неврологического центра: здоровье38.рф, и обязуется их соблюдать.

_____/_____/

ФИО **Подпись**

4. Условия и порядок оказания услуг

4.1. Перед получением услуги Пациент ознакомлен с перечнем предоставляемых платных медицинских услуг, со стоимостью предоставляемых услуг в соответствии с Прейскурантом, действующим в Медицинском центре на момент оказания медицинской услуги.

4.2. Медицинский центр оказывает услуги по настоящему Договору в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией Медицинского центра и доводятся до сведения Пациента путем размещения на вывеске и на информационных стендах.

4.3. Медицинские услуги по настоящему Договору оказываются Медицинским центром Пациенту по факту обращения Пациента в Медицинский центр по адресу мест осуществления Медицинским центром медицинской деятельности.

4.4. Оказание услуг по настоящему Договору осуществляется в порядке предварительной записи. Предварительная запись Пациента на прием осуществляется лично, через официальной сайт Медицинского центра или через администраторов Медицинского центра по номеру телефона: 484-997 (в часы работы медицинского центра).

4.5. Срок предоставления платных медицинских услуг определяется в зависимости от индивидуального объема и специфики оказываемых медицинских услуг.

В медицинском центре установлены следующие сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг:

- прием врачами-специалистами – в день личного обращения за медицинской услугой (все медицинские услуги только по предварительной записи, конкретное время согласуется с администратором не менее, чем за сутки до приема);
- проведение диагностических исследований и получение результатов исследований – в день личного обращения за медицинской услугой (все медицинские услуги только по предварительной записи, конкретное время согласуется с администратором не менее, чем за сутки до приема), но не более 7 дней;
- проведение лабораторных исследований и получение результатов исследований – в день личного обращения за медицинской услугой (все медицинские услуги только по предварительной записи, конкретное время согласуется с администратором не менее, чем за сутки до приема), но не более 30 дней;
- проведение физипроцедур – в день личного обращения за медицинской услугой (все медицинские услуги только по предварительной записи, конкретное время согласуется с администратором не менее, чем за сутки до приема); медицинская услуга оказывается при наличии направления (назначения) врача;
- проведение непрерывного внутривенного вливания (капельница) – в день личного обращения за медицинской услугой (все медицинские услуги только по предварительной записи, конкретное время согласуется с администратором не менее, чем за сутки до приема); медицинская услуга оказывается при наличии направления (назначения) врача;
- проведение медицинского массажа – в день личного обращения за медицинской услугой (все медицинские услуги только по предварительной записи, конкретное время согласуется с администратором не менее, чем за сутки до приема); медицинская услуга оказывается при наличии направления (назначения) врача.

4.6. В случае опоздания Пациента более чем на 15 (пятнадцать) минут по отношению к назначенному Пациенту времени получения услуги, Медицинский центр оставляет за собой право на перенос или отмену записи Пациента на прием.

4.7. В случае, если оказываемые услуги потребуют больше времени для их оказания, чем это обычно требуется, в силу особенностей состояния здоровья Пациента, его физического и/или психического состояния, Медицинский центр вправе задержать Пациента на приеме дольше времени, выделенного для оказания услуг.

4.8. Медицинский центр оставляет за собой право изменять время оказания услуг по предварительному согласованию с Пациентом, а также право внеочередного приема Пациента с симптомами острого заболевания.

4.9. Врач вправе сместить (задержать) время приема, в случае приема пациента, нуждающегося в срочной медицинской помощи и при возникновении сложной клинической ситуации.

5. Конфиденциальность

5.1. Стороны принимают взаимные обязательства по сохранению в тайне любой информации, полученной от другой Стороны при исполнении условий настоящего Договора.

5.2. Передача информации третьим лицам, либо иное разглашение, особенно, публичное, информации, признанной настоящим Договором конфиденциальной, может производиться только после получения письменного согласия второй Стороны.

5.3. Конфиденциальной, согласно настоящему Договору, считается информация:

- информация о состоянии здоровья Пациента, диагнозе, методах лечения, а также иная информация, полученная во время его обследования и лечения (врачебная тайна);
- об оплатах услуг, произведенных Пациентом или за него.

5.4. С согласия Пациента или его представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, в том числе должностным лицам, в интересах обследования и лечения Пациента.

5.5. Предоставление информации, содержащейся в медицинских документах Пациента, составляющей врачебную тайну, без согласия Пациента или его представителя допускается в целях обследования и лечения Пациента, не способного из-за своего состояния выразить свою волю и в иных случаях, предусмотренных законодательством РФ.

5.6. Результаты медицинских обследований персоналом Медицинского центра по телефону Пациентам не сообщаются.

6. Ответственность сторон

6.1. Сторона, не исполнившая или ненадлежащим образом исполнившая обязательства по настоящему Договору, несет ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.2. Медицинский центр освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора по основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

6.3. В целях обеспечения качества оказания медицинской помощи очень важным является достоверное и полное информирование Медицинского центра о наличии у Пациента заболеваний и/или физиологических состояний, которые могут влиять на проводимое лечение.

6.4. Медицинский центр освобождается от ответственности, если докажет, что медицинские услуги были оказаны качественно, в случае наличия обстоятельств непреодолимой силы, а также в случае нарушения Пациентом установленных правил использования услуги, под которыми в медицинской практике могут пониматься: невыполнение или нерегулярное выполнения Пациентом врачебных рекомендаций; самовольное прерывание проводимого лечения, самолечение.

6.5. При обращении Пациента в Медицинский центр с претензией в связи с исполнением или ненадлежащим исполнением Медицинским центром обязательств по настоящему договору Медицинский центр вправе осуществлять оценку качества оказания медицинских услуг, при этом Медицинский центр вправе привлекать к проведению оценки качества услуг специалистов, не являющихся работниками Медицинского центра, в том числе работников экспертных и юридических организаций соответствующего профиля. Пациент даёт согласие на предоставление медицинской документации, содержащей сведения о состоянии здоровья Пациента, лицам, не являющимся работниками Медицинского центра для оценки качества оказания медицинской помощи либо оказания юридических услуг; при этом стороны соглашаются, что предоставление медицинской документации в случае, предусмотренном настоящим пунктом договора, не является нарушением врачебной тайны со стороны Медицинского центра.

6.6. Если медицинская услуга оказана Медицинским центром в соответствии с условиями настоящего Договора, то отсутствие ожидаемого результата не является основанием для признания медицинских услуг оказанными ненадлежащим образом.

Оценка достигнутого результата должна проводится по истечении восстановительного периода, который варьируется в зависимости от конкретной процедуры.

6.7. При возникновении задолженности Пациента за оказанные Медицинским центром услуги, последний имеет право приостановить дальнейшее оказание услуг по настоящему Договору до полной оплаты Пациентом уже оказанных Медицинским центром услуг.

6.8. Сторона считающая, что ее права по настоящему Договору нарушены, вправе направить другой Стороне письмо с изложением своих претензий. Сторона, получившая претензию, обязана ответить на нее в установленном законом порядке.

6.9. Медицинский центр не несет ответственности также в случаях медицинского вмешательства третьих лиц после оказания услуг Медицинским центром.

6.10. Медицинский центр не несет ответственности, если до оказания медицинской услуги Пациент не исполнил обязанность по информированию врача о перенесенных заболеваниях, травмах, аллергических реакциях, противопоказаниях, если неэффективность оказанной медицинской услуги или причиненный вред явились следствием отсутствия у врача такой информации.

6.11. Медицинский центр не несет ответственности за последствия в случае информированного отказа Пациента от лечения.

6.12. При отказе Пациента от прохождения курса лечения, при возникновении осложнений, Медицинский центр не несет ответственность за дальнейшее состояние здоровья Пациента.

6.13. Медицинский центр не несет ответственность за наступление от применения лекарственных средств и препаратов побочных эффектов, на возможность наступления которых изготовитель таких лекарственных средств и препаратов указывал в аннотации к ним.

6.14. Пациент обязан полностью возместить Медицинскому центру понесенные им убытки, если Медицинский центр не смог оказать медицинские услуги или был вынуждена прекратить их оказание по вине Пациента.

6.15. В остальных случаях стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

6.16. В случае причинения ущерба имуществу Медицинского центра Пациент обязан возместить причиненный ущерб в полном объеме.

7. Прочие условия

7.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует бессрочно, до полного исполнения обязательств сторонами.

7.2. Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, а также в случаях, предусмотренных Договором и действующим законодательством.

7.3. Любая Договоренность между Сторонами, влекущая за собой новые обязательства, которые не вытекают из настоящего Договора, должна быть подтверждена Сторонами в форме дополнительных соглашений к настоящему Договору. Все изменения и

дополнения к Договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны надлежащими уполномоченными представителями Сторон.

7.4. В случае отказа пациента после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Медицинский центр информирует Пациента (заказчика) о расторжении договора по инициативе Пациента, при этом Пациент (заказчик) оплачивает Медицинскому центру фактически понесенные последним расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

7.5. Пациент предоставляет Медицинскому центру право передавать медицинскую документацию, а также фото и видео материалы на врачебную комиссию, консилиум, экспертным учреждениям для оценки качества оказания медицинской помощи.

7.6. Споры и разногласия, вытекающие из настоящего Договора, могут быть решены в досудебном (претензионном) порядке, а в случае невозможности разрешения – в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством.

7.7. Договор составлен в 2-х идентичных экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон. Изменения и дополнения к настоящему Договору допускаются по соглашению сторон.

7.8. Стороны пришли к соглашению, что данный Договор заключается сторонами однажды и будет распространять свое действие на все случаи обращения Пациента для оказания медицинских услуг в Медицинский центр. Любое последующее обращение Пациента в Медицинский центр в период после заключения настоящего Договора, будет регулироваться нормами настоящего Договора и законодательства, действующего на момент оказания услуг Пациенту.

Настоящим прошу направлять мне результаты моих лабораторных исследований/интерпретацию результатов лабораторных исследований на электронную почту/в мессенджер _____. (указать адрес электронной почты/номер телефона) При этом я проинформирован(-а) Медицинским центром о том, что электронная почта/мессенджер являются открытыми ненадежными источниками информации и не защищаются Медицинским центром. За несанкционированный доступ к указанной мной электронной почте /мессенджеру третьих лиц, а равно за доступ к моим персональным данным, сведениям, составляющим врачебную тайну, утечку информации, Медицинский центр ответственность не несет, и я настоящим принимаю на себя все возможные риски, связанные с несанкционированным доступом к электронной почте/мессенджеру (персональным данным, сведениям, составляющим врачебную тайну) третьих лиц.

_____/_____/
ФИО **Подпись**

8. Информация о сторонах договора. Подписи сторон.

Общество с ограниченной ответственностью «НЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ЗДОРОВЬЕ»
ИНН/КПП 3812522447 / 381201001
ОГРН 1183850007791
Юридический адрес 664033 Иркутская обл., г. Иркутск, ул. Лермонтова дом 275/15, офис 73
Расчётный счет 40702810110000313968
БИК 044525974
Лицензия ЛО41-01108-38/00347680 от 17 марта 2020г. (срок действия – бессрочно) на осуществление следующих видов медицинской деятельности:
Филиал №1, г. Иркутск, ул. Лермонтова, 275/15
Первичная доврачебная, медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях:

- *Медицинский массаж*
- *Сестринское дело*
- *Функциональная диагностика*

Первичная врачебная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях:

- *Терапия*

Первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях:

- *Мануальная терапия*
- *Неврология*
- *Организация здравоохранения и общественного здоровья, эпидемиология*
- *Рефлексотерапия*
- *Ультразвуковая диагностика*
- *Функциональная диагностика*

Проведение медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз:

- *Экспертиза качества медицинской помощи.*

Филиал №2, г. Иркутск, ул. Лермонтова, 275/19
Первичная доврачебная, медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях:

- *Сестринское дело*
- *физиотерапия*

Первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях:

- *Организация здравоохранения и общественного здоровья, эпидемиология*
- *Рефлексотерапия*
- *физиотерапия*
- *эндокринология*

Лицензирующий орган: Министерство здравоохранения Иркутской области
Пациент:
Фамилия, имя и отчество (если имеется): _____
Адрес места жительства: _____
Телефон: _____

ООО «НЕВРОЛОГИЧЕСКИЙ ЦЕНТР ЗДОРОВЬЕ» **Пациент:**
_____/_____/ _____/_____