

До заключения договора на оказание платных медицинских услуг, ООО "МЦ Исцеление" уведомляет Вас о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) лечащего врача, в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемых платных медицинских услуг, а также повлечь за собой невозможность их завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии Вашего здоровья.

С настоящим уведомлением ознакомлен _____

18 Января 2020 г.

Договор на оказание платных медицинских услуг (для физических лиц) № 1967

г. Красноярск

18 Января 2020 г.

именуемый(ая) в дальнейшем "Пациент", с одной стороны, и ООО "МЦ Исцеление" номер лицензии: ЛО-24-01-003711 от 10 августа 2017 года, именуемое в дальнейшем "Центр", в лице директора Шевцовой Людмилы Николаевны, действующей на основании Устава, с другой стороны, именуемые вместе "Стороны", заключили настоящий Договор

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. В соответствии с Договором Центр принимает на себя обязательства предоставить Пациенту платные медицинские услуги. (далее – услуги), перечень которых определяется в соответствии с планом лечения (Приложение № 1 к настоящему договору), который является неотъемлемой частью настоящего договора с момента согласования Пациентом, а Пациент обязуется принять указанные услуги и оплатить их стоимость.

1.2. Пациент при подписании Договора ознакомлен с перечнем предоставляемых Центром медицинских услуг, стоимостью и условиями их предоставления, извещен о действующих льготах для отдельных категорий граждан и отказывается от предложенной ему альтернативной возможности получения указанных в Приложении № 1 видов медицинских услуг за счет государственных средств в соответствии с действующей Программой государственных гарантий оказания населению Красноярского края бесплатной медицинской помощи. Подписав Договор, Пациент выражает своё добровольное согласие на оказание ему медицинских услуг на платной основе, подтверждает своё ознакомление с объемом и условиями оказываемых платных услуг (в том числе, указанных в Приложении).

1.3. Услуги оказываются Пациенту в течение срока действия договора.

2. СТОИМОСТЬ ДОГОВОРА И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

Стоимость Услуг, оказываемых Центром Пациенту, которая определяется на основании плана лечения согласно действующего в соответствии с действующим на момент заключения Договора Прейскуранта цен на платные услуги.

Перечень Услуг, указанных в Приложении № 1 носит предварительный характер. Окончательный перечень, объем, стоимость Услуг определяются в Акте оказанных услуг (Приложение № 2 к настоящему Договору).

2.2. Оплата услуг осуществляется Пациентом в порядке 100% предоплаты до получения услуг, указанных в Приложении № 1, путем внесения наличных денежных средств в кассу Центра или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Центра.

2.3. В случае отказа Пациента от продолжения обследования и (или) лечения, при расторжении Договора по основаниям, предусмотренным п.4.2 Договора, с Пациента удерживается стоимость фактически оказанных услуг и стоимость фактически понесенных Центром расходов. Остаток суммы, внесенной за медицинские услуги, предусмотренные Приложением №1, возвращается Центром на основании заявления Пациента в течение 30 календарных дней через кассу.

3. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

3.1. В случае нарушения Договора Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

3.2. Центр не несет ответственности за качество оказанных медицинских услуг по Договору (оказание услуг не в полном либо меньшем объеме), в случае несоблюдения Пациентом режима лечения, назначений лечащего врача, либо по причине наличия или выявления биологических особенностей организма, которые повлияли на результат, а также в случаях предоставления Пациентом неполной информации о своем здоровье.

4. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, УСЛОВИЯ ИЗМЕНЕНИЯ И ПРЕКРАЩЕНИЯ ДОГОВОРА

4.1. Договор считается заключенным с момента подписания сторонами и действует в течение 1 года с учетом полного исполнения Сторонами обязательств. Если ни одна из сторон за месяц до истечения срока Договора, не потребует его прекращения или изменений условий договорных обязательств, Договор признается продленным на прежних условиях и на тот же срок. Число пролонгаций не ограничено.

4.2. Договор может быть прекращен до истечения срока выполнения сторонами своих обязательств по основаниям, предусмотренным гражданским законодательством РФ, а также в одностороннем порядке Центром в случае невозможности исполнения Центром обязательств по Договору, возникшей при нарушении Пациентом режима лечения, правил поведения, установленных в Центре, назначений лечащего врача, при этом возврат средств, внесенных Пациентом, производится в порядке и на условиях, предусмотренных п. 2.3 Договора.

4.3. Стороны пришли к соглашению, что данный договор подписан факсимильным воспроизведением подписи директора ООО МЦ "Исцеление" с помощью средств механического копирования.

5. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Центр: ООО "МЦ Исцеление"

Юридический адрес: 660077, Красноярский край, Красноярск г, Весны ул, д. 34, пом. 129, тел.: 2401726

Пациент:

зарегистрирован(а) по адресу: Россия, , , , телефон

: серия № выдан от

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

При подписании Договора Пациент выражает свое согласие на обработку Центром его персональных данных (далее - ПД), включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес регистрации, паспортные данные, реквизиты полиса ОМС, данные о состоянии его здоровья, анамнезе, диагнозах его заболеваний, фактах обращения за медицинской помощью, серию и номер выданного листка нетрудоспособности, телефонный номер, электронную почту и иные сведения, полученные при оказании Пациенту медицинских услуг. Пациент предоставляет Центру право осуществлять все действия (операции) с его ПД, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, шокирование, уничтожение. Центр вправе обрабатывать ПД Пациента посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов), финансовые и разрешительные документы, использовать ПД Пациента посредством сообщения о времени приема и иной информации, связанной с оказанием медицинских услуг, по указанным Пациентом телефонным номерам и адресам электронной почты.'

В процессе оказания медицинских услуг, Пациент предоставляет право Центру передавать его ПД, в том числе составляющие врачебную тайну, третьим лицам: страховым компаниям, страхователем которых является Пациент, в целях оформления финансовых, разрешительных документов (в случае оказания медицинских услуг по полису ОМС); лечебно-профилактическим учреждением в интересах обследования и лечения Пациента в целях уточнения диагноза заболевания. Передача ПД осуществляется с использованием машинных носителей или по каналам связи с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их прием и обработка будут осуществляться лицом, обязанным сохранять профессиональную тайну.

Срок хранения ПД Пациента соответствует сроку хранения медицинской карты - пять лет, истории болезни - двадцать пять лет, иных: (договора, акта оказанных услуг) - 5 лет.

Согласие Пациента действует бессрочно. Пациент оставляет за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть им направлен в адрес Центра по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Центра.

Пациент:

МЦ "Исцеление"

//

/Шевцова Л.Н./