

До заключения настоящего договора я подтверждаю, что ознакомлен в наглядной и доступной форме со следующей информацией:

- о возможности получения соответствующих видов услуг 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;
- о Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи Ленинградской области; о ближайшей поликлинике, предоставляющей аналогичные услуги по системе ОМС.
- о порядках оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;
- о Правилах предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. постановлением Правительства РФ от 4 октября 2012 г. N 1006);
- о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- о враче-специалисте, оказывающем медицинскую услугу, его профессиональном образовании и квалификации; о перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости в рублях;
- об условиях, порядке, сроках, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты; порядке сбора, обработки и хранения моих персональных данных ООО «Медилабс»;
- о Положении об установлении гарантийных обязательств при оказании медицинской помощи ООО «Медилабс»;
- о местонахождении, режиме работы Исполнителя, графике работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;
- адреса и телефоны органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

Ознакомлен (а) до подписания договора _____ / _____

ДОГОВОР № _____
оказания платных медицинских услуг с физическим лицом

г. Санкт-Петербург

«__» _____ 20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Медилабс», ОГРН 1217800003410 от 18 января 2021 г., лицензия № ЛО-78-01-011780 от 20.01.2022 г., в лице генерального директора Кешари Ракеш Кумар, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Клиника», «Исполнитель», с одной стороны, и Заказчик (Далее - Заказчик):

именуемый в дальнейшем «Пациент», «Клиент», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. По настоящему договору Клиника обязуется оказывать Пациенту медицинские услуги (первичную доврачебную, врачебную и специализированную), в соответствии с имеющейся у Исполнителя лицензией № ЛО-78-01-011780, выданная Комитет по здравоохранению Ленинградской области 20.01.2022 г., на осуществление медицинской деятельности (Лицензируемый вид деятельности: Медицинская деятельность (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»); Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности: 188692, Ленинградская область, Всеволожский муниципальный район, Заневское городское поселение, г. Кудрово, ул. Пражская, дом 14, помещение 1Н (Центры), выполняемые работы, оказываемые услуги: Приказ 866н; При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); дерматовенерологии; неврологии; ультразвуковой диагностике; функциональной диагностике; эндокринологии; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности. 188677, Ленинградская область, Всеволожский муниципальный район, Мурино городское поселение, г. Мурино, Воронцовский бульвар, дом 17, помещение 45Н (Центры), выполняемые работы, оказываемые услуги: Приказ 866н; При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); дерматовенерологии; неврологии; ультразвуковой диагностике; функциональной диагностике; эндокринологии; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности. 194356, г. Санкт-Петербург, поселок Парголово, улица Заречная, дом 10, строение 1, помещение 56Н, выполняемые работы, оказываемые услуги: Приказ 866н; При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

педиатрии; терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); дерматовенерологии; неврологии; функциональной диагностике; эндокринологии; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности. 195220, г. Санкт-Петербург, муниципальный округ Пискаревка, Кушелевская дорога, дом 1, корпус 2, строение 1, помещение 63-Н (Центры), выполняемые работы, оказываемые услуги: Приказ 866н; При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: ультразвуковой диагностике; функциональной диагностике; эндокринологии; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности.) и действующими нормативными актами о здравоохранении в РФ, а Пациент обязуется своевременно оплачивать стоимость предоставляемых услуг и выполнять требования и рекомендации Клиники, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг.

Отношения между Клиникой и Пациентом регулируются нормами федерального законодательства, Правилами предоставления платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями, утвержденными постановлением Правительства РФ от 2 августа 2019 г. № 1006 «Об утверждении требований к антитеррористической защищенности объектов (территорий) Министерства просвещения Российской Федерации и объектов (территорий), относящихся к сфере деятельности Министерства просвещения Российской Федерации, и формы паспорта безопасности этих объектов (территорий)», и настоящим Договором.

1.2. Клиника, располагая предоставленной Законным представителем информацией о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, настоящим действуя в интересах своих или в качестве законного представителя пациента (далее - Пациент), поручает, а Клиника обязуется оказать медицинские услуги Пациенту в объеме, порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором и Дополнительными соглашениями к нему.

1.3. Заказчик обязуется оплатить эти услуги в порядке и на условиях, определенных настоящим Договором и Дополнительными соглашениями к нему.

1.4. В случае, если Заказчик, Пациент или Законный представитель пациента совпадают в одном лице, то по тексту настоящего Договора термины «Пациент», «Заказчик» и «Законный представитель» являются равнозначными и могут применяться как совместно, так и отдельно.

1.5. Порядок и правила оказания медицинских услуг Исполнителем, а также иные условия исполнения настоящего договора установлены в Положении о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг, информация о котором доводится до Пациента путем размещения в сети Интернет на сайте <https://www.ruclinica.ru/> и на информационных стенде, расположенном в Клинике.

1.6. Все медицинские услуги оказываются Исполнителем при неукоснительном соблюдении лицензионных требований и условий, требований Закона «О защите прав потребителей», Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», стандартов оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций, утвержденных Минздравом.

1.7. Так как результат оказания медицинской услуги почти всегда носит нематериальный характер и выражается в достижении определенного состояния здоровья, и так как действия биологических законов и процессов, затрагиваемых при медицинском вмешательстве, не подвластны ни абсолютному контролю, ни воле со стороны человека, то Исполнитель, по независящим как от него, так и от Пациента причинам, не может гарантировать только лишь положительный результат оказанной медицинской услуги.

1.8. Даже при надлежащем выполнении обеими сторонами своих обязательств, по договору, применении самых результативных и зарекомендовавших успешных достижений современной медицинской науки, результат оказания медицинской услуги не может являться 100% прогнозируемым и может выражаться в восстановлении, улучшении, так и в отсутствии каких-либо изменений, даже в ухудшении патологических процессов.

1.9. В рамках Договора оказываются услуги по: терапии, акушерству и гинекологии, педиатрии, неврологии, эндокринологии, ультразвуковой диагностике, экспертизе временной нетрудоспособности, (именуемые далее — «медицинские услуги»). Перечень медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с Договором, объем работ и услуг, сроки их оказания конкретизируются в Плане лечения, являющемся неотъемлемой частью Договора. Все услуги оказываются квалифицированными специалистами и на оборудовании, имеющем сертификаты и регистрационные удостоверения.

2. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК И СРОКИ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

2.1. Клиника оказывает услуги по настоящему договору в помещениях по адресам:

- 194356, Россия, г. Санкт-Петербург, поселок Парголово, ул. Заречная, д. 10, стр. 1, пом. 56Н, ком. 2;
- 195220, г. Санкт-Петербург, муниципальный округ Пискаревка, Кушелевская дорога, дом 1, корпус 2, строение 1, помещение 63-Н;
- 188692, Ленинградская область, Всеволожский муниципальный район, Заневское городское поселение, г. Кудрово, ул. Пращская, дом 14, пом. 1Н;
- 188677, Ленинградская область, Всеволожский муниципальный район, Мурино городское поселение, г. Мурино, Воронцовский бульвар, дом 17, пом. 45Н.

2.2. Клиника оказывает услуги по настоящему договору в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией Клиники и доводятся до сведения Пациента.

2.3. Предоставление услуг по настоящему договору происходит в порядке предварительной записи Пациента на прием.

Предварительная запись Пациента на прием осуществляется через регистратуры Клиники, в том числе посредством телефонной, факсимильной и иной связи. Единый телефон регистратуры: +7812 200-46-56, а также на через Интернет сайт <https://www.ruclinica.ru/>

2.4. Договор считается заключенным со дня его подписания и действует до момента полного исполнения обязательств сторон Договора. Услуги оказываются непосредственно после изъявления Пациентом желания ее получить и подписания Договора, либо в срок, который Пациент установил, как дату своего прихода на прием. Длительность оказания услуги и ее периодичность (кратность) определяется, исходя из медицинских показаний, в каждом конкретном случае индивидуально и указывается в Плате лечения, примерные сроки лечения указаны в стандартах оказания помощи и клинических рекомендациях, утвержденных Минздравом и иными нормами законодательства, регулирующих данный вопрос. Пациент имеет право на соблюдение Исполнителем разумных сроков оказания медицинских услуг, исходя из их специфики, течения заболевания, наличия осложнений.

3. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Настоящий Договор предусматривает оказание Заказчику медицинских услуг по ценам, предусмотренным действующим Прейскурантом на момент получения услуг.

3.2. Оплата медицинских услуг производится «Пациентом» на условиях 100% предоплаты за весь комплекс услуг, предусмотренных планом лечения, либо по итогам каждого посещения врача, путем внесения наличных денежных средств в кассу «Исполнителя» или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет «Исполнителя». В случае необходимости, индивидуальный график оплаты лечения согласовывается с лечащим врачом.

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. Клиника обязуется:

4.1.1. Своевременно и качественно оказывать услуги по настоящему договору, предоставляя Пациенту квалифицированную медицинскую помощь в соответствии с имеющейся у Клиники лицензией, сертификатами и действующим законодательством о здравоохранении в РФ.

4.1.2. 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 законом порядке, на основании стандартов оказания помощи и клинических рекомендаций, утвержденных Минздравом РФ по видам деятельности, указанным в лицензии на медицинскую деятельность.

4.1.3. Обеспечить Пациента в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения о месте оказания услуг, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов.

4.1.4. Обеспечить выполнение принятых на себя обязательств по оказанию медицинских услуг силами собственных специалистов. На приеме врач составляет план лечения, который согласовывает с пациентом.

4.1.5. 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.

4.1.6. Уведомлять Пациента об изменении стоимости медицинских услуг/условий договора перед оказанием услуг, Предложить Пациенту ознакомиться и подписать информированное добровольное согласие на каждый вид планируемых медицинских услуг, а также ознакомить с планом предполагаемого лечения.

4.1.7. Уведомлять Пациента об изменениях условий Договора не менее чем за 10 (десять) календарных дней до вступления изменений путем размещения Прейскуранта на информационном табло в вестибюле Клиники или отправки соответствующего сообщения на электронную почту или телефон, в виде смс-сообщений.

4.1.8. В случае нарушения Пациентом предписаний, рекомендаций и назначений врача (ей), расторгнуть настоящий договор с момента обнаружения этих нарушений. При этом стоимость фактически оказанных услуг не возвращается, а Клиника не несет ответственности за возможное ухудшение состояния здоровья Пациента.

4.1.9. Врач вправе отказать в приеме пациенту, уведомив руководство Клиники, по причинам: - алкогольного опьянения невозможностью оказать медицинскую помощь, если нет угрозы жизни «Пациента» или окружающим лицам согласно ФЗ 323 ст. 70, ч. 3, а так же в соответствии с внутренним распорядком клиники, проинформировав о возможности получения данной медицинской услуги в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Клиника в данном случае по своему усмотрению заменяет лечащего врача, при наличии у Пациента следующих заболеваний и связанных с ними осложнений: особо опасные инфекции, заболевания, связанные с последствиями радиоактивных и однотипных с ним облучений, тяжелые соматические заболевания, психические заболевания, венерические заболевания, ВИЧ инфекция и ее осложнения, неотложные состояния, являющиеся компетенцией служб «скорой помощи», за исключением экстренной медицинской помощи, ввиду необходимости оказания специализированной медицинской помощи. Наступление или выявление в процессе действия настоящего Договора указанных состояний, заболеваний и/или связанных с ними осложнений является основанием для отказа Исполнителем от исполнения настоящего Договора в одностороннем порядке.

4.1.10. Клиника оказывает медицинские услуги в соответствии с требованиями к осуществлению медицинской деятельности, в т.ч. порядками и стандартами медицинской помощи, клиническими рекомендациями, установленными законодательством Российской Федерации, а также Положением о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг.

4.1.11. Факт оказания медицинской услуги и исполнения обязательств Исполнителя по настоящему Договору подтверждается медицинской документацией Клиники, в том числе записями в медицинской документации, актами, выданными Исполнителем после окончания оказания медицинской услуги Пациенту копиями медицинских документов, выписками из них, медицинскими заключениями, консультациями, эпикризами и другими формами медицинской документации. По запросу Заказчика/Пациента Клиникой может быть предоставлена информация об объемах и стоимости медицинских услуг, оказанных Пациенту за период,

не превышающий 3-х лет от даты обращения.

4.1.12. Исполнитель предоставляет Пациенту 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.

4.1.13. При отказе от медицинского вмешательства Исполнитель разъясняет Пациенту в доступной для него форме возможные последствия такого отказа.

4.2. Пациент имеет право:

4.3.1. 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.

4.3.2. В любое время расторгнуть настоящий договор, оплатив Клинике стоимость фактически оказанной услуги. Отказ Пациента от медицинского вмешательства оформляется в письменной форме, подписывается Пациентом (его законным представителем) и медицинским работником Клиники и хранится в медицинской документации Пациента.

4.3.3. На выбор лиц, которым в интересах Пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья.

4.3.4. Знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и получать на основании такой документации консультации у других специалистов. Заказчик/Пациент имеет право на основании письменного заявления получать отражающие состояние здоровья копии медицинских документов, выписки из медицинских документов в порядке, установленном действующим законодательством РФ.

4.4. Пациент обязуется:

4.4.1. Предоставить необходимую и достоверную информацию, обеспечивающую качественное предоставление медицинских услуг: о состоянии своего здоровья и здоровья ближайших родственников, об имеющейся в анамнезе патологии, перенесенных или имеющихся заболеваниях, инфекциях, наличии вредных привычек и профессиональных вредностей, аллергических реакциях, травмах, а также иные сведения, которые могут сказаться на качестве предоставляемых Клинике медицинских услуг. Предоставить Клинике информацию для связи (адрес электронной почты, номера телефонов, фактический адрес проживания).

4.4.2. Надлежащим образом исполнять условия настоящего договора, точно выполнять назначения и рекомендации специалистов Клиники и своевременно информировать Клинику о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению Пациентом настоящего договора.

4.4.3. Заблаговременно, до начала приема или процедуры, информировать Клинику о необходимости отмены или изменении назначенного ему времени получения медицинской услуги по телефону: +78126046202. В случае опоздания Пациента более чем 20 (двадцать) минут по отношению к назначенному ему времени получения услуги, Клиника оставляет за собой право на перенос срока получения или отмену услуги.

4.4.4. При обращении за медицинской помощью предоставить документ, удостоверяющий его личность.

4.4.5. В полном объеме и в сроки, установленные настоящим Договором, производить оплату медицинских услуг, оказанных Клиникой.

4.4.6. Оформить в установленном законом порядке информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и/или в случае отказа от оказания медицинских услуг - отказ от медицинского вмешательства, согласие на обработку персональных данных или отказ от него, ознакомиться и подписать план предполагаемого лечения.

4.4.7. Выполнять иные обязанности, определенные действующим законодательством, положениями настоящего Договора, положением Внутреннего распорядка клиники, ознакомиться с которым можно на информационном стенде Клиники.

4.4.6. Оформить в установленном законом порядке информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и/или в случае отказа от оказания медицинских услуг - отказ от медицинского вмешательства, согласие на обработку персональных данных или отказ от него, ознакомиться и подписать план предполагаемого лечения.

4.4.7. Выполнять иные обязанности, определенные действующим законодательством, положениями настоящего Договора, положением Внутреннего распорядка клиники, ознакомиться с которым можно на информационном стенде Клиники.

5. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

5.1. Клиника обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

5.2. 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, за исключением случаев, предусмотренных законодательством РФ.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ.

7. РАССМОТРЕНИЕ СПОРОВ И ПОРЯДОК РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

7.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и заключен на неопределенный срок. Изменение Договора осуществляется в порядке, установленном действующим законодательством.

7.2. Договор может быть расторгнут досрочно по инициативе Исполнителя в следующих случаях:

нарушение Заказчиком установленного Договором порядка оплаты услуг; отказ Заказчика/Пациента от медицинского вмешательства; выявление у Пациента заболевания, лечение которого в условиях Клиники не представляется возможным либо будет менее эффективным по сравнению с другими специализированными медицинскими организациями; нарушение Пациентом Положения о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг, Правил внутреннего распорядка

Клиники; при совершении Пациентом либо Заказчиком действий, создающих препятствие для оказания Исполнителем медицинских услуг в порядке и на условиях, определенных настоящим Договором/Дополнительным соглашением.

7.3. В случае досрочного расторжения Договора Клиникой, уплаченные Заказчиком денежные средства возвращаются за вычетом стоимости уже оказанных услуг согласно действующему на момент расторжения прейскуранту и фактически понесенных Клиникой расходов по выполнению условий и положений настоящего Договора.

7.4. Возврат денежных средств осуществляется на основании письменного заявления Заказчика.

7.5. Денежные средства возвращаются Заказчику либо надлежащим образом уполномоченному лицу.

7.6. Заказчик/Пациент вправе расторгнуть настоящий Договор в одностороннем порядке, уведомив письменно Клинику о расторжении Договора. При этом Пациент оплачивает Клинике фактически понесенные Клиникой расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору, а также стоимость оказанных медицинских услуг.

7.7. Споры и разногласия по настоящему договору решаются путем принятия сторонами мер по их урегулированию в досудебном претензионном порядке. Ответ на письменную претензию представляется другой стороной в течение 10 рабочих дней после ее получения. Место рассмотрения споров г. Санкт-Петербург.

7.8. При недостижении соглашения споры между сторонами рассматриваются в порядке, установленном действующим законодательством РФ.

7.9. Во всем, что не урегулировано условиями настоящего договора, стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

8. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

8.1. В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и Федеральным законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» Пациент дает согласие на обработку, в том числе автоматизированную, своих персональных данных Клинике и лицам, уполномоченным Клиникой, в целях исполнения настоящего Договора.

8.2. Заказчик/пациент уведомлен о том, что с целью обеспечения безопасности пребывания посетителей в Клинике, а также с целью контроля качества и безопасности медицинской деятельности на территории Клиники может проводиться аудио, фото, видео запись и подтверждает свое согласие с ее проведением. При этом Исполнитель гарантирует, что указанные записи могут быть использованы исключительно в целях, перечисленных выше.

8.3. Стороны согласовали, что любое сообщение, требование, запрос или иной документ направляется Сторонам по контактам, указанным в п. 9 настоящего Договора.

8.4. Стороны пришли к соглашению об использовании факсимильной подписи лица, уполномоченного подписывать настоящий договор со стороны Исполнителя. Стороны признают равную юридическую силу собственноручной и факсимильной подписи уполномоченного подписывать настоящий договор со стороны Исполнителя

8.5. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой стороны.

8.6. Перечень приложений к данному договору:

Приложение 1. Информированное добровольное согласие Пациента/Законного представителя на медицинское вмешательство

Приложение 2. Согласие на обработку персональных данных

9. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель:

Общество с ограниченной ответственностью
«МЕДИЛАБС»

Юридический адрес: 194356, Россия, г. Санкт-Петербург,
поселок Парголово, ул. Заречная, д. 10, стр. 1, помещ.
56Н, ком. 2

ИНН 7802888023

КПП 780201001

ОГРН 1217800003410

р/с 40702810610000755385

АО «Тинькофф Банк»

Москва, 123060, 1-й Волоколамский проезд, д. 10, стр. 1

БИК 044525974

Кор. счет 30101810145250000974

Генеральный директор Кешари Ракеш Кумар

Подпись / ФИО

Заказчик:

ФИО _____

Адрес _____

Мобильный телефон: _____

Паспорт: серия _____ № _____
выдан _____

Подпись / ФИО

Экземпляр настоящего документа получил

Дата: _____

Подпись: _____

Условия договора мне разъяснены: _____

