

Настоящим **ООО «Русские Медицинские Технологии» (ОГРН 1163668122562)** (далее «Исполнитель») сообщает, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, непосредственно оказывающего платные медицинские услуги), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемых платных медицинских услуг, предоставляемых по настоящему договору, повлечь за собой невозможность их завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

Прочитано лично до подписания договора платных медицинских услуг.

« _____ » _____ 202__ г

Пациент _____ / _____ /

Настоящим Пациент **подтверждает / не подтверждает** (не нужно зачеркнуть):

свое согласие на получение от Исполнителя на номер телефона, указанный в качестве контактного, звонков, смс-уведомлений, сообщений WhatsApp, Telegram, а также на e-mail-сообщений (в случае наличия), **содержащих информацию об исполнении договора об оказании платных медицинских услуг, в том числе медицинского характера**, а также иную информацию рекламного, информационного характера относительно оказываемых услуг, оказываемых Исполнителем, индивидуальных предложений, скидок.

Настоящим Пациент **подтверждает / не подтверждает** (не нужно зачеркнуть) отправку и получение сведений, составляющих врачебную тайну (в том числе результатов исследований) посредством

мессенджеров сообщений на номер телефона, указанный в качестве контактного в договоре платных медицинских услуг /

e-mail адрес, указанный в качестве контактного в договоре.

Пациенту разъяснено и понятно, что передача информации по незащищенным каналам связи посредством смс-уведомлений, сообщений WhatsApp (продукт Meta Platforms*, признана в России экстремистской организацией и запрещена), Telegram, а также на e-mail-сообщений является способом не позволяющим гарантировать 100% защиту от несанкционированного доступа.

Некоторые виды исследований в соответствии с требованиями законодательства невозможно согласовать к передаче посредством e-mail (например, положительный результат исследования на ВИЧ-инфекцию). Подписанием настоящего документа пациент подтверждает, что предупрежден о невозможности передачи результатов некоторых исследований по незащищенным каналам связи в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Настоящим пациент подтверждает, что уведомлен о невозможности получения результатов исследований третьими лицами без своего предварительного письменного согласия на разглашение и передачу таким лицам сведений, составляющих врачебную тайну вне зависимости от степени родства в соответствии с законодательством Российской Федерации.

До подписания договора пациент ознакомлен с Правилами предоставления платных медицинских услуг ООО «Русские Медицинские Технологии», Правилами поведения в медицинской организации, Положением о порядке предоставления скидок ООО «Русские Медицинские Технологии», с информацией о порядке подачи обращений в Росздравнадзор, Роспотребнадзор, Прокуратуру и иные организации.

Положением об обработке персональных данных ООО «Русские Медицинские Технологии».

Я проинформирован(а) и соглашаюсь с тем, что в целях направления мне рекламных сообщений и информации ООО «Русские Медицинские Технологии» может поручать отправку сообщений следующим категориям третьих лиц: колл-центрам; операторам связи; IT-компаниям, оказывающим ООО «Русские Медицинские Технологии» услуги по предоставлению доступа к платформам и инфраструктуре для рассылки рекламных и информационных сообщений.

Я подтверждаю, что уведомлен о том, что могу отозвать настоящее согласие самостоятельно или через своего представителя путем направления заявления ООО «Русские Медицинские Технологии» в письменной форме на адрес ООО «Русские Медицинские Технологии».

Пациент до подписания договора ознакомлен со следующими документами Исполнителя:

1. Положение об обработке персональных данных ООО «Русские Медицинские Технологии» включая обработку персональных данных фотографических, рентгенологических, видеоматериалов в медико-профилактических целях.
2. Правила предоставления платных медицинских услуг
3. Правила поведения пациентов и посетителей ООО «Русские Медицинские Технологии», в том числе с правилами внутреннего распорядка.

Пациент: _____ / _____ /

Договор N _____
платных медицинских услуг

р.п. Рамонь

" ____ " _____ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Русские Медицинские Технологии», именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице директора Ермаковой Дины Викторовны, действующей на основании Устава, с одной стороны и _____, именуемая (ый) в дальнейшем "**Пациент**" (для целей данного Договора понятия «Пациент», «Потребитель», «Заказчик» совпадают), с другой стороны, вместе также именуемые "Стороны", заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель на основании обращения Пациента обязуется оказать ему платные медицинские услуги согласно Приложению к настоящему Договору, в том числе при наличии на основании Плана лечения (оказания медицинских услуг), а Пациент оплатить данные услуги в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором, Приложениями к нему, а также Планом лечения (оказания медицинских услуг) при наличии.

1.2. Исполнитель оказывает платные медицинские услуги на основании Лицензии на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково") Л041-01136-36/00325573 от 27.01.2020 г., выданной Министерством здравоохранения Воронежской области (адрес: 394006 г. Воронеж, ул. Красноармейская д. 52д, тел. +7(473)212-61-79, e-mail: office@zdrav36.ru), лицензия действует бессрочно.

Исполнитель оказывает следующие виды работ (услуг) по адресу 396020, Воронежская область, муниципальный район Рамонский, городское поселение Рамонское, рабочий поселок Рамонь, улица 50 лет ВЛКСМ, дом 9, назначение: нежилое, этаж: 1: При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинской оптике; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; 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; детской кардиологии; детской эндокринологии; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; оториноларингологии, (за исключением кохlearной имплантации); офтальмологии; ультразвуковой диагностике; функциональной диагностике; эндокринологии.

1.3. Медицинские услуги оказываются в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации, в том числе предъявляемыми к качеству и безопасности медицинских услуг. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Пациента, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан, информированного добровольного согласия на конкретное медицинское вмешательство по форме, утвержденной в организации.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Обеспечить Пациента по его требованию бесплатной, доступной и достоверной информацией о платных медицинских услугах, содержащей следующие сведения о: а) порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи (в случае применения), применяемых при предоставлении платных медицинских услуг; б) данных о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации); в) сведениях о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи; г) других сведениях, относящихся к предмету настоящего Договора.

2.1.2. Оказывать Пациенту услуги, предусмотренные п. 1.1 настоящего Договора в соответствии с требованиями, установленными на территории Российской Федерации.

2.1.3. Не разглашать информацию, ставшую известной Исполнителю при исполнении настоящего Договора (врачебная тайна), за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством, а также с согласия Пациента.

2.1.4. Сотрудничать при оказании услуг по настоящему Договору с иными медицинскими организациями и специалистами на основании договора при оказании платных медицинских услуг.

2.1.5. Давать при необходимости по просьбе Пациента разъяснения о ходе оказания услуг.

2.1.6. Соблюдать порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации, клинические рекомендации (при наличии).

2.1.7. Размещать Правила оказания медицинских услуг, Правила поведения в медицинской организации, включая соблюдение режима **медицинской организации (в том числе - определенный на период временной нетрудоспособности), правила безопасности и пожарной безопасности**, Положение о предоставлении скидок для ознакомления Пациента на стенде информации, расположенном в помещениях Исполнителя, а также на официальном сайте в телекоммуникационной сети Internet <https://okylist.ru/>.

2.2. Пациент обязуется:

2.2.1. Соблюдать Правила оказания медицинских услуг, Правила поведения в медицинской организации, включая соблюдение режима **медицинской организации (в том числе - определенный на период временной нетрудоспособности), правила безопасности и пожарной безопасности**, Положение о предоставлении скидок Исполнителя. Заблаговременно информировать Исполнителя об отмене или изменении согласованного времени оказания медицинских услуг. При опоздании Пациента, из-за отсутствия достаточного количества времени для оказания услуг, Исполнитель вправе перенести время оказания медицинских услуг, предложив для согласования новые дату и время либо уменьшить время проведения (в случае наличия возможности исходя из специфики и характера предоставляемых услуг) медицинской услуги с согласия Пациента.

2.2.2. По запросу Исполнителя представить необходимые документы и материалы, в том числе выписки из медицинской документации, справки, иную документацию и информацию о состоянии здоровья пациента, необходимые для исполнения настоящего договора, в порядке и сроки, предусмотренные действующим законодательством России и настоящим договором.

Сообщить лечащему врачу обо всех имеющихся заболеваниях, состояниях, аллергических реакциях, имеющихся противопоказаниях к лекарственным препаратам, медицинским изделиям, методам профилактики, диагностики, лечения,

Пациент: _____ / _____ /

реабилитации, перенесенных травмах, операциях, предыдущих офтальмологических манипуляциях, процедурах и иных медицинских вмешательствах. Настоящим Исполнитель информирует Пациента, что в случае, если Пациент не довел до Исполнителя данную информацию, это может повлечь отрицательные последствия для состояния здоровья Пациента. Информация о целях, методах оказания медицинской помощи (конкретном медицинском вмешательстве), о рисках, связанных с их оказанием, возможных вариантах медицинского вмешательства, показаниях, противопоказаниях, рекомендациях по подготовке, ожидаемом эффекте, сроках наступления, сохранения эффекта, сроках, критериях и методах оценки результата, возможных нежелательных явлениях и осложнениях, возможных ощущениях во время процедуры, восстановительном (реабилитационном) периоде после медицинского вмешательства, общих рекомендациях содержится в информированном добровольном согласии на конкретное медицинское вмешательство, являющееся необходимым предварительным условием оказания платных медицинских услуг по настоящему договору, а также является Приложением к настоящему договору и его неотъемлемой частью.

2.2.3. Несогласованный с врачом прием лекарственных препаратов, БАД, косметических средств, несогласованные с врачом медицинские услуги в послеоперационном периоде могут привести к развитию нежелательных явлений, осложнений, не достижению планируемого результата.

2.2.4. Оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором и приложениями к нему.

2.2.5. Подписывать своевременно акты о выполнении работ/оказании услуг Исполнителем.

2.2.6. Несоблюдение следующих обязанностей Пациентом может повлечь отрицательные последствия для состояния здоровья, а именно:
- рекомендации лечащего врача, оказывающего ему по настоящему Договору медицинские услуги, по лечению, в том числе соблюдать указания и рекомендации Исполнителя, предписанные на период до и после оказания услуг;

- явки на осмотры в случае необходимости в назначенные лечащим врачом сроки, сообщать Исполнителю об изменениях в состоянии здоровья после оказания медицинских услуг, если были даны соответствующие рекомендации.

2.2.7. Бережно относиться к имуществу медицинской организации.

2.3. Исполнитель имеет право:

2.3.1. Получать от Пациента любую информацию в том числе о состоянии здоровья, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае не предоставления либо неполного или неверного предоставления Пациентом информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимой информации.

2.3.2. Требовать от Пациента соблюдения Правил оказания медицинских услуг, Правил поведения в медицинской организации, Правил предоставления скидок.

2.3.3. Привлекать иные медицинские организации, услуги которых окажутся необходимыми в ходе оказания медицинских услуг.

2.3.4. Получать вознаграждение за оказание услуг по настоящему Договору.

2.3.5. Определять правила поведения пациентов в медицинской организации и доводить их до пациента (Потребителя)

2.3.6. Оказывать медицинские услуги в соответствии с режимом деятельности медицинской организации.

2.3.7. Выдавать рецепты на лекарственные препараты, справки, медицинские заключения и листки нетрудоспособности в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

2.3.8. Использовать медицинские информационные системы, содержащие данные о пациентах и об оказываемых им медицинских услугах, с соблюдением установленных законодательством Российской Федерации требований о защите персональных данных и соблюдением врачебной тайны.

2.4. Пациент имеет право:

2.4.1. Получать от Исполнителя услуги в соответствии с п. 1.1 настоящего Договора.

2.4.2. Выбрать лечащего врача из числа работников Исполнителя.

2.4.3. Отказаться от медицинского вмешательства с оформлением письменного Отказа от медицинского вмешательства, с оплатой фактически оказанного объема медицинских услуг.

2.4.4. Облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами. Получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии здоровья, выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья. Защиту сведений, составляющих врачебную тайну.

2.5. Конкретный перечень платных медицинских услуг, их стоимость, сроки предоставления, ФИО конкретного медицинского работника, оказывающего данные медицинские услуги, указываются в Приложении к настоящему договору, являясь его неотъемлемой частью.

2.6. Предоставление Исполнителем дополнительных услуг оформляется Приложением к настоящему договору и Актом выполненных работ/оказанных услуг, и путем внесения изменений в План лечения (оказания медицинских услуг) при наличии и оплачивается дополнительно.

2.7. Стороны обязуются хранить в тайне врачебную, финансовую и иную конфиденциальную информацию, полученную от другой Стороны при исполнении настоящего Договора.

3. ПОРЯДОК ИСПОЛНЕНИЯ ДОГОВОРА

3.1. Условия получения Пациентом медицинских услуг: медицинские услуги оказываются по желанию пациента; услуги оказываются при условии предварительной записи.

3.2. В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг или иных услуг, не предусмотренных настоящим Договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Пациента, согласовать перечень и стоимость платных медицинских услуг в Приложении к договору.

3.3. В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

3.4. В случае отказа Пациента после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. При этом Пациент оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

3.5. Перенос заранее согласованных даты и времени оказания медицинских услуг (в том числе оперативного вмешательства) осуществляется путем согласования сторон в период срока действия договора. Согласование даты и времени, на которые переносится оказание медицинских услуг, осуществляется в письменной форме. **В случае выявления противопоказаний к проведению оперативного вмешательства, ранее согласованные дата и время могут быть изменены по согласованию сторон вплоть до устранения противопоказаний, если это возможно, или оперативное лечение может быть отменено.** В данных ситуациях Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по договору, ранее внесенная

предварительная оплата подлежит возврату в объеме за вычетом фактически понесенных Исполнителем расходов, в том числе приобретенных определенных категорий медицинских изделий, имплантируемых в организм, при наличии по согласованию.

4. ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

4.1. Стоимость услуг по договору определяется согласно Прейскуранту Исполнителя, действующему на момент фактического оказания конкретных медицинских услуг, указывается в Приложении к настоящему договору и Акте выполненных работ/ оказанных услуг. В случае наличия Сметы, стоимость конкретных медицинских услуг, указанных в ней, может быть изменена, в соответствии с ценами, указанными в Прейскуранте Исполнителя на дату фактического оказания.

Перечень конкретных медицинских услуг, их стоимость, срок оказания согласовываются Исполнителем и Пациентом до оказания услуг и указаны в Приложении к настоящему договору, с предварительного согласия Заказчика оплата производится до оказания медицинских услуг путем внесения 100% предоплаты или путем внесения аванса. По требованию Заказчика может быть составлена смета, цены, указанные в смете, являются приблизительными и могут быть изменены при изменении Прейскуранта Исполнителя на момент фактического оказания услуг. **Услуги могут быть оплачены на основании абз. 2 ст. 37 Закона РФ от 07.02.1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей» не позднее даты оказания услуг в размере фактически выполненных и принятых Заказчиком медицинских услуг на основании акта об оказании услуг.**

4.2. Оплата осуществляется путем перечисления суммы, указанной в Приложении к договору и Акте выполненных работ/оказанных услуг, на расчетный счет Исполнителя или путем внесения в кассу Исполнителя или иным, не запрещенным способом в соответствии с законодательством Российской Федерации. Пациенту в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (кассовый чек) и Акт выполненных работ (оказанных услуг). При уклонении от подписания акта выполненных работ (оказанных услуг), услуги считаются оказанными и принятыми Пациентом с момента оплаты, либо с момента фактического оказания медицинских услуг.

4.3. В случае неоказания услуг (полностью или частично) Исполнитель возвращает Пациенту деньги в течение 10 (десяти) дней с момента предъявления письменного требования Пациентом, с удержанием фактически понесенных Исполнителем расходов (в случае их наличия).

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. Исполнитель несет ответственность перед Пациентом за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Пациента.

5.2. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких, как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом. Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на неисполнение обязательства в срок, указанный в Договоре, то этот срок соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства.

5.3. Сторона, для которой в силу п.5.2. стало невозможно исполнение обязательств по Договору, обязана не позднее 3 (трёх) дней с момента их наступления и прекращения в письменной форме уведомить другую Сторону о наступлении, предполагаемом сроке действия и прекращении вышеуказанных обстоятельств.

5.4. В случае отсутствия возможности применения конкретных расходных материалов иностранного производства, ранее согласованных с Заказчиком, Исполнитель согласовывает с Заказчиком аналогичный расходный материал (максимально возможно соответствующий целям и методам планируемого медицинского вмешательства), при его отсутствии или при несогласии с Заказчика со стоимостью, возвращает предварительную оплату (при ее наличии) соразмерно объему не оказанных услуг.

5.5. В случае изменения даты планируемого медицинского вмешательства по согласованию сторон

6. ПОРЯДОК РАССМОТРЕНИЯ СПОРОВ

6.1. Споры и разногласия, вытекающие из настоящего договора, могут быть разрешены в претензионном порядке.

6.2. Сторона, считающая свои права нарушенными, вправе направить другой стороне письменную претензию или использовать право на судебную защиту в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6.3. Срок ответа на обращение, содержащие требования Потребителя медицинских услуг в соответствии со статьей 31 Закона Российской Федерации от 07.02.1992 N 2300-1 "О защите прав потребителей" следующего характера: требования потребителя об уменьшении цены за выполненную работу (оказанную услугу), о возмещении расходов по устранению недостатков выполненной работы (оказанной услуги) своими силами или третьими лицами, а также о возврате уплаченной за работу (услугу) денежной суммы и возмещении убытков, причиненных в связи с отказом от исполнения договора, предусмотренные пунктом 1 статьи 28 и пунктами 1 и 4 статьи 29 данного Закона, составляет 10 (десять) дней. При всех иных случаях поступления письменных обращений относительно исполнения настоящего договора срок рассмотрения и направление письменного ответа составляет 30 (тридцать) дней, за исключением обращений, срок ответа на которые установлен нормативными актами Российской Федерации.

6.4. Рассматриваются только письменные обращения, которые были получены по почте (в том числе на адрес электронной почты Исполнителя) или лично (в часы работы организации) по адресу юридического лица, адресу места осуществления медицинской деятельности Исполнителем. Претензии, содержащие требования медицинского характера, полученные на адрес электронной почты Исполнителя не признаются официальным обращением, отправленным надлежащим образом, не являются официальной перепиской, рассмотрению и ответу не подлежат в установленные сроки, если отсутствует возможность фактической идентификации заявителя, поскольку не позволяют сохранить режим врачебной тайны. Претензии по качеству, безопасности и порядку оказания медицинской услуги, иное обращение должны быть изложены в письменной форме и включать все необходимые для рассмотрения данные, позволяющие идентифицировать лицо, обратившееся с претензией или иным обращением в соответствии с действующим законодательством России.

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ, ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

7.1. Срок действия настоящего Договора 3 (Три) месяца с момента подписания Сторонами. Количество Приложений к настоящему договору не ограничено.

7.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по обоюдному согласию Сторон.

7.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на это представителями обеих Сторон.

8. ИНЫЕ УСЛОВИЯ

8.1. Настоящим сообщаем о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской

Пациент: _____ / _____ /

помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также сообщаем, что Исполнитель не является участником данных Программ.

8.2. Все дополнительные соглашения Сторон, акты и иные приложения к настоящему Договору, подписываемые Сторонами при исполнении настоящего Договора, являются его неотъемлемой частью.

8.3. Настоящий Договор составлен в 2 (двух) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

9. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

9.1. Исполнителем после исполнения договора об оказании платных медицинских услуг выдаются потребителю (законному представителю потребителя) по требованию в течение 10 дней 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. Указанная информация предоставляется потребителю бесплатно.

9.2. Заказчик подтверждает, что до момента подписания договора был ознакомлен с Правилами предоставления платных медицинских услуг ООО «Русские Медицинские Технологии», Правилами поведения в медицинской организации, Положением о порядке предоставления скидок ООО «Русские Медицинские Технологии», информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации), информация о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи (при наличии), применяемых при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, информация об адресах и телефонах исполнительного органа субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

9.3. Исполнитель уведомляет Потребителя, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом Российской Федерации № 323-ФЗ от 21.11.2011г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения и правила поведения пациента в медицинской организации.

9.4. В связи с тем, что медицинская услуга по своему содержанию предполагает вмешательство с биологические процессы организма, не подконтрольные на 100% воле человека, Исполнитель при надлежащем выполнении условий настоящего договора и правильном использовании достижений медицины, по объективным причинам не может гарантировать Пациенту достижение запланированного положительного результата, отсутствие нежелательных явлений и осложнений, в том числе в отдаленном периоде.

10. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель:

Общество с ограниченной ответственностью «Русские Медицинские Технологии»
ООО «РМТ»

Адрес места нахождения юридического лица: 396900, Воронежская область, г. Семилуки ул. Чапаева, д. 52, п. 81.
Адрес места осуществления деятельности: 396020, Воронежская область, муниципальный район Рамонский, городское поселение Рамонское, рабочий поселок Рамонь, улица 50 лет ВЛКСМ, дом 9, назначение: нежилое, этаж: 1.

Телефон: 89204531591

Электронная почта: 9204531591@mail.ru

ОГРН: 1163668122562

ИНН/КПП 3628018534/362801001

Наименование регистрирующего органа: Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 12 по Воронежской области
Адрес регистрирующего органа: 394006, г. Воронеж, ул. Кирова, д 28,

Дата внесения в ЕГРЮЛ 16.12.2016 г.

Банковские реквизиты: Центрально-Черноземный банк ПАО Сбербанк,
р/с 40702810713000018724, к/с 30101810600000000681,
БИК 042007681

Директор

_____ / Ермакова Д.В. /

Заказчик:

ФИО _____

Паспорт **СО СЛОВ / ПРЕДЪЯВЛЕН (подчеркнуть)**

серии _____ номер _____

Выдан (когда, кем) _____

Адрес места жительства: _____

Контактный телефон _____

e-mail: _____

Заказчик:

_____ / _____ /

Пациент: _____ / _____ /