

Уведомление об информировании до заключения договора

Я, нижеподписавшийся(-аяся), (ФИО пациента), (дата рождения пациента), настоящим подтверждаю, что мне до заключения договора об оказание медицинских услуг предоставлена в доступной форме информация о возможности получения 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 (далее - программа, территориальная программа). Я согласен(а) оплатить услугу, я получил(а) информацию о стоимости медицинского вмешательства (ознакомлен с прайсом), о правилах оплаты и документах, подтверждающих этот факт.

Я ознакомлен(а) с тем, что может получить аналогичную медицинскую помощь также в других медицинских организациях по месту жительства на других условиях. Получив у Исполнителя полную информацию о возможности и условиях предоставления бесплатных медицинских услуг, я согласен(а) на оказание платных медицинских услуг и готов (а) их оплатить.

До подписания договора об оказании платных медицинских услуг я ознакомлен(а) с Прейскурантом, действующим на дату заключения договора и Правилами оказания платных медицинских услуг в ООО «СЕСАНА»; 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 здоровья моего здоровья.

Настоящим, я информирован(а) о несовершенстве медицинской науки и практики и невозможностью, в связи с этим гарантировать ожидаемые результаты лечения, а также о возможных (но не обязательных) осложнениях медицинской услуги, которые могут причинить вред здоровью.

ДОГОВОР № (номер договора) об оказании платных медицинских услуг

г.

Москва

(Дата заключения договора)

ООО «ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ КОМПАНИЯ «СЕСАНА», в лице администратора (ФИО администратора), действующего на основании доверенности, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и гражданин(ка) (ФИО пациента), (дата рождения пациента), именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель» - «Пациент»/«Заказчик», действующий (-ая) от своего имени, с другой стороны, в соответствии с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 г. N 736, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Сведения о сторонах договора

1.1. Сведения об Исполнителе.

1.1.1. Наименование организации: ООО «ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ КОМПАНИЯ «СЕСАНА».

1.1.2. Адрес местонахождения: г. Хабаровск ул. Шевчука д.23.

- Адрес сайта в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет": <https://mst-clinic.ru/> (далее – Сайт).

1.1.3. Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в ЕГРЮЛ:

ОГРН 5147746422962, дата регистрации – 28 ноября 2014 года, данные о регистрирующем органе - Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 46 по г. Москве 125373, г. Москва, Походный проезд, домовладение 3, стр.2, телефон: +7(495) 276-22-22.

Исполнитель представил для ознакомления выписку из ЕГРЮЛ, путём ее размещения на официальном сайте в сети «Интернет» и на стойках информации, в зоне ресепшен, также выписка доступна на официальном сайте ИФНС РФ по адресу: <https://egrul.nalog.ru/index.html>, для поиска необходимо ввести ИНН, ОГРН Исполнителя.

1.1.4. Лицензия на осуществление медицинской деятельности: лицензия от №Л041-01162-50/00369787 от 23.12.2019 г., выдана Министерством здравоохранения Хабаровского края, выдана Министерством здравоохранения Московской области 143407, МО, г. Красногорск, бульвар Строителей, д. 1., тел. +7 498 602-03-01. Срок действия лицензии с 28.01.2019 г. по бессрочно.

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, содержится в соответствующей лицензии Исполнителя, копия которой является частью настоящего договора и находится в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя, на официальном сайте Исполнителя, а также в едином реестре лицензий, размещенном на официальном сайте Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по адресу: roszdravnadzor.ru.

1.2. Сведения о Пациенте.

1.2.1. Фамилия, имя и отчество, паспортные данные, адрес место жительства и телефон Потребителя/Пациента: (данные пациента)
(при оказании слуг анонимно сведения фиксируются со слов потребителя услуги)

1.3. Для целей настоящего Договора используются следующие понятия:

1.3.1. "Заказчик"/Законный представитель - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;

1.3.2. "Потребитель" - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

1.3.3. "Исполнитель" - медицинская организация независимо от организационно-правовой формы, а также индивидуальный предприниматель, оказывающие платные медицинские услуги в соответствии с договором.

1.4. Подписанием настоящего договора Потребитель/Заказчик/ ознакомлен и выражает своё согласие, на то, что:

1.4.1. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также осуществляться в виде отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

1.4.2. Ознакомлен Исполнителем и согласен с методами оказания медицинской помощи, связанными с ними риски, видами медицинского вмешательства, их последствиями и ожидаемыми результатами оказания медицинской помощи.

1.5. Потребитель/Пациент/Заказчик ознакомлен на Сайте Исполнителя , а также на информационных стендах (стойках) Исполнителя, со всей необходимой информацией, в соответствии с требованием Правительства РФ к платным медицинским услугам, в том числе со стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями (при их наличии) на "Официальном интернет-портале правовой информации" (www.pravo.gov.ru) и официальном сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации <https://minzdrav.gov.ru/>, а также с правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг в ООО «СЕСАНА», утверждёнными Исполнителем.

1.6. Исполнитель уведомил Потребителя/Пациента и (или) Заказчика о том, что граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

2. Предмет договора

2.1. Исполнитель принимает на себя обязательства по оказанию Потребителю/Пациенту платных медицинских услуг, в том числе с применением телемедицинских технологий, качество которых должно соответствовать условиям договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к таким услугам, в порядке и на условиях, указанных в настоящем Договоре, а Пациент обязуется оплатить указанные услуги в соответствии с разделом 3 настоящего Договора.

Настоящий Договор является рамочным по смыслу ст. 429.1 ГК РФ и определяет общие условия оказания услуг Пациенту. Объем (перечень), стоимость, условия оказания услуг, сроки и место предоставления (осуществления) медицинских услуг определяется на основании Приложений, являющихся неотъемлемой частью настоящего Договора.

2.2. До заключения Договора Пациенту предоставлена в доступной форме информация о возможности получения 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, а также получено уведомление о несоблюдении указаний (рекомендаций) и последствиях несоблюдения.

2.3. В период действия Договора Исполнитель обязуется оказывать медицинские услуги только при наличии предварительно оформленного в письменном виде и подписанного Пациентом информированного добровольного согласия на виды медицинских вмешательств. Указанное в настоящем пункте согласие оформляется в одном экземпляре и содержится в медицинской документации Пациента.

Исполнитель предоставил информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.

3. Права и обязанности сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Оказать Потребителю/пациенту платные медицинские услуги в полном объеме с соблюдением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

3.1.2. Предоставить Потребителю/пациенту (законному представителю Потребителя/пациента 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, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

3.1.3. При предоставлении платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

3.1.4. Вести учет видов, объемов, стоимости оказанных Потребителю/пациенту услуг, а также денежных средств, поступивших от Потребителя/пациента.

3.1.5. В ходе приема подробно информировать Потребителя/пациента о виде приема, проводимых на приеме исследованиях, процедурах, манипуляциях, их стоимости.

Исполнитель (специалист) может приступить к проведению процедур, исследований, манипуляций только убедившись, что пациент полностью согласен с указанными медицинскими услугами и их общей стоимостью.

Подтверждением такого согласия является подписанный обеими сторонами перечень платных медицинских услуг с указанием их стоимости, являющейся неотъемлемой частью договора оказания медицинских услуг (приложение № 1 к договору оказания медицинских услуг).

После приема (проведения исследования, проведения процедуры) исполнитель (специалист) обязуется предоставлять Потребителю/пациенту на подпись акт выполненных работ (медицинских услуг) с отметкой всех проведенных процедур, исследований, манипуляций и указанием их стоимости, который подписывается обеими сторонами.

3.2. Исполнитель вправе:

3.2.1. При выявлении у Потребителя противопоказаний к проведению лечебных и диагностических мероприятий отказать в их проведении.

3.2.2. Требовать от Потребителя соблюдения графика прохождения процедур, режима при приеме лекарственных препаратов, назначений, рекомендаций специалистов, лечебно-охранительного режима, правил внутреннего распорядка лечебного учреждения, правил техники безопасности и пожарной безопасности.

3.2.3. Отказаться от исполнения настоящего договора при неисполнении Потребителем/пациентом правил внутреннего распорядка лечебного учреждения, рекомендаций и назначений специалистов и нарушении режима работы учреждения.

3.3. Потребитель обязуется:

3.3.1. Оплатить оказанную Исполнителем медицинскую услугу (выполненную работу) в порядке и сроки, установленные настоящим договором.

3.3.2. 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.

3.3.4. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов, оказывающих медицинские услуги, соблюдать Правила внутреннего распорядка медицинской организации, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

3.3.5. Согласовывать со специалистами, оказывающими платные медицинские услуги, употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей и прочего.

3.3.6. Согласовывать со специалистами, оказывающими платные медицинские услуги, перечень таких услуг с указанием их общей стоимости, являющегося неотъемлемой частью договора оказания медицинских услуг (приложение № 1 к договору оказания медицинских услуг, путем его подписания обеими сторонами.

3.3.7. Согласовывать со специалистами, оказывающими платные медицинские услуги, акт выполненных работ (медицинских услуг) с отметкой всех проведенных процедур, исследований, манипуляций и указанием их стоимости путем его подписания обеими сторонами.

3.4. Потребитель имеет право:

3.4.1. Получать медицинские услуги в соответствии с обязательными требованиями порядков оказания медицинской помощи, стандартов и иных нормативных документов, устанавливающих требования к качеству оказания медицинской помощи.

3.4.2. В доступной для него форме получить 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.

3.4.3. Получить у Исполнителя медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья 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.

4. Стоимость услуг и порядок расчетов

4.1. Стоимость услуг по настоящему договору определяется на основании Приложений к настоящему Договору, в соответствии с действующим прейскурантом Исполнителя.

4.2. Оплата услуг по настоящему Договору осуществляется по согласованию сторон и определяется в Приложениях к настоящему Договору, осуществляется путём внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или безналичным путем (банковской картой, перевод на расчётный счет Исполнителя), в рублях.

4.3. Медицинские услуги в рамках настоящего Договора (полностью или частично) могут быть оплачены за Потребителя/Пациента любым другим лицом (Заказчиком), что будет считаться оплатой услуг. В случае, если оплата стоимости услуг производится Заказчиком, презюмируется, что Заказчик ознакомлен либо Пациентом, либо самостоятельно ознакомлен с условиями настоящего Договора.

4.4. Оплата медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором ДМС, осуществляется в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации и Законом Российской Федерации «Об организации страхового дела в Российской Федерации».

4.5. В случае, если по каким-либо причинам, не зависящим от Исполнителя и Потребителя/Пациента, объем оказываемых Потребителю/Пациенту медицинских услуг, предусмотренных настоящим Договором, сократится либо оказание медицинских услуг в рамках настоящего Договора на каком-либо этапе лечения окажется невозможным, с Заказчика (Потребителя/Пациента) удерживается сумма за оказанные медицинские услуги, а также фактически понесенные Исполнителем расходы. Остаток суммы, внесенной за платные медицинские услуги, предусмотренные п.2.1 настоящего Договора, возвращается Заказчику (Потребителю/Пациенту) либо Заказчику на основании заявления Потребителя/Пациента либо Заказчика.

4.6. В случае отказа Потребителя/Пациента от получения медицинских услуг, продолжения обследования или лечения, путем подачи соответствующего заявления Исполнителю, с Потребителя/Пациента (Заказчика) удерживается сумма за оказанные медицинские услуги, а также за фактически понесенные Исполнителем расходы. Остаток суммы, внесенной за платные медицинские услуги, предусмотренные п.2.1 настоящего Договора, возвращается Заказчику (Потребителю/Пациенту) на основании заявления Потребителя/Пациента либо Заказчика.

4.7. При предоставлении платных медицинских услуг расходы, связанные с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме, возмещаются Исполнителю в рамках территориальных программ, в порядке и размерах, которые установлены органами государственной власти субъектов Российской Федерации.

5. Условия предоставления платных медицинских услуг

5.1. Платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления Потребителя/Пациента (законного представителя Потребителя/Пациента) либо Заказчика и согласия приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет средств Потребителя/Пациента (законного представителя Потребителя/Пациента) и/или Заказчика и/или иного лица.

5.2. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с правоустанавливающими документами, на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждёнными Министерством здравоохранения Российской Федерации и обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями, положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, утверждённым Министерством здравоохранения Российской Федерации, на основе клинических рекомендаций, а также с учетом стандартов медицинской помощи, утверждённых Министерством здравоохранения Российской Федерации.

5.3. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе Потребителя/Пациента в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

5.4. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством России.

5.5. Пациент незамедлительно ставит в известность врачей Исполнителя о любых изменениях состояния своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг.

5.6. Исполнителем после исполнения договора (и/или после оказания услуги, в соответствии с приложениями) выдаются Потребителю/Пациенту (законному представителю) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья 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 дополнительной оплаты. В последующем, копии медицинских документов, выписки из медицинских документов, и иные документы, связанные с заключением и исполнением настоящего Договора, выдаются Потребителю/Пациенту по его письменному заявлению в сроки и порядке, установленных нормами действующего законодательства.

5.7. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия Потребителя/Пациента (законного представителя Потребителя/Пациента).

5.8. Пациент дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных Потребителя/Пациента в объеме и способами, указанными в Законе от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору.

5.9. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя/Пациента при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы с Потребителя/Заказчика. Исполнитель имеет право в одностороннем порядке изменить предварительно определенный объем оказываемых медицинских услуг, в случае, если существует угроза жизни или здоровью Потребителя/Пациента.

5.10. Потребитель/Пациент заблаговременно обязуется информировать Исполнителя о необходимости отмены или изменении назначенного ему времени получения медицинской услуги. В случае опоздания Потребителя/Пациента к назначенному времени получения услуги, Исполнитель оставляет за собой право на перенос срока получения услуги или отмену получения услуги.

5.11. Медицинские услуги оказываются с использованием расходных материалов и изделий медицинского назначения Исполнителя, с использованием медицинского оборудования Исполнителя, предусмотренных законодательством РФ.

5.12. Исполнитель имеет право отложить или отменить лечебные или диагностические мероприятия, в том числе в день процедуры или обращения, в случае обнаружения у Потребителя/Пациента противопоказаний по состоянию здоровья. Исполнитель имеет право заменить, как временно, так и окончательно, лечащего врача, а также другой медицинский персонал, взаимодействующий с Пациентом.

5.13. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Потребителя/Пациента или его представителя, допускается в целях обследования и лечения Потребителя/Пациента, неспособного из-за своего состояния выразить свою волю и в иных случаях, предусмотренных законодательством РФ.

5.14. Потребитель/Пациент и (или) Заказчик, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

5.15. В случае отсутствия претензий со Стороны Потребителя/Пациента в течение 3 (трех) календарных дней с момента оказания услуг, услуги признаются оказанными и принятыми Потребителем надлежащего качества и в полном объеме.

6. Ответственность сторон

6.1. Ответственность сторон в случае нарушения условий настоящего договора, определяется в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя/Пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.3. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору при возникновении непреодолимых препятствий, под которыми понимаются стихийные бедствия, массовые беспорядки, запретительные действия властей и иные форс-мажорные обстоятельства.

7. Порядок изменения и расторжения Договора

7.1. Договор может быть изменен, дополнен или прекращен по соглашению Сторон, при этом взаиморасчеты осуществляются в порядке и на условиях, предусмотренных п. 3.5. настоящего Договора.

7.2. Настоящий Договор может быть расторгнут в одностороннем порядке по инициативе Исполнителя в следующих случаях:

7.2.1. При нарушении Пациентом порядка и сроков оплаты оказанных услуг;

7.2.2. При несоблюдении (нарушении) Пациентом предписаний, требований, назначений, рекомендаций медицинского персонала Исполнителя, когда такое поведение Потребителя/Пациента затрудняет Исполнителю надлежащее выполнение своих обязанностей по Договору и создает угрозу для благополучного исхода лечения. При этом стоимость фактически оказанных услуг не возвращается, а Исполнитель не несет ответственности за возможное ухудшение состояния здоровья Потребителя/Пациента;

7.2.3. При нарушении Пациентом правил внутреннего распорядка, правил поведения, неуважительного поведения в отношении персонала Исполнителя и иных лиц;

7.2.4. При выявлении заболеваний, лечение которых должно осуществляться в условиях специализированного медицинского учреждения;

7.2.5. Исполнитель в соответствии со ст. 36 Закона РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей», вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения настоящего Договора в случае, если Потребитель/Пациент будет уведомлен о необходимости проведения дополнительных исследований, консультаций, иных услуг, а также о том, что его отказ приведет к невозможности качественного оказания услуги, однако не изменил своего решения относительно данных рекомендаций. При этом Исполнитель вправе отказаться от предоставления услуг Потребителю/Пациенту в дальнейшем, не ограничиваясь настоящим договором.

7.3. Настоящий Договор может быть расторгнут в одностороннем порядке по инициативе Потребителя/Пациента по письменному заявлению с указанием причины расторжения Договора, при этом Пациент оплачивает Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по договору в порядке и на условиях, предусмотренных п. 3.6. настоящего Договора.

8. Обеспечение конфиденциальности

8.1. Пациент разрешает передачу сведений, составляющих врачебную тайну третьим лицам (медицинским учреждениям), в интересах обследования и лечения Потребителя/Пациента.

8.2. При передаче сведений, составляющих врачебную тайну (в том числе результатов анализов) по открытым каналам связи (телефон, электронная почта, факс), Исполнитель не несет ответственности в случае возможного нарушения конфиденциальности передаваемой информации. Потребитель/Пациент, принимая такое решение, действует своей волей, в своих интересах и понимает риск возможного нарушения конфиденциальности передаваемой информации.

8.3. Потребитель/Пациент разрешает передачу персональных данных и сведений, составляющих врачебную тайну (в т.ч. результатов анализов) путем направления на email: (адрес электронной почты пациента)

8.4. Настоящим, Пациент выражает согласие Исполнителю и его партнерам на информирование и получение путем направления SMS-сообщений на телефонный номер (телефонный номер пациента), а также e-mail (электронная почта пациента) информации, включая, но не ограничиваясь, рекламного характера, об акциях, услугах, ценах, расписании работы врачей, изменениях в указанных данных.

9. Порядок разрешения споров

9.1. Стороны обязуются все возникающие разногласия решать путем переговоров.

9.2. При неурегулировании Сторонами возникших разногласий спор разрешается в судебном порядке.

9.3. Во всем остальном, не предусмотренном настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством.

10. Срок действия договора и иные условия

10.1. Договор считается заключенным со дня его подписания и действует в течение 1 (одного) года. Если за один месяц до истечения срока действия настоящего Договора, ни одна из Сторон не заявит в письменном виде о его расторжении, Договор признается продленным на прежних условиях сроком на один год. В порядке, установленном настоящим пунктом, Договор может продлеваться неограниченное количество раз.

10.2. Срок оказания медицинской услуги определяется датой и временем обращения Потребителя/Пациента к Исполнителю в соответствии со ст. 190 ГК РФ. В случае длительного лечения, предполагающего этапность и составление медицинского плана, ориентировочные сроки фиксируются в медицинской карте или в дополнительных соглашениях/приложениях.

10.3. Отсутствие ожидаемого результата, если специалистами Исполнителя были предприняты все необходимые профессиональные действия при соблюдении той степени заботливости и осмотрительности, которая от них требовалась по характеру обязательств и условиям настоящего Договора, не является основанием для признания медицинской услуги, не надлежаще оказанной.

10.4. Права и обязанности Потребителя/Пациента, предусмотренные условиями настоящего Договора, распространяются на Заказчика в объеме, определенном действующим законодательством, в случае заключения Договора третьим лицом, в том числе в интересах несовершеннолетнего, недееспособного, ограниченно дееспособного лица.

10.5. Объективные критерии проведения каждого этапа, которые отражаются Исполнителем в медицинской документации, являются доказательством исполнения Исполнителем принятых на себя обязательств по настоящему Договору.

10.5.1. После исполнения настоящего договора Исполнитель выдает Потребителю медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья 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.

10.6. Стороны признают равную юридическую силу собственноручной подписи и факсимиле подписи (воспроизведенное механическим способом с использованием клише).

10.7. Договор составлен в экземплярах, в необходимом количестве для всех сторон, имеющих одинаковую силу, по одному для каждой из Сторон.

10.8. С момента заключения настоящего договора, все ранее заключенные договоры между Потребителем/Пациентом и Исполнителем считать расторгнутыми по соглашению сторон.

11. Юридические адреса и банковские реквизиты сторон

Исполнитель: Потребитель/Пациент/Заказчик/Законный представитель:

ООО (ФИО, дата рождения, место регистрации)

«ФАРМАЦЕВТИЧЕСКАЯ
КОМПАНИЯ «СЕСАНА»

(ООО «СЕСАНА»)

Юридический адрес: 117133 (данные паспорта)

г. Москва, ул. Академика

Варги, д.5

ИНН: 7728898135

КПП 270045001

Р/счет (телефонный номер)

40702810000300588801

в Банке ПАО

«Промсвязьбанк» г. Москва (адрес электронной почты)

к/с 30101810400000000555

БИК 044525555

Телефон: +7(421)-227-44-44

Адми (ФИО
нистр администратора)

атор: _____

Пациент: (ФИО пациента)

_____ Заказчик/Зако _____ Заказчик/Зако _____ Заказчик/Зако _____ Заказчик/Зако _____ Заказчик/Зако
нный представитель нный представитель нный представитель нный представитель нный представитель