

Договор № _____

на оказание платных медицинских услуг (для физических лиц)

г. Обнинск

✓ «_____» _____ 202__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Клиника №1», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Цыганковой Н.А., действующей на основании Устава и Лицензии на осуществление медицинской деятельности №ЛО-40-01-001804 от 10 февраля 2020 г., выданной Министерством здравоохранения Калужской области, адрес: 248016, г. Калуга, ул. Пролетарская, д.111, тел.+7 (4842) 71-90-02, с одной стороны, и

_____ (фамилия, имя, отчество)

именуемый в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, именуемые вместе и по отдельности «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется оказать Пациенту платные медицинские услуги **доврачебную, амбулаторно-поликлиническую, стационарную помощь и прочие работы и услуги** (далее по тексту – **медицинские услуги**) по своему профилю деятельности согласно п. 2.1.1. договора в соответствии с Прейскурантом платных медицинских услуг (далее – Прейскурант), утвержденным в установленном порядке, а Пациент обязуется оплатить оказанные услуги.

1.2. Пациент уведомлен о том, что вправе получать медицинские услуги, оказываемые по настоящему договору, в государственных лечебных учреждениях, которые предоставляют указанные услуги бесплатно в установленном порядке, на общих основаниях и в объеме, установленными соответствующими стандартами.

Подписав настоящий договор, Пациент добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

1.3. Исполнитель оказывает Пациенту платные медицинские услуги по настоящему договору в помещениях Исполнителя по адресам, указанным в Лицензии (п. 7.3 настоящего договора), а также в медицинских учреждениях, имеющих с Исполнителем соответствующие договоры.

Пациент может быть направлен в другие лечебные учреждения для консультации, лечения либо проведения диагностических исследований.

1.4. Услуги оказываются пациенту в течение срока действия Договора. Конкретные медицинские услуги оказываются пациенту непосредственно в день обращения пациента к исполнителю, если иной срок не предусмотрен дополнительным соглашением сторон. В дополнительном соглашении сторон указываются перечень оказания услуг, стоимость согласно Прейскуранту и сроки их оказания. В случае необходимости стороны пересматривают стоимость, сроки оказания услуг новым дополнительным соглашением.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказать Пациенту платные медицинские услуги в соответствии с Прейскурантом, действующим у Исполнителя на дату оказания услуги. Прейскурант услуг предоставляется Пациенту в зоне приема пациентов Администратором Исполнителя.

Перечень оказываемых услуг определяется рекомендациями, изложенными в медицинском заключении, составляемом лечащим врачом.

Услуги оказываются после подписания Пациентом информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство.

2.1.2. Оказывать медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения, в полном объеме в соответствии с настоящим договором после внесения Пациентом денежных средств в порядке, определенном разделом 3 настоящего договора, и предоставления документов, подтверждающих оплату.

2.1.3. Обеспечить участие высококвалифицированного медицинского персонала для предоставления медицинских услуг по настоящему договору.

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

2.1.5. Немедленно извещать Пациента о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к изменению видов и объема оказываемых медицинских услуг, что оформляется в медицинском заключении.

2.2. Пациент обязуется:

2.2.1. Оплачивать стоимость медицинских услуг, указанных в п. 2.1.1, до начала ее оказания согласно утвержденному Исполнителем Прейскуранту и в порядке, определенном разделом 3 настоящего договора.

2.2.2. Предоставить врачу данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не у Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, противопоказаниях, о перенесенных и текущих заболеваниях, о злоупотреблении алкоголем, табакокурением, наркотическими веществами или токсическими средствами и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

2.2.3. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему договору.

2.2.4. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов, оказывающих медицинские услуги, соблюдать Правила внутреннего распорядка клиники Исполнителя, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности.

3. Стоимость медицинских услуг и порядок расчетов

3.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Пациенту согласно п. 2.1.1 настоящего договора, определяется в соответствии с Прейскурантом на платные медицинские услуги, утвержденным Исполнителем, действующим на дату оказания услуг, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора, и находящимся в помещении Исполнителя. На момент оказания услуги Прейскурант предоставляется Пациенту для ознакомления.

3.2. Расчеты между сторонами осуществляются в российских рублях наличными в кассу Исполнителя либо в безналичном порядке путем перечисления денежных средств на счет Исполнителя.

3.3. Оплата медицинских услуг осуществляется Пациентом лично (либо уполномоченным лицом) в полном объеме в следующие сроки:

- плановые медицинские услуги по стационарной помощи, входящие в Перечень услуг, утвержденный Исполнителем – 100% предоплата не позднее, чем за 14 дней до оказания услуги или комплекса услуг, если иное не предусмотрено соглашением сторон;

- услуги по амбулаторно-поликлинической медицинской помощи – в день оказания медицинской услуги.

3.3.1. В случае обращения пациента за медицинскими услугами, виды и объемы которых входят в программы Добровольного Медицинского Страхования, поддерживаемые Исполнителем, оплата медицинских услуг производится Страховщиком при предъявлении Пациентом Исполнителю паспорта и полиса ДМС на условиях, оговоренных Страховщиком и Исполнителем.

3.3.2. В случае обращения пациента за медицинскими услугами, виды и объемы которых входят в программу обязательного медицинского страхования и которые могут быть оказаны пациенту в рамках объемов, определенных для Исполнителя Фондом обязательного медицинского страхования, данные услуги оказываются Пациенту при наличии у него показаний. Наличие или отсутствие показаний определяются врачами - специалистами Исполнителя.

3.4. В случае отказа Пациента от операции по причине, не связанной с обстоятельствами непреодолимой силы (пожар, стихийные бедствия и др.). Исполнитель вправе удержать стоимость расходов на подготовку к операции.

3.5. В случае отказа Пациента от операции по причине, связанной с обстоятельствами непреодолимой силы, а также при наличии иных уважительных причин внесенный аванс возвращается Пациенту в размере 100% при предоставлении подтверждающих документов.

3.6. В случае, если по каким-либо причинам, не зависящим от Исполнителя и Пациента, объем оказываемых Пациенту медицинских услуг, предусмотренный настоящим договором, сократится либо оказание медицинских услуг в рамках настоящего договора на каком-либо этапе лечения окажется невозможным, стороны подписывают соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора, при этом с Пациента удерживается сумма за оказанные медицинские услуги, а также фактически понесенные Исполнителем расходы. Остаток суммы в рублях, внесенной за медицинские услуги, предусмотренные п. 2.1.1. настоящего договора, возвращается Пациенту (либо иному лицу, указанному в п. 3.3 договора) в течение 30 рабочих дней.

3.7. В случае отказа Пациента от продолжения обследования или лечения путем подачи письменного заявления на имя директора Исполнителя в любое время до момента начала оказания услуг (услуги), согласно п. 6.2.2. договора, стороны подписывают соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора, при этом с Пациента удерживается сумма за оказанные медицинские услуги, а также фактически понесенные Исполнителем расходы. Остаток суммы в рублях, внесенной за медицинские услуги, предусмотренные п. 2.1.1. настоящего договора, возвращается Пациенту (либо иному лицу, указанному в п. 3.3 договора) в течение 30 рабочих дней.

3.8. В случае невозможности исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Пациента, в том числе при нарушении им медицинских предписаний, установленного лечебно-охранительного режима и др., стоимость медицинских услуг подлежит оплате в полном объеме.

3.9. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам консультативного приема, обследования и лечения стоимость услуги может быть увеличена с учетом диагноза, сложности ситуации и иных затрат на диагностику и лечение, о чем Пациент своевременно предупреждается Исполнителем. Если Пациент не дает согласия на изменения стоимости услуг, он вправе отказаться от исполнения договора с возмещением Исполнителю стоимости уже оказанных услуг.

4. Ответственность сторон

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору, стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Исполнитель не несет ответственности за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Пациентом неполной информации о своем здоровье в соответствии с п. 2.2.2, либо вызванных медицинскими показаниями, а также в случаях, предусмотренных п. 2.2.4 и 3.6 настоящего договора.

4.3. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы или других форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки, принятие компетентными органами решений и т.п.), препятствующие выполнению обязательств по настоящему договору.

5. Конфиденциальность

5.1. Пациент в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. «О персональных данных» № 152-ФЗ, на период действия настоящего Договора дает свое согласие на обработку персоналом Исполнителя своих персональных данных в целях получения услуг, оказываемых Исполнителем. Согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении Персональных данных, которые необходимы для достижения вышеуказанных целей, включая без ограничения: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, а также осуществление любых иных действий с персональными данными в соответствии с действующим законодательством. Обработка персональных данных осуществляется Исполнителем следующими способами: обработка персональных данных с использованием средств автоматизации, обработка персональных данных без использования средств автоматизации (неавтоматизированная обработка). При обработке персональных данных Исполнитель не ограничен в применении способов их обработки. Пациент выражает согласие, что в случае необходимости Исполнитель вправе предоставить персональные данные Пациента для достижения указанных выше целей третьему лицу (в т.ч. дочерним и зависимым), их агентам и иным уполномоченным ими лицам.

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

5.3. Передача информации третьим лицам, не имеющим с Исполнителем соответствующих договоров для достижения целей настоящего договора, либо иное разглашение, особенно публичное, информации, признанной настоящим договором конфиденциальной, может производиться только после получения письменного согласия второй Стороны.

5.4. Конфиденциальной, согласно настоящему договору, считается следующая 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.

5.5. 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.

5.6. 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.

5.7. Результаты медицинских обследований персоналом Исполнителя по телефону Пациентам не сообщаются.

5.8. Пациент или его представитель дает свое согласие на предоставление ему информации об услугах ООО «Клиника №1» посредством **СМС-сообщений** на указанный номер мобильного телефона. Пациент или его представитель имеет право отказаться от рассылки, заявив об этом в письменном виде.

5.8.1. Пациент или его представитель дает свое согласие на предоставление ему информации об услугах ООО «Клиника №1», введении новых услуг, акциях посредством **e-mail** сообщений на указанный им в реквизитах договора адрес электронной почты. Пациент или его представитель имеет право отказаться от рассылки в присланном ему сообщении, кликнув на кнопку «Отказаться от рассылки».

5.8.2. Пациент или его представитель дает свое согласие на предоставление ему результатов диагностических исследований посредством e-mail сообщений на указанный им собственноручно в настоящем договоре адрес электронной почты ✓ _____.

(указать адрес электронной почты)

Указывая адрес электронной почты, Пациент принимает на себя ответственность за правильность данного адреса.

В связи с действием Федерального Закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» пересылка результатов исследований по электронной почте возможна лишь в том случае, если пациент подписал договор на оказание соответствующих платных услуг и указал собственноручно адрес своей электронной почты. В ином случае результаты исследований выдаются только на руки пациенту либо его законному представителю, подписавшему соответствующий договор, при предъявлении документа, удостоверяющего личность.

Подписывая настоящий договор, пациент ознакомлен и принимает следующие положения:

- давая настоящее согласие на передачу результатов медицинских исследований по электронной почте, пациент осознает возможность несанкционированного доступа к ней третьих лиц не по вине Исполнителя;
- ООО «Клиника №1» не несет ответственности за утечку информации, возникшую в результате умышленных действий третьих лиц по несанкционированному доступу к ней;
- ООО «Клиника №1» не несет ответственности за умышленные действия самого пациента и третьих лиц, связанные с предоставлением заведомо ложной информации о личности пациента и его состоянии;
- ООО «Клиника №1» не несет ответственности за неполучение пациентом отправленных по электронной почте результатов исследований из-за технических неполадок в сети Интернет.

Пациент или его представитель имеет право отказаться от такого направления результатов диагностических исследований или изменить адрес своей электронной почты путем подачи письменного заявления Исполнителю.

5.9. Пациент или его представитель подтверждает, что все указанные в настоящем договоре контактные данные верны; подтверждает, что указанный номер телефона является номером, выделенным ему оператором сотовой связи; принимает на себя ответственность и готов возместить любой ущерб, который может быть причинен в связи с указанием некорректных данных в настоящем договоре в полном объеме.

6. Срок действия договора и условия прекращения договора

6.1. Настоящий договор считается заключенным с момента подписания сторонами и действует сроком 1 (один) год со дня его заключения.

Если Пациент не отказался от дальнейшего исполнения договора за 10 дней до истечения его срока, договор автоматически продлевается на каждый последующий год.

6.2. Договор может быть прекращен до истечения срока выполнения сторонами своих обязательств:

6.2.1. по соглашению сторон, при этом взаиморасчеты осуществляются в порядке и на условиях, предусмотренных п. 3.4. настоящего договора;

6.2.2. в одностороннем порядке Пациентом путем подачи письменного заявления на имя директора Исполнителя в любое время до момента начала оказания услуг (услуги), при этом взаиморасчеты осуществляются в порядке и на условиях, предусмотренных п.3.5. настоящего договора;

6.2.3. в одностороннем порядке Исполнителем в случае нарушения Пациентом принятых на себя обязательств по договору и невозможности исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Пациента, при этом возврат средств, внесенных Пациентом, производится в порядке и на условиях, предусмотренных п. 3.6. настоящего договора.

7. Прочие условия

7.1. Стороны обязуются решать все возникшие по настоящему договору споры путем переговоров. Претензии рассматриваются по письменному заявлению Пациента, с участием врачебной комиссии (в случае претензии по качеству оказанных услуг) - в течение 14 (четырнадцати) рабочих дней со дня вручения претензии Исполнителю.

Все неурегулированные сторонами споры в рамках выполнения настоящего договора разрешаются в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации в суде по месту нахождения Исполнителя.

7.2. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

Договор подписывается сторонами с проставлением печати Исполнителя. Стороны согласны, что допускается использование факсимильного воспроизведения подписи директора Исполнителя при подписании настоящего Договора (актов, медицинской карты и других документов по Договору), а также проставление на договоре печати Исполнителя «Для договоров».

7.3. Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с лицензией:

249030, Калужская область, г. Обнинск, пр. Ленина, д.74В

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико- санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; дезинфектологии; медицинскому массажу; операционному делу; организации сестринского дела; рентгенологии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; физиотерапии;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии; терапии;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара 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), акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности), анестезиологии и реаниматологии; гастроэнтерологии; дерматовенерологии; детской хирургии; детской эндокринологии; диетологии; инфекционным болезням; кардиологии; колопроктологии; неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью; онкологии; оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации); офтальмологии; пластической хирургии; профпатологии; психиатрии; психиатрии-наркологии; психотерапии; пульмонологии; рентгенологии; рефлексотерапии; сердечно-сосудистой хирургии; сурдологии-оториноларингологии; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; урологии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; эндоскопии;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по:

гастроэнтерологии; кардиологии; неврологии; офтальмологии; трансфузиологии; эндокринологии.

При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: анестезиологии и реаниматологии; дезинфектологии; детской хирургии; инфекционным болезням; онкологии; операционному делу; организации здравоохранения и общественному здоровью; организации сестринского дела; сестринскому делу; травматологии и ортопедии; урологии; хирургии;

при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); анестезиологии и реаниматологии; гастроэнтерологии; дезинфектологии; детской хирургии; кардиологии; колопроктологии; неврологии; онкологии; операционному делу; организации здравоохранения и общественному здоровью; организации сестринского дела; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; сестринскому делу; терапии; травматологии и ортопедии; трансфузиологии; урологии; хирургии; хирургии (абдоминальной); эндоскопии.

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим); медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым); медицинским осмотрам профилактическим;

при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством;

при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе профессиональной пригодности.

249030, Калужская область, г. Обнинск, ул. Аксенова, д.6А

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико- санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лабораторной диагностике; организации сестринского дела; сестринскому делу;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: клинической лабораторной диагностике.

249010, Калужская область, г. Боровск, пл. Ленина, д. 32, помещение 1;

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: дезинфектологии, организации сестринского дела, сестринскому делу, 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: гастроэнтерологии, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, ультразвуковой диагностике, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии.

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности.

249028, Калужская область, Боровский район, г. Ермолино, ул. Мичурина, д. 1а, помещение 45.

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико- санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: дезинфектологии, организации сестринского дела, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, функциональной диагностике;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, 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), гастроэнтерологии, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, урологии, ультразвуковой диагностике, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии.

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности.

249030, Калужская область, г. Обнинск, Самсоновский проезд, д.10А

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: организации здравоохранения и общественному здоровью; терапии;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: гастроэнтерологии; кардиологии; неврологии; трансфузиологии; эндокринологии;

при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по:

анестезиологии и реаниматологии; дезинфектологии; детской хирургии; онкологии; операционному делу; организации здравоохранения и общественному здоровью; организации сестринского дела; сердечно-сосудистой хирургии; сестринскому делу; травматологии и ортопедии; урологии; хирургии;

при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерству и гинекологии (за

исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); анестезиологии и реаниматологии; дезинфектологии; детской хирургии; колопроктологии; онкологии, операционному делу; организации здравоохранения и общественному здоровью; организации сестринского дела; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); пластической хирургии; рентгенологии; сестринскому делу; сердечно-сосудистой хирургии; травматологии и ортопедии; трансфузиологии; ультразвуковой диагностике; урологии; функциональной диагностике; хирургии; хирургии абдоминальной; эндоскопии.

Точный перечень услуг, оказываемых Исполнителем по каждому конкретному адресу, указан в Лицензиях, предоставленных для ознакомления в зонах приема пациентов Администраторами.

7.4. Пациент предупрежден и выражает согласие на то, что в целях повышения качества оказания медицинских услуг, а также безопасности пациентов и работников Исполнителя, в некоторых кабинетах ведется видео- и аудиозапись приемов врачей-специалистов. Информация об осуществлении в кабинетах аудио- и видеозаписи размещена на дверях данных кабинетов.

7.5. Пациент предупрежден и выражает согласие на то, что холлы, коридоры здания Исполнителя оснащены системой видеонаблюдения в целях контроля качества оказанных медицинских услуг, а также безопасности пациентов и работников Исполнителя.

8. Адреса и реквизиты сторон

Исполнитель:

ООО «Клиника №1»
Калужская обл., г. Обнинск, пр. Ленина, д.74В
ИНН 4025426126, КПП 402501001
ОГРН 1104025001992
р/с 40702810022230102069
к/с 30101810100000000612, БИК 042908612
Калужское отделение №8608 ПАО Сбербанк,
г. Калуга
Свидетельство о государственной регистрации
юридического лица серия 40 №001261408,
выданное Межрайонной инспекцией
Федеральной налоговой службы №6 по
Калужской области, дата внесения сведений о
создании юридического лица
02.07.2012 г.

Пациент (Ф.И.О.): ✓ _____

адрес регистрации: ✓ _____

Паспорт (номер, серия): ✓ _____

выдан (кем, когда): ✓ _____

код подразделения: ✓ _____

дата рождения: ✓ _____

телефон: ✓ _____

адрес электронной почты: ✓ _____

Свой экземпляр договора получил ✓ _____

(подпись)

9. Подписи сторон

_____/Цыганкова Н.А./
М.П.

✓ _____/
(подпись) (Ф.И.О.)

Для пациентов, за платные медицинские услуги которых оплату производят иные лица:

С условиями договора ознакомлен(-а). Согласен(-а) принять на себя финансовые обязательства по данному договору – супруг(-а), отец, мать, сын, дочь, усыновитель, попечитель; лицо, действующее по доверенности (*нужное подчеркнуть*).

Ф.И.О. ✓ _____

Паспорт (серия, номер, кем и когда выдан): ✓ _____

Адрес регистрации: ✓ _____

Телефон: ✓ _____