

Ф.И.О., _____ г.р., зарег. по адресу _____, тел.: _____, паспорт серия ____ № _____ Выдан _____, именуемый в дальнейшем «Пациент», с одной стороны, и Общество с ограниченной ответственностью «Наука» (ООО «Наука»), расположенное и зарегистрированное по адресу: 344034, РФ, г. Ростов-на-Дону, ул. Загорская 23А, оф.1, действующее на основании Устава, Свидетельства об внесении записи в ЕГРЮЛ с присвоением ОГРН 1186196008283, ИНН 6162078107, КПП 616201001, Лицензии серия МЗ РО Л № ЛО41-01050-61/00323785 от 05.06.2020г., выданной Министерством здравоохранения Ростовской области, расположенным по адресу: 344029, г. Ростов-на-Дону, ул. 1-й Конно д. 33, тел. 8(863)242-41-09 на работы и услуги, осуществляемые по адресу: 1. г.Ростов-на-Дону, ул. Загорская, 23А. При оказании первичной медик санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи амбулаторных условиях по: лабораторной диагностике; медицинскому массажу; сестринскому делу; физиотерапии; при оказании первичной вра медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусстве прерывания беременности); аллергологии и иммунологии; гастроэнтерологии, гематологии, генетике; дерматовенерологии; диетологии; кардиол клинической лабораторной диагностике, лабораторной генетике, мануальной терапии, медицинской микробиологии, неврологии, нефрологии, он организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, профпатологии, психотерапии, ревматологии, рефлексотерапии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, фи функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии. При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие раб по: судебно-медицинской экспертизе, экспертизе временной нетрудоспособности. При проведении медицинских осмотров организуются и выпо следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим). 2. Осуществляемые по адресу: 344006, Ростовская об Ростов-на-Дону, ул. Большая Садовая, дом №130/33. При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следую работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу, физиотера оказании первичной медицинской помощи в амбулаторных условиях по: терапии; при оказании первичной специализированно санитарной помощи в амбулаторных условиях по гастроэнтерологии, гематологии, кардиологии, неврологии, нефрологии, физиотерапии, функцио диагностики; 3. Осуществляемые по адресу: 344092, Ростовская область, г. Ростов-на-Дону, пр. Космонавтов, №6/1. При оказании первичной меди санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощ амбулаторных условиях по: сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных усло организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; 4. Осуществляемые по адресу: 347949, Ростовская область, г. Таганро Александровская, 71 / пер. Красный, 15. 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; при оказании первичной вр медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; при оказа первичной специализированной медико-санитарной помощи по: акушерству и гинекологии (за исключением использо вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), гематологии, генетике, дерматовенерологии, органи здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, ультразвуковой диагностике, функциональной диагностике, именуемое в дальне «Организация», в лице генерального директора Татьяны Павловны Шкурат, с другой стороны, в солидарности предоставления меди организациями платных медицинских услуг» (утв. Постановлением Правительства РФ от 04 октября 2012 г. №1006, г. Москва), заключили настоящ договор о нижеследующем:

1. Пациент дает согласие на получение платных медицинских услуг, а Организация берет на себя обязательство оказывать Пациенту платные медицинские услуги в соответствии с прейскурантом и перечнем, который указывается в Бланке заказа. Каждый Бланк заказа, который согласовывается и подписывается Сторонами в период действия настоящего Договора, является неотъемлемой частью Договора, вне зависимости от имелась ли в Бланке заказа ссылка на настоящий Договор.
2. Пациент предварительно оплачивает в кассу Организации (наличным безналичным способом) стоимость услуг согласно прейскуранту и согласованному Сторонами объему оказываемых услуг, который указывается в соответствующем Бланке заказа. На момент заключения договора стоимость услуг составляет: _____ рублей. Стоимость услуг может быть изменена, если Сторонами согласованы и подписаны дополнительные Бланки заказа, на сумму, указанную в этих Бланках заказа.
3. Пациент имеет право расторгнуть настоящий договор досрочно. При этом ему возвращаются ранее внесенные им денежные средства за вычетом стоимости фактически оказанных медицинских услуг.
4. Организация имеет право:
 - 4.1. Досрочно расторгнуть договор с Пациентом в случае систематического нарушения им обязанностей, предусмотренных пунктом 5 настоящего договора.
 - 4.2. Устанавливать сроки и время оказания платных медицинских услуг исходя из фактической обстановки (загруженности персонала, наличия свободных кабинетов и т.п.), сложившейся к моменту обращения Пациента в Организацию.
5. Пациент обязуется:
 - 5.1. Ознакомиться с предлагаемым планом исследований, процедур, услуг и дать письменное согласие на их проведение.
 - 5.2. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг согласованных с пациентом в письменной форме, произвести доплату в соответствии с прейскурантом за фактический объем оказанных медицинских услуг.
 - 5.3. Прибыть к месту оказания услуг в предварительно назначенные дни и время. По прибытии иметь при себе паспорт или иной документ, удостоверяющий личность. При невозможности прибыть к месту оказания услуг в назначенное время уведомить об этом персонал Организации заблаговременно. В случае неявки Пациента к назначенному времени или опоздания, стоимость услуг может не возмещаться. По согласованию сторон процедура может проводиться в иное время, согласованное сторонами.
 - 5.4. Предупреждать медицинский персонал об известных ему особенностях своего организма, аллергических реакциях, ранее перенесенных заболеваниях. Неукоснительно соблюдать все назначения врача, график время прохождения процедур.
- 5.5. Находясь в помещениях Организации, соблюдать санитарные требования, установленный порядок поведения.
- 5.6. При несогласии с качеством, объемом оказываемых услуг, либо возникновении конфликтной ситуации с медицинским персоналом незамедлительно поставить в известность администрацию Организации
6. Организация обязуется:
 - 6.1. Обеспечить соответствие предоставляемых медицинских услуг требованиям, предъявляемым к медицинским услугам, разрешенным на территории Российской Федерации.
 - 6.2. Сохранять в тайне информацию о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе и иных сведениях полученных при его обследовании и лечении (в порядке, определенном статьями 13, 19 Федерального закона РФ №323-ФЗ от 21.11.2011г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
7. Ответственность сторон:
 - 7.1. В случае причинения материального ущерба Организации, а так же распространения заведомо ложной информации, порочащей деловую репутацию Организации, честь и достоинство ее сотрудников, Пациент несет ответственность в соответствии с действующим законодательством.
 - 7.2. Организация не несет ответственность за возможные осложнения и причинение вреда здоровью, развившиеся по вине «Пациента».
 - 7.3. Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.
8. Срок действия договора:
 - 8.1. Договор действует в течение трех лет начиная со дня подписания.
 - 8.2. В случае последующих обращений Пациента в Организацию для получения медицинских услуг в период действия Договора, срок действия Договора автоматически продлевается на три года со дня получения услуг.
9. Настоящий договор составлен в двух экземплярах и находится по одному экземпляру у каждой из сторон. Оба экземпляра имеют равную юридическую силу.
10. Предоставление информации:
 - 10.1. Пациент согласен, что номер телефона +79287369392 является личным идентификатором для подтверждения личности при получении ответов на анализы по телефону.
 - 10.2. Пациент согласен на предоставление отмеченной ниже информации Организации по номеру телефона +79287369392 или по электронной почте

а) Выгодные предложения: "Да" /_____/ "Нет" /_____/
 б) Статус заказа: "Да" /_____/ "Нет" /_____/
 в) Результат исследования: "Да" /_____/ "Нет" /_____/

Шкурат Т.П. / _____
 м.п.

Подписи сторон
 С условиями договора ознакомлен,
 экземпляр договора получил

Шкурат Т.П. / _____
 м.п.

(ф.и.о. пациента прописью)

(подпись)