|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Договор** | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **на оказание медицинских услуг** | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | г. Москва | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  | 24.11.2022г. | |  |
|  | ФИО\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, дата рождения\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_., Паспорт серия: \_\_\_\_\_\_\_номер: \_\_\_\_\_\_\_дата выдачи: \_\_\_\_\_\_\_выдан:\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, зарегистрирован(а) по адресу\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_, именуемый (-ая) в дальнейшем Заказчик, с одной стороны, и Общество с ограниченной ответственностью «АКУШЕРСТВО», Свидетельство о государственной регистрации юридического лица в Едином государственному реестре юридических лиц выдано межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы №46 по г. Москве от 29 октября 2020 года (ОГРН 1167746216516), именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице Генерального директора Чак А.А., действующей на основании Устава, с другой стороны, совместно именуемые Стороны, заключили настоящий договор (далее – Договор) о нижеследующем: | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **1. Предмет Договора.** | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 1.1. Заказчик, располагая предоставленной Исполнителем информацией о возможности получения соответствующих видов и объёмов 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, настоящим, действуя | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | □ в своих интересах | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | □ в интересах пациента | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  | |  | | | | | | | | | | | | , |  |
|  | (фамилия, имя, отчество (если имеется)) | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | именуемого в дальнейшем – Пациент, | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | своей волей поручает, а Исполнитель обязуется оказывать Заказчику (читать: «Пациенту», для всех случаев, когда сведения такового указаны по тексту Договора) платные медицинские услуги (далее – «услуги»), предполагающие, в том числе, осуществление медицинских вмешательств, согласно перечню, действующему на момент фактического оказания услуг прайс-листа. Сторонами по требованию Заказчика или Исполнителя могут быть подписаны Сметы в период действия Договора (далее по тексту – «смета»), с перечнем оказываемых услуг, подписываемыми в соответствии с правилами предоставления платных медицинских услуг населению и порядками, стандартами оказания медицинской помощи, установленными законодательством Российской Федерации (далее – РФ), тогда такие сметы являются неотъемлемой частью Договора. Перечень услуг Исполнителя, подлежащих оказанию по Договору, устанавливается на основании прайс-листа Исполнителя, действующего на момент фактического оказания услуг, с которым Заказчик (читать: «Заказчик и Пациент», для всех случаев, когда сведения Пациента указаны по тексту Договора) может ознакомиться в офисах Исполнителя, а также могут быть представлены Исполнителем на сайте по адресу: a-medclinic@yandex.ru, info@amed.clinic. Сметы, подписанные Сторонами в период действия Договора, являются неотъемлемой частью Договора. | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 1.2. Исполнитель осуществляет оказание предусмотренных Договором услуг в соответствии с Лицензией на осуществление медицинской деятельности ЛО-77-01-016464 от 07.08.2018, бессрочно, выдана Департаментом Здравоохранения города Москвы, выданной Департаментом здравоохранении города Москвы (тел. +7 499 251-83-00, Адрес: 127006, г. Москва, Оружейный пер., д. 43) на осуществление следующих работ (услуг), выполняемых в составе лицензируемого вида деятельности: | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  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: акушерскому делу, вакцинации (проведению профилактических прививок), медицинскому массажу, организации сестринского дела, сестринскому делу, сестринскому делу в косметологии, сестринскому делу в педиатрии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи, в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), организации здравоохранения и общественному здоровью, педиатрии, терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), аллергологии и иммунологии, гастроэнтерологии, дерматовенерологии, детской кардиологии, детской хирургии, детской эндокринологии, кардиологии, косметологии, неврологии, остеопатии, стоматологии детской, ультразвуковой диагностике, урологии, функциональной диагностике; | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности. | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 1.3. Исполнитель осуществляет оказание услуг Заказчику (читать: «Пациенту», для всех случаев, когда сведения такового указаны по тексту Договора) и выдаёт подготовленную в рамках Договора необходимую медицинскую документацию в сроки и порядке, установленные в соответствии с действующим на момент оформления прайс-листом Исполнителя. Услуга является оказанной Исполнителем с момента ее фактического оказания / выдачи Исполнителем медицинской документации, а именно подписанного с двух сторон акта оказанных услуг. | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 1.4. До заключения настоящего Договора Исполнитель в письменной форме уведомляет Заказчика (читать: «Пациента», для всех случаев, когда сведения такового указаны по тексту Договора) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (работающего у него медицинского работника, Соисполнителя), 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 Заказчика (читать: «Пациента», для всех случаев, когда сведения такового указаны по тексту Договора). | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **2. Общие положения.** | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 2.1. Договор является публичным договором-офертой и содержит все существенные условия предоставления платных медицинских услуг населению. | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 2.2. Порядок и условия предоставления Исполнителем услуг по Договору (в том числе, в применимых случаях, порядок и условия осуществления медицинского вмешательства) размещаются в медицинских офисах Исполнителя, и являются неотъемлемой частью Договора, а также могут быть представлены Исполнителем на сайте по адресу . | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | Подписанием Договора Заказчик (читать: «Заказчик и Пациент», для всех случаев, когда сведения Пациента указаны по тексту Договора, и Пациент является лицом, достигшим возраста 15 лет) подтверждает ознакомление и свое согласие с порядком и условиями предоставления услуг. | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 2.3. Свидетельством полного и безоговорочного акцепта (принятия) условий Договора Заказчиком, а также информированного согласия Заказчика (или Пациента, в случае, если таковой указан по тексту Договора, и Пациент является лицом, достигшим возраста 15 лет), с доведёнными Исполнителем до сведения Заказчика (и Пациента, в случае, если таковой указан по тексту Договора, и Пациент является лицом, достигшим возраста 15 лет) условиями осуществления медицинского вмешательства\*, в том числе с привлечением Исполнителем третьих лиц, равно как и условиями сбора, хранения, обработки и использования Исполнителем персональных данных Заказчика (и Пациента, в случае, если таковой указан по тексту Договора), необходимых для оказания услуг в рамках Договора\*\*, является подписание Заказчиком. (и Пациентом, в случае, если таковой указан по тексту Договора) Договора и/или осуществление Заказчиком действий по выполнению его условий, в том числе по оплате услуг Исполнителя. | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 2.4. Исполнитель предоставляет услуги, качество которых должно соответствовать условиям договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида. В случае если федеральным законом, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации предусмотрены обязательные требования к качеству медицинских услуг, качество предоставляемых платных медицинских услуг должно соответствовать этим требованиям. | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 2.5. Услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Заказчика (или Пациента, в случае, если таковой указан по тексту Договора, и Пациент является лицом, достигшим возраста 15 лет), а также законного представителя Пациента, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан. | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **3. Права и обязанности Сторон.** | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 3.1. Заказчик (читать: «Заказчик и Пациент», для всех случаев, когда сведения Пациента указаны по тексту Договора, и Пациент является лицом, достигшим возраста 15 лет) вправе: | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 3.1.1. на основании прайс-листа Исполнителя определять фактический объем услуг Исполнителя; | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 3.1.2. получать консультации по технологии оказания медицинских услуг, а также интерпретации результатов исследований, проведенных Исполнителем (интерпретация результатов исследований содержит информацию для лечащего врача, не является диагнозом и не может быть использована для самодиагностики и самолечения; точный диагноз ставит лечащий врач, используя как результаты исследования, так и нужную информацию из других источников: анамнеза, результатов других обследований и т.д.); | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 3.1.3. требовать от Исполнителя надлежащего оказания услуг; | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 3.1.4. после заключения Договора (с письменного согласия Пациента, для всех случаев, когда сведения Пациента указаны по тексту Договора, и Пациент является лицом, достигшим возраста 15 лет) отказаться от Договора, путём направления Исполнителю соответствующего письменного уведомления по адресу, указанному в Договоре, при условии оплаты Исполнителю фактически понесённых Исполнителем расходов, связанных с исполнением обязательств по Договору. | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 3.2. Заказчик (читать: «Заказчик и Пациент», для всех случаев, когда сведения Пациента указаны по тексту Договора, и Пациент является лицом, достигшим возраста 15 лет) обязуется: | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 3.2.1. оплатить услуги Исполнителя; | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 3.2.2. оказывать Исполнителю содействие в исполнении Договора (выполнять предоставленные Исполнителем указания (условия, порядок предоставления услуг), необходимые для качественного оказания услуг Исполнителем). Заказчик (читать: «Заказчик и Пациент», для всех случаев, когда сведения Пациента указаны по тексту Договора) понимает, что неисполнение указаний (условий, порядка предоставления услуг) Исполнителя может повлечь невозможность оказания услуг. Заказчик обязуется оплатить услуги Исполнителя в случае, если Исполнитель не смог предоставить услуги в силу неисполнения Заказчиком (читать: «Пациентом», для всех случаев, когда сведения такового указаны по тексту Договора, и Пациент является лицом, достигшим возраста 15 лет) указаний (условий, порядка предоставления услуг) Исполнителя; | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 3.2.3. до оказания предусмотренных Договором услуг в объёме, необходимом для предоставления таких услуг и предусмотренном указаниями (условиями, порядком предоставления услуг) Исполнителя, сообщать Исполнителю достоверную информацию о состоянии здоровья Заказчика (читать: «Пациента», для всех случаев, когда сведения такового указаны по тексту Договора, и Пациент является лицом, достигшим возраста 15 лет), а также соблюдении указаний (условий, порядка предоставления услуг) Исполнителя. | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 3.3. Исполнитель обязуется: | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 3.3.1. качественно и в установленные Договором оказать услуги Заказчику (читать: «Пациенту», для всех случаев, когда сведения такового указаны по тексту Договора); | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 3.3.2. оказать медицинские услуги Заказчику (читать: «Пациенту», для всех случаев, когда сведения такового указаны по тексту Договора) в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим и иным требованиям, установленным применимым законодательством. | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 3.3.3. выдать установленному Договором лицу и в порядке (способом), установленным Договором, необходимую медицинскую документацию установленного образца; | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 3.3.4. Обеспечить Заказчика (читать: «Пациента», для всех случаев, когда сведения такового указаны по тексту Договора) бесплатной, доступной и достоверной информацией о платных медицинских услугах, содержащей следующие сведения о порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг; данных о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации); сведениях о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи; других сведениях, относящихся к предмету настоящего Договора. | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 3.4. Исполнитель вправе: | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 3.4.1. в случае необходимости привлекать Соисполнителей для оказания услуг Заказчику (читать: «Пациенту», для всех случаев, когда сведения такового указаны по тексту Договора); | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 3.4.2. получать от Заказчика (читать: «Пациента», для всех случаев, когда сведения такового указаны по тексту Договора) любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредоставления либо неполного или неверного предоставления данной информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимой информации; | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 3.4.3. изменить состав, порядок и условия оказания услуг путем внесения изменений в прайс-лист, за исключением уже оплаченных услуг; | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 3.4.4. отказаться от исполнения обязательств по Договору при условии полного возмещения Заказчику убытков. При этом Исполнитель вправе отказаться от возмещения Заказчику убытков, когда Исполнитель расторгнул Договор по причине несоблюдения Заказчиком (читать: «Заказчиком и Пациентом», для всех случаев, когда сведения Пациента указаны по тексту Договора, и Пациент является лицом, достигшим возраста 15 лет) порядка и условий предоставления услуг. | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 3.4.5. в одностороннем порядке отказаться от исполнения Договора, уведомив об этом Заказчика (читать: «Заказчика и Пациента», для всех случаев, когда сведения Пациента указаны по тексту Договора, и Пациент является лицом, достигшим возраста 15 лет) и потребовать оплаты Заказчиком фактически оказанных Исполнителем к моменту прекращения Договора услуг (читать: «Пациента», для всех случаев, когда сведения такового указаны по тексту Договора); | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 3.4.6. в одностороннем порядке отказаться от исполнения Договора, уведомив об этом Заказчика (читать: «Заказчика и Пациента», для всех случаев, когда сведения Пациента указаны по тексту Договора, и Пациент является лицом, достигшим возраста 15 лет) в случаях, когда исполнение услуг по Договору стало невозможным вследствие действий или упущений Заказчика (читать: «Заказчика или Пациента», для всех случаев, когда сведения Пациента указаны по тексту Договора, и Пациент является лицом, достигшим возраста 15 лет), при этом Исполнитель сохраняет право на уплату ему определенной в соответствии с Договором цены с учетом оказанной части услуг. В случае расторжения Договора по указанному в настоящем пункте основанию, Исполнитель имеет право в одностороннем бесспорном порядке удержать из оплаты, внесенной Заказчиком, в порядке, предусмотренном п. 4.2. Договора, денежные средства, необходимые для оплаты понесенных Исполнителем расходов, связанных с исполнением обязательств по Договору. | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **4. Порядок расчетов.** | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 4.1. Стоимость подлежащих оплате Заказчиком услуг Исполнителя определяется на основании прайс-листа Исполнителя, действующего на момент предоплаты Заказчиком стоимости услуг Исполнителя, указывается в акте оказанных услуг и/или в контрольно-кассовом чеке, квитанции или ином бланке строгой отчётности (документе установленного образца), выдаваемом Исполнителем Заказчику, по факту предоплаты последним стоимости предусмотренных Договором услуг и не облагается налогом на добавленную стоимость в связи с применением упрощенной системы налогообложения. | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 4.2. Заказчик осуществляет оплату услуг Исполнителя до начала их оказания (наличными денежными средствами) в кассе Заказчика, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя. Потребителю (Заказчику) после оплаты медицинских услуг выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставляемых медицинских услуг, установленного образца. | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **5. Прочие условия.** | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 5.1. Стороны согласились, что при заключении и исполнении Договора они вправе пользоваться факсимильным воспроизведением подписи с помощью средств механического и иного копирования, электронно-цифровой подписи либо иного аналога собственноручной подписи. | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 5.2. За частичное или полное неисполнение Договора Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством РФ. | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 5.3. Вред, причиненный жизни или здоровью Заказчика (читать: «Пациента», для всех случаев, когда сведения такового указаны по тексту Договора) в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством РФ. | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 5.4. Все споры между Сторонами решаются путем переговоров. В случае недостижения соглашения рассмотрение спора передается Сторонами в суд в порядке, установленном законодательством РФ. | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 5.5. Подписанием Договора Заказчик (и Пациент, в случае если таковой указан по тексту Договора) | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | □ соглашается получать распространяемые Исполнителем рекламные материалы (представленные, в том числе, в виде СМС- /e-mail-сообщений, иной объективной форме), в том числе с использованием сетей связи (в том числе, сетей подвижной радиотелефонной связи), в том числе посредством используемых Заказчиком (и Пациентом, в случае, если таковой указан по тексту Договора) абонентских номеров и/или электронной почты (e-mail), в случае указания таковых при заключении Договора с Исполнителем. | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | □ не соглашается получать распространяемые Исполнителем рекламные материалы (представленные, в том числе, в виде СМС- /e-mail-сообщений, иной объективной форме), в том числе с использованием сетей связи (в том числе, сетей подвижной радиотелефонной связи), в том числе посредством используемых Заказчиком (и Пациентом, в случае, если таковой указан по тексту Договора) абонентских номеров и/или электронной почты (e-mail), в случае указания таковых при заключении Договора с Исполнителем. | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **6. Заключительные положения.** | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 6.1. Договор составлен в количестве экземпляров, соответствующих количеству Сторон Договора, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для Заказчика (читать: «Заказчика и Пациента», для всех случаев, когда сведения такового указаны по тексту Договора) и Исполнителя, вступает в силу с момента подписания Сторонами и действует в течение 1 (одного) года. | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 6.2. Изменение и расторжение Договора возможны по соглашению Сторон, если иное не предусмотрено законодательством РФ. | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 6.3. Соглашение об изменении или о расторжении Договора совершается в той же форме, что и Договор, если из действующего законодательства, Договора или обычаев делового оборота не вытекает иное. | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 6.4. В случае, если сведения Пациента указаны по тексту Договора, и Пациент является лицом, достигшим возраста 15 лет и Договором прямо предусмотрено право Заказчика / Лечащего врача на получение результатов исследований, проведённых Исполнителем, иной информации о состоянии здоровья Пациента, подписанием Договора Пациент подтверждает, что ему известно понятие «врачебной тайны», а также его право на неразглашение информации о факте обращения за оказанием медицинской помощи, о состоянии его здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании. | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **Подписи сторон:** | | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | **Исполнитель:** | | | | | | | **Пациент:** | | | | | | | |  |
|  |  | |  |  |  |  | | (заполняется в случае, если Пациент указан по тексту Договора и является лицом, достигшим возраста 15 лет) | | | | | | | |  |
|  | **ООО «АКУШЕРСТВО»** | | | | | | |  |
|  | ИНН 7702398427 | | | | | | |  | | | | | | | |  |
|  | КПП 771701001 | | | |  |  | | (фамилия, имя, отчество (если имеется)) | | | | | | | |  |
|  | Место нахождения: 129626, г. Москва, Мира пр-кт, д.102, стр.23 | | | | | |  | Дата рождения | | | | | | | |  |
|  |  | Паспорт серия номер: дата выдачи: выдан: | | | | | | | |  |
|  | р/с 40702810202760000758 | | | | | | |  |
|  | в банке АО "АЛЬФА-БАНК" | | | | |  | | Адрес места жительства: | | | | | | | |  |
|  | БИК 044525593 | | | | |  | |  |
|  | к/с 30101810200000000593 | | | |  |  | | Телефон: | | | | | | | |  |
|  | 8 (495) 741-10-01 | | | |  |  | |  | |  |  | | | | |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  | | / |  | | | | |  |
|  |  | | | | /Чак А.А./ | | | (подпись) | |  | (ФИО) | | | | |  |
|  | М. П. | |  |  |  |  | |  | | | | | | | |  |
|  |  | | | | | | | **Заказчик** | | | | | | | |  |
|  | Внимание! В соответствии с частью 3 пункта 1 статьи 219 Налогового кодекса РФ Заказчик имеет право на получение налогового вычета из налога на доходы физических лиц (НДФЛ) в размере суммы, уплаченной Заказчиком за медицинские услуги, оказанные медицинскими учреждениями ему, его супругу (супруге), родителям и/или детям в возрасте до 18 лет. Таким образом, оплата Заказчиком услуг, предоставленных медицинскими учреждениями РФ иным лицам, кроме прямо предусмотренных названной статьей, лишает Заказчика права на получение налогового вычета из НДФЛ. | | | | | |  |  | | | | | | | |  |
|  |  | Дата рождения:. | | | | | | | |  |
|  |  | Паспорт серия: номер: дата выдачи: выдан: | | | | | | | |  |
|  |  |  |
|  |  | Адрес места жительства: | | | | | | | |  |
|  |  |  |
|  |  | Телефон: | | | | | | | |  |
|  |  |  | | | | | | | |  |
|  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  | | / |  | | | | |  |
|  |  | |  |  |  |  | | (подпись) | |  | (ФИО) | | | | |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | | e-mail: | | | | | | | |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  |  | |  |  |  |  | |  |  | |  |  |  |  |  |  |
|  | 1 | Перечень услуг, оказываемых Исполнителем в составе лицензируемого вида деятельности, определяется лицензией на осуществление медицинской деятельности и соответствующим приложением к ней. | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  | 2 | В случаях, когда Пациент не указан по тексту Договора, или Заказчик выступает родителем или законным представителем Пациента, когда Пациент является лицом, не достигшим возраста 15 лет, или признан в установленном законом порядке недееспособным (если такое лицо по своему состоянию не способно дать согласие на медицинское вмешательство); | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |
|  | 3 | когда Пациент является лицом, достигшим возраста 15 лет; | | | | | | | | | | | | | |  |
|  | 4 | Заказчик, в случае, когда Пациент указан по тексту Договора, вправе получать консультации по интерпретации результатов исследований, проведенных Исполнителем, при условии, что оформленный Сторонами направительный бланк (смета) прямо предусматривает право Заказчика получать результаты исследований, проведённых Исполнителем, и иную информацию о состоянии здоровья Пациента. | | | | | | | | | | | | | |  |
|  |  |