



ООО «Первый Мед»
Место нахождения и адрес юридического лица:
236001, Калининградская область, г. Калининград,
ул. П. Панина, д. 8, литер А
Адрес места осуществления деятельности:
236001, Калининградская область,
г. Калининград, ул. П. Панина, д. 8 А
Лист записи единого государственного реестра юридических лиц
(форма № Р50007) от 16 февраля 2018 г., выдан Межрайонной
инспекцией Федеральной налоговой службы №1 по Калининградской
области.
ОГРН 1183926003139
ИНН 3906364443 КПП 390601001
р/с 40702810020000002225 в Калининградском отделении ПАО СберБанк
к/с 30101810100000000634
БИК 042748634
Тел.: +7 (4012) 971-941;971-961

Уважаемый Пациент!

ООО «Первый Мед» (Исполнитель) обязано уведомить Вас, что:

Подписывая нижеследующий Договор (Договор), Вы предупреждены о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинских работников Исполнителя, оказывающих Вам медицинские услуги, в том числе - назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемых услуг, повлечь за собой невозможность завершения оказания услуг в согласованные сроки, а также отрицательно сказаться на состоянии Вашего здоровья (см. пункт 2.2.3. Договора);

Подписывая Договор, Вы проинформированы о том, что оказываемые Вам Исполнителем медицинские услуги являются платными (предоставляются Вам за плату), и обязуетесь их оплачивать в порядке, установленном Договором;

Вы проинформированы о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее – программа) и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее – территориальная программа).

Подписывая Договор, Вы даете информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство со стороны Исполнителя посредством предоставления Вам медицинских Услуг медицинскими работниками Исполнителя. В случае Вашего несогласия в ходе исполнения Договора с определенным видом (способом) предлагаемого (рекомендуемого) Вам медицинского вмешательства Вы вправе отказаться от такого медицинского вмешательства, оформив соответствующий отказ в порядке заполнения Приложения № 2 к Договору (см. п. 1.10., п. 2.3.4. Договора); |

Подписывая раздел 8 (Восемь) Договора, Вы даете согласие на обработку Исполнителем Ваших персональных данных, которое впоследствии может быть отозвано Вами в любое время, в порядке, установленном пунктом 8.5. Договора.

Договор об оказании медицинских услуг №[MCNUM]

[DTCurrent]

г. Калининград

Общество с ограниченной ответственностью «Первый Мед», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», имеющее Лицензию № Л041-01157-39/00328566 от 26.04.2021 года (действует бессрочно) на осуществление медицинской деятельности, выданную Министерством здравоохранения Калининградской области (236006, г. Калининград, Московский проспект, д. 95, кабинет 326, контактный телефон: 8 (4012) 46-53-34), в лице **директора Иванова Павла Александровича**, действующего на основании Устава, с одной стороны, и **именуемый в дальнейшем «Потребитель»,** с другой стороны (а вместе и по отдельности именуемые - «Стороны» и «Сторона»), заключили настоящий договор (далее — Договор) о нижеследующем:

1. Предмет Договора.

1.1. По Договору Исполнитель обязуется оказать Потребителю медицинские услуги (далее — Услуги), отвечающие условиям лицензии и требованиям действующего законодательства, в том числе — требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, а Потребитель обязуется оплатить их в порядке и размере, которые установлены настоящим Договором.

1.2. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию Потребителя.

Потребитель дает свое согласие Исполнителю на оказание платных медицинских услуг в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

1.3. Плановая медицинская помощь оказывается Потребителю в разумные сроки, но не более чем 12 месяцев с момента первичного обращения при наличии возможностей. Экстренная и неотложная помощь в рамках действующей лицензии не оказывается.

1.4. При заключении (подписании) Договора, то есть до первого приема Потребителя медицинским работником Исполнителя, Исполнитель, по запросу Потребителя, предоставляет последнему в доступной форме общую информацию:

- о возможности оказания соответствующих видов Услуг и об объемах их оказания;
- об установленных Исполнителем ценах на оказываемые Услуги;
- об ориентировочных сроках оказания Услуг;
- иную информацию, которую Исполнитель обязан предоставить по запросу Потребителя в рамках закона РФ при заключении (подписании) Договора.

Срок предоставления платных медицинских услуг устанавливается Договором на оказание платных медицинских услуг в зависимости от индивидуального объема оказываемых услуг.

1.5. Перечень медицинских услуг, оказываемых Исполнителем, с указанием цен в рублях (Прейскурант), предоставляется Исполнителем Потребителю для обозрения по запросу последнего, **а также размещен на официальном сайте Исполнителя** в информационно-коммуникационной сети «Интернет»: <https://osobystatus.ru/> (далее — официальный сайт).

1.6. Информирование Потребителя о деятельности Исполнителя осуществляется как путем размещения информации на специальном информационном стенде, оборудованном в клинике Исполнителя, в месте, доступном неограниченному кругу лиц в течение всего рабочего времени Исполнителя, так и посредством размещения информации на официальном сайте Исполнителя.

1.7. Подробную информацию о видах Услуг, оказываемых Исполнителем Потребителю, об этапах предоставления Услуг, о материалах, методах и технологиях, которые используются в процессе предоставления Услуг, о нозологической форме заболевания Потребителя в соответствии с действующей Международной классификацией болезней (МКБ), о диагнозе Потребителя, связанных с ним медицинских рисках, о возможных и предполагаемых последствиях такого вмешательства, а также об ожидаемых результатах оказания Услуг Исполнитель предоставляет Потребителю в процессе согласования Сторонами плана лечения и оказания Услуг по Договору медицинскими работниками Исполнителя.

1.8. Стоимость Услуг, фактически оказанных Исполнителем Потребителю, определяется по окончании оказания Услуг, на основании Прейскуранта цен на данные Услуги, и фиксируется в кассовом чеке (далее — Кассовый чек), при сдаче анализов Потребитель вносит в кассу Исполнителя предоплату равную 100 (сто) процентов. По запросу Потребителя, Исполнитель составляет Акт приема-передачи оказанных услуг (далее — Акт приемки). Указанные документы являются подтверждением фактической стоимости оказанных Потребителю Услуг и используются для расчетов Сторон по Договору в порядке, предусмотренном разделом 4 (Четыре) Договора. В целях применения настоящего пункта Договора время начала и окончания оказания Услуг определяется каждый раз временем конкретного фактического приема Потребителя медицинским работником Исполнителя, которое устанавливается предварительно по соглашению Сторон Договора, в соответствии с графиком врачебного приема пациентов и существующей записью пациентов, которые ведутся Исполнителем в электронном виде.

1.9. Отношения Сторон Договора, помимо положений самого Договора, регулируются также законодательством Российской Федерации, регламентирующим предоставление возмездных медицинских услуг (общие и специальные положения Гражданского кодекса РФ, законы, подзаконные акты). Положения Договора применяются также к отношениям Сторон, возникшим до его заключения.

1.10. Подписание Договора Потребителем означает выражение письменного информированного добровольного согласия Потребителя на медицинское вмешательство со стороны Исполнителя посредством предоставления Потребителю медицинских Услуг медицинскими работниками Исполнителя. Возможный отказ Потребителя от конкретных видов медицинского вмешательства со стороны Исполнителя, предусмотренный действующим законодательством и пунктом 2.3.4. Договора, осуществляется в порядке, установленном указанным пунктом Договора, посредством заполнения Потребителем Приложения № 2 (Два) к Договору в экземпляре Договора, принадлежащем Исполнителю.

1.11. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, — по одному экземпляру для каждой из Сторон.

1.12. Все изменения и дополнения к Договору вносятся в Договор по согласованию Сторон и оформляются письменными Дополнительными соглашениями, подписываемыми обеими Сторонами Договора и являющимися неотъемлемыми частями Договора.

1.13. Договор считается заключенным с момента подписания его обеими Сторонами в разделе 9 (Девять) Договора. Настоящее правило не применяется к Договору в части раздела 8 (Восемь). В целях заключения Договора в указанной части требуется отдельное подписание Потребителем раздела 8 (Восемь), в специально отведенной для этого графе указанного раздела. Раздел 8 (Восемь) Договора может быть подписан Потребителем в любое время, в пределах срока действия Договора.

2. Обязанности и права Сторон Договора.

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Организовывать и оказывать медицинскую помощь в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе, но не ограничиваясь: с положениями об организации оказания медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций, а также с учетом стандартов медицинской помощи, а в их отсутствии на основе сложившейся клинической практики, методических рекомендаций, в том числе рекомендаций ВОЗ (Всемирной организации здравоохранения), если применимо и не запрещено законом РФ.

2.1.2. Проводить осмотры Потребителя.

2.1.3. В процессе оказания Услуг поставить Потребителю диагноз и предоставить ему, по его запросу, официальное заключение о поставленном диагнозе.

2.1.4. Определить порядок предоставления Услуг (план лечения) и проинформировать об этом Потребителя по его запросу. При изменении указанного плана лечения - проинформировать об этом Потребителя. В случае, если данное изменение влечет необходимость предоставления дополнительных Услуг, влекущих увеличение первоначально согласованной Сторонами стоимости Услуг, Исполнитель обязан проинформировать об этом Потребителя и оказать ему дополнительные Услуги при условии наличия на это согласия Потребителя, данного посредством заполнения Потребителем Приложения № 1 к Договору в экземпляре Исполнителя.

2.1.5. Оказывать медицинские Услуги качественно, в соответствии с требованиями, предъявляемыми к услугам данного вида и к используемым медицинским технологиями, в сроки, согласованные Сторонами Договора.

2.1.6. Использовать в процессе оказания Услуг имеющееся у Исполнителя материально-техническое оснащение, включая оборудование, медицинскую технику, лекарственные препараты, вспомогательные материалы, соответствующие установленным к ним требованиям и обеспечивающие использование медицинских технологий, разрешенных к применению в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

2.1.7. После исполнения Договора бесплатно выдать Потребителю 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 в течение 5 (пяти) рабочих дней.

2.1.8. Выдать Потребителю кассовый чек, подтверждающий произведенную им оплату за оказанные Услуги, а также, по запросу Потребителя, Акт приемки Услуг.

2.1.9. Вести медицинскую карту Потребителя, содержащую документацию по истории болезни и иную документацию, связанную с исполнением Договора.

2.1.10. В ходе исполнения Договора - осуществлять обработку персональных данных Потребителя в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации о персональных данных (законы и подзаконные акты).

2.2. Потребитель обязуется:

2.2.1. До заключения Договора и начала оказания Услуг - сообщить Исполнителю достоверные сведения о состоянии своего здоровья посредством заполнения анкеты для анамнеза пациента, в соответствии со следующими формами, разработанными Исполнителем и не подлежащими изменению Пациентом без предварительного согласования с Исполнителем:

- «Анкета здоровья пациента»,

2.2.2. В ходе исполнения Договора в устной форме уведомить медицинских работников Исполнителя, непосредственно оказывающих Услуги Потребителю, о состоянии своего здоровья в части наличия заболеваний, в том числе аллергического характера, и/или противопоказаний к применению каких-либо лекарств или/и процедур, а также сообщить им иную информацию о своем здоровье и/или состоянии, имеющую значение в процессе оказания Услуг.

2.2.3. Строго соблюдать указания (рекомендации) Исполнителя, в частности, поступившие от медицинских работников, непосредственно оказывающих Услуги Потребителю.

Потребитель подтверждает, что уведомлен о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, и правила поведения Потребителя в медицинской организации.

Подписание Договора Потребителем означает, что до его заключения Потребитель уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинских работников, непосредственно оказывающих Услуги Потребителю), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемых Услуг, повлечь за собой невозможность завершения оказания Услуг в согласованные Сторонами сроки, а также отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя. Исполнитель не несет ответственности в случае наступления негативных последствий неисполнения Потребителем данных указаний (рекомендаций) Исполнителя, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством.

2.2.4. Соблюдать внутренний режим, распорядок дня и порядок пребывания в медицинской клинике Исполнителя.

2.2.5. Немедленно извещать Исполнителя (медицинских работников, оказывающих Услуги Потребителю, либо администраторов Исполнителя) об изменении состояния своего здоровья в процессе либо по окончании оказания Услуг, о переносимости принимаемых лекарственных средств, а также о побочных действиях или/и нежелательных реакциях при их применении. В случае появления у Потребителя в процессе оказания Услуг нежелательных побочных реакций (аллергических и иных подобных реакций), делающих невозможным завершение оказания Услуг, при условии сокрытия такой информации, не доведения её до Исполнителя, Потребитель возмещает Исполнителю расходы за оказанные услуги, фактически понесенные последним, путем их оплаты в порядке, предусмотренном пунктом 1.8. и разделом 4 (Четыре) Договора.

2.2.6. Отказаться в течение всего срока оказания Услуг (на весь курс лечения) от употребления наркотических веществ, а также лекарственных или/ и иных средств (препаратов), их содержащих, психотропных препаратов, алкоголесодержащих напитков, а также лекарственных и/или иных средств (препаратов), которые не входят в согласованный Сторонами план лечения.

2.2.7. Согласовывать с медицинским работником Исполнителя, оказывающим Услуги Потребителю, употребление любых лекарственных средств, лекарственных трав, мазей, и прочих подобных средств (препаратов, медикаментов).

2.2.8. Извещать Исполнителя через администраторов, по телефонам, указанным в разделе 9 (Девять) Договора, о невозможности планового визита на прием к медицинскому работнику, оказывающему Услуги Потребителю, не возможности плановой госпитализации не позднее чем за 24 (Двадцать четыре) часа до установленного времени визита и/или госпитализации.

2.2.9. Своевременно оплачивать оказываемые Услуги в соответствии с порядком оплаты, предусмотренным пунктом 1.8. и разделом 4 (Четыре) Договора.

2.3. Права Сторон Договора.

2.3.1. Потребитель имеет право на получение от Исполнителя полной и достоверной информации, связанной с процессом оказания Услуг, в объеме, установленном действующим законодательством и обусловленном самим указанным процессом.

2.3.2. Исполнитель имеет право произвести замену медицинского работника, оказывающего Услуги Потребителю, в следующих случаях:

- по личной просьбе Потребителя;

- по стечению обстоятельств, таких как болезнь медицинского работника, отпуск медицинского работника, психологическая несовместимость Потребителя и медицинского работника и подобное,

- при иных обстоятельствах, возникающих в процессе оказания Услуг у одной из Сторон Договора, о которых Исполнитель и Потребитель уведомляют друг друга незамедлительно.

Указанная в настоящем пункте замена медицинского работника может быть произведена при условии наличия у Исполнителя соответствующего специалиста для замены, то есть с учетом профиля, квалификации, графика приема, степени занятости заменяющего медицинского работника.

2.3.3. В случае грубого нарушения Потребителем указаний (рекомендаций) Исполнителя (п. 2.2.3. Договора), в случае некорректного поведения Потребителя по отношению к персоналу Исполнителя, неоднократных опозданий на плановые приемы к медицинскому работнику Исполнителя, при нарушении установленного режима пребывания в стационаре Исполнителя, а также в случае явки Потребителя в медицинскую клинику Исполнителя и/или нахождения в стационаре клиники в состоянии алкогольного, наркотического опьянения и при иных обстоятельствах, которые могут негативно отразиться на процессе и качестве оказания Услуг, Исполнитель вправе отказать Потребителю в оказании Услуг до устранения указанных обстоятельств. Если эти обстоятельства не будут устранены в разумные сроки, то Договор считается расторгнутым. При этом Потребитель обязан возместить Исполнителю фактически понесенные последним расходы.

2.3.4. Потребитель вправе отказаться от медицинского вмешательства со стороны Исполнителя, согласие на которое дано в порядке пункта 1.10. Договора, уведомив об этом Исполнителя и подписав соответствующий письменный отказ посредством заполнения Приложения № 2 к Договору в экземпляре Исполнителя. При возникновении у Потребителя вновь согласия на медицинское вмешательство со стороны Исполнителя Сторонами заключается новый Договор об оказании медицинских услуг, которым будут регулироваться все отношения Сторон, связанные с оказанием Потребителем возмездных медицинских услуг.

2.3.5. Потребитель имеет право отказаться от Договора в одностороннем порядке, уведомив об этом Исполнителя посредством заполнения Приложения № 3 к Договору в экземпляре Исполнителя, возместив при этом Исполнителю затраты, фактически понесенные последним в процессе оказания Услуг, и оплатив задолженность перед Исполнителем за оказанные Услуги, если таковая имеется.

2.3.6. В целях организации контроля качества оказываемых Услуг и обеспечения безопасности врача и пациента Исполнитель имеет право производить видеозапись на улице, в холле, коридорах клиники, а также во время приема и проведения операций, в том числе с целью образования сотрудников Исполнителя и проведения разрешенных в порядке РФ клинических исследований.

3. Ответственность Сторон. Форс-мажорные обстоятельства.

3.1. Стороны Договора в процессе его исполнения несут ответственность в соответствии с действующим Законодательством РФ и Договором.

3.2. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или/и ненадлежащее исполнение Договора, если это вызвано обстоятельствами, не зависящими от воли и желания Сторон, которые не могут быть устранены либо приостановлены Сторонами (форс-мажорные обстоятельства). В данном случае действие Договора приостанавливается до окончания действия указанных обстоятельств, и вопрос о дальнейшем его исполнении (в том числе - о возможном прекращении) решается по соглашению Сторон. Сторона, ссылающаяся на указанные обстоятельства, обязана подтвердить факт их наличия официальными документами.

3.3. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение Договора, если докажут, что причиной этого стало существенное нарушение условий Договора контрагентом по Договору.

4. Порядок оплаты.

4.1. Оплата Услуг, оказываемых Исполнителем Потребителю по Договору, осуществляется Потребителем согласно Прейскуранту цен на Услуги Исполнителя, действующему на день оказания Услуг, с учетом положений пункта 1.8. Договора.

4.2. Оплата вносится Потребителем в день оказания Услуг в кассу Исполнителя, если иной порядок оплаты (на расчетный счет) не согласован Сторонами Договора.

4.3. Обязанность по оплате оказанных Услуг считается исполненной Потребителем в момент поступления денежных средств в кассу либо на расчетный счет Исполнителя - в зависимости от фактически согласованной Сторонами формы расчетов. В подтверждение исполнения Потребителем указанной обязанности Исполнитель выдает Потребителю документ, подтверждающий произведенную оплату.

4.4. В случае нехватки денежных средств для оплаты оказанных Услуг, Потребитель пишет расписку с указанием суммы задолженности и обязательством оплатить Услуги в течение трех рабочих дней с даты составления расписки.

5. Порядок разрешения споров по Договору.

5.1. Все споры и/или разногласия между Сторонами Договора, связанные с его исполнением, разрешаются путем переговоров между Сторонами.

5.2. В случае не достижения согласия в ходе переговоров Сторон спор передается на разрешение суда, в порядке, установленном действующим законодательством.

5.3. Срок рассмотрения претензий Сторон друг к другу, истекающих из Договора, устанавливается равным четырнадцати календарным дням, следующим подряд за датой поступления к Стороне Договора претензии в письменном виде.

6. Срок действия Договора.

6.1. Договор вступает в силу и считается заключенным с момента подписания его обеими Сторонами и действует в течение одного года с даты его заключения, если не будет прекращен (расторгнут) по основаниям, предусмотренным действующим законодательством и Договором.

6.2. В случае, если Стороны не предупредили друг друга в письменной форме о намерении расторгнуть Договор за тридцать календарных дней до истечения срока его действия, указанного в пункте 6.1. Договора, то Договор автоматически пролонгируется на такой же срок, и далее — в том же порядке.

6.3. В случае одностороннего отказа Потребителя от Договора Потребитель обязан проинформировать об этом Исполнителя не позднее чем за пятнадцать дней до такого отказа, заполнить Приложение № 3 к Договору и полностью оплатить Исполнителю расходы, фактически понесенные последним в связи с исполнением Договора, в том числе — оплатить задолженность за оказанные Исполнителем Услуги, если таковая имеется.

7. Гарантийные сроки и сроки службы.

7.1. На медицинские изделия серийного производства имплантированные Исполнителем Потребителю с целью оказания Услуг по настоящему Договору действуют гарантийные сроки и сроки службы завода - изготовителя. Правила ухода за такими медицинскими изделиями определяются рекомендациями завода - изготовителя. Гарантия снимается в случаях определенных в пунктах 7.2.-7.4. настоящего Договора. По предварительному письменному согласованию Сторон Договора, гарантийные сроки и сроки службы на такие изделия могут быть установлены индивидуально.

7.2. Гарантийные сроки и сроки службы, установленные Договором, применяются на условиях, указанных в пунктах 7.3., 7.4. Договора, и перестают действовать в случае обращения Потребителя к третьим лицам, связанного с каким-либо воздействием на медицинские изделия имплантированные Исполнителем Потребителю с целью оказания Услуг по настоящему Договору .

7.3. Гарантийные сроки и сроки службы на медицинские изделия серийного производства имплантированные с целью оказания Услуг, применяются и действуют при соблюдении Потребителем следующих условий:

а) Потребитель обязан выполнять все необходимые указания (рекомендации) Исполнителя (медицинского работника Исполнителя), связанные с оказываемыми по Договору Услугами,

б) в случае обращения Потребителя в связи с оказанными по Договору Услугами за неотложной медицинской помощью к третьим лицам - медицинским организациям и при условии, что обращение в данном случае к Исполнителю невозможно по объективным причинам, Потребитель, при последующем обращении к Исполнителю, обязан предоставить последнему выписку из медицинской карты, рентгеновские снимки и иные документы, исходящие из вышеуказанных третьих лиц - медицинских организаций, куда Потребитель вынужден был обратиться; в подобных случаях обязанность доказывания объективности причин невозможности обращения Потребителя к Исполнителю возлагается на Потребителя,

7.4. Гарантийные обязательства Исполнителя перестают действовать, если причиной претензий Потребителя к Исполнителю, связанных с оказанием Услуг по Договору, явились:

- возникновение или/и выявления у Потребителя в период действия гарантийных сроков (сроков службы) заболеваний внутренних или других органов, или систем организма;

- изменения физиологического состояния организма Потребителя (например, беременность),

- длительный прием Потребителем лекарственных препаратов не рекомендованных Исполнителем;

- подверженность организма Потребителя вредным внешним воздействиям,

- неисполнение Потребителем обязательств, предусмотренных Договором;

- иные обстоятельства, при которых основания претензий Потребителя возникли по его вине; обязанность доказывания отсутствия вины в данном случае возлагается на Потребителя.

8. Согласие Потребителя (законного представителя) на обработку персональных данных.

8.1. Подписание настоящего раздела Договора Потребителем, законным представителем означает, что в соответствии с требованиями Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных»

Потребитель, законный представитель:

- подтверждает свое согласие на обработку Исполнителем своих персональных данных и/или персональных данных _____, законным

представителем которого он является, включающих фамилию, имя, отчество; пол; дату рождения; паспортные данные или данные иного документа, удостоверяющего личность (серия, номер, когда и кем выдан, код подразделения); сведения документа, подтверждающего права законного представителя; адрес постоянной регистрации и проживания; контактный телефон; данные полиса добровольного медицинского страхования; сведения из свидетельства о государственном

пенсионном страховании (страховой номер); сведения о состоянии здоровья; результаты анализов и прочие данные, необходимые для организации оказания медицинской помощи (далее по Договору – Персональные данные) – в целях оказания ему медицинских Услуг по настоящему Договору;

- предоставляет Исполнителю право передавать персональные данные в соответствии с действующим законодательством в уполномоченные государственные органы, в системы оказания государственных услуг;

- предоставляет Исполнителю право передавать персональные данные (фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, адрес постоянной регистрации) в Общество с ограниченной ответственностью «Научно-производственная Фирма «ХЕЛИКС», адрес осуществления деятельности: 236010, г. Калининград, ул. Бассейная, д. 38, с целью подготовки и передачи биологического материала для выполнения лабораторных исследований;

- предоставляет Исполнителю право передавать персональные данные (фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, адрес постоянной регистрации) в Общество с ограниченной ответственностью «МедЭксперт лаб», адрес осуществления деятельности: 236022, г. Калининград, ул. Космонавта Леонова, д. 8, с целью подготовки и передачи биологического материала для выполнения лабораторных исследований;

- предоставляет Исполнителю право передавать персональные данные (фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, контактный телефон, сведения о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе и иные сведения, полученные при обследовании) в Общество с ограниченной ответственностью «Апрель», адрес осуществления деятельности: 236029, г. Калининград, ул. Партизанская, д. 6, с целью записи пациентов на прием к врачам узких специальностей для непрерывного лечения (диагностики) пациентов;

- предоставляет Исполнителю право передавать персональные данные (фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, контактный телефон, сведения о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе и иные сведения, полученные при обследовании) в Общество с ограниченной ответственностью «Апрель МЕД», адрес осуществления деятельности: 236029, г. Калининград, ул. Партизанская, д. 6, с целью записи пациентов на прием к врачам узких специальностей для непрерывного лечения (диагностики) пациентов;

- предоставляет Исполнителю право передавать персональные данные (фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, контактный телефон, сведения о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе и иные сведения, полученные при обследовании) в Общество с ограниченной ответственностью «Апрель Сельма», адрес осуществления деятельности: 236001, г. Калининград, ул. Генерала Челнокова, д. 31, помещение XII, XIII, с целью записи пациентов на прием к врачам узких специальностей для непрерывного лечения (диагностики) пациентов;

- предоставляет Исполнителю право осуществлять все действия (операции) со своими Персональными данными, включая их получение, сбор, запись, систематизацию, накопление, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение хранение данных и их анализ;

- предоставляет Исполнителю право обрабатывать свои Персональные данные, как на бумажных носителях, так и посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы;

8.2. Потребитель, законный представитель согласен с тем, что максимальный срок хранения Исполнителем его Персональных данных, соответствует сроку хранения первичной медицинской документации, утвержденной в соответствии с законодательством РФ и составляет 25 лет.

8.3. Передача Персональных данных Потребителя, законного представителя иным лицам может осуществляться только после получения от Потребителя, законного представителя предварительного письменного согласия.

8.4. Согласие Потребителя, законного представителя на обработку Персональных данных, выраженное посредством подписания Потребителем, законным представителем настоящего раздела Договора, действует бессрочно.

8.5. Потребитель, законный представитель вправе отозвать данное в настоящем разделе Договора согласие на обработку Персональных данных в любое время, направив в адрес Исполнителя соответствующее заявление заказным письмом с уведомлением о вручении его Исполнителю, либо вручив такое заявление представителю Исполнителя лично, под расписку о получении.

8.6. Исполнитель обязан прекратить обработку Персональных данных Потребителя, законного представителя и уничтожить их в течение трех рабочих дней, следующих за датой получения от Потребителя, законного представителя соответствующего заявления, указанного в пункте 8.5. Договора. Требование об уничтожении и отзыве не распространяется на персональные данные, для которых нормативными правовыми актами предусмотрена обязанность их хранения и обработки.

8.7. С содержанием пунктов 8.1. -8.6. настоящего раздела Договора ознакомлен и согласен на обработку своих Персональных данных в порядке, установленном Договором и действующим законодательством.

« _____ » _____ 201__ г.

[DT_FIRORD]

ПОТРЕБИТЕЛЬ, ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ:

(ФИО_СЛЦ)

Подпись ФИО Потребителя (законного представителя) полностью

9. ПОДПИСИ И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН ДОГОВОРА.

9.1. Стороны договорились о возможности использования факсимиле подписи (клише с подписи) уполномоченного лица Исполнителя для подписания Договора и документов, необходимых для заключения и исполнения Договора, в качестве аналога собственноручной подписи, равнозначного ее оригинала. При этом Договор и документы имеют идентичную

юридическую силу, какую бы имели при подписании уполномоченным лицом Исполнителя собственноручно на основании пункта 2 статьи 160 Гражданского кодекса Российской Федерации.

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ООО «Первый Мед»
Место нахождения и адрес юридического лица:
236001, Калининградская область, г. Калининград,
ул. П. Панина, д. 8, литер А
Адрес места осуществления деятельности:
236001, Калининградская область,
г. Калининград, ул. П. Панина, д. 8А
Лист записи единого государственного реестра юридических
лиц (форма № Р50007) от 16.02.2018 г., выдан Межрайонной
инспекцией Федеральной налоговой службы №1 по
Калининградской области.
ОГРН 1183926003139
ИНН 3906364443 КПП 390601001
р/с 40702810020000002225 в Калининградском отделении
ПАО СберБанк
к/с 30101810100000000634
БИК 042748634
Тел.: +7 (4012) 971-941;971-961
Директор

/Иванов П.А./

(подпись)

ПОТРЕБИТЕЛЬ:

Ф.И.О

Адрес:

Паспорт:

Телефон:

ФИО законного представителя потребителя, адрес места
жительства и телефон, данные документа,
удостоверяющего личность, данные документа, на
основании которого он действует как законный
представитель.

/ _
(подпись) расшифровка подписи (Ф.И.О)

ПРИЛОЖЕНИЯ № № 1-4 К ДОГОВОРУ № _____ от _____.201__ г.

об оказании медицинских услуг

(заполняются Потребителем в экземпляре Договора, принадлежащем Исполнителю и хранящемся у последнего)

ПРИЛОЖЕНИЕ № 1

К Договору № _____ от _____.201__ г. об оказании медицинских услуг.

«Согласие Потребителя на оказание дополнительных возмездных Услуг».

Я, _____,
_____.

являющийся (-щаяся) Потребителем по указанному Договору, в целях исполнения пункта 2.1.4. Договора, с о г л а с е н
на оказание мне Исполнителем по Договору следующих дополнительных возмездных Услуг, ранее не оговоренных
Сторонами _____ Договора:

_____.

Обязуюсь оплатить стоимость указанных Услуг в порядке, установленном Договором.

« _____ » _____ 201__ г.

ПОТРЕБИТЕЛЬ:

Подпись (_____)
Фамилия, имя, отчество Потребителя (и лица, представителем которого он является), полностью

ПРИЛОЖЕНИЕ № 2

к Договору № _____ от _____.____.201__ г. об оказании медицинских услуг.
«Письменный отказ Потребителя от медицинского вмешательства со стороны Исполнителя».

Я, _____
_____.

являющийся (-шаяся) Потребителем по указанному Договору, в целях исполнения пункта 2.3.4. Договора, от к а
з ы в а ю с ь от медицинского вмешательства со стороны Исполнителя, которое предложено (рекомендовано) мне
медицинским работником Исполнителя в виде следующих медицинских действий (процедур):

О возможных (предполагаемых) последствиях настоящего отказа предупрежден Исполнителем.

« _____ » _____ 201_ г.

ПОТРЕБИТЕЛЬ:

Подпись (_____)
Фамилия, имя, отчество Потребителя (и лица, представителем которого он является), полностью

ОТ ИСПОЛНИТЕЛЯ: Медицинский работник, оказывающий услуги Потребителю:

Подпись (_____)
Должность, фамилия, имя, отчество медицинского работника полностью

ПРИЛОЖЕНИЕ № 3

к Договору № _____ от _____.201__ г. об оказании медицинских услуг.
«Односторонний отказ Потребителя от Договора».

Я, _____

_____.

являющийся (-щаяся) Потребителем по указанному Договору, руководствуясь действующим законодательством, пунктом 2.3.5. Договора, о т к а з ы в а ю с ь от исполнения Договора в одностороннем порядке.

« _____ » _____ 201_ г.

ПОТРЕБИТЕЛЬ:

_____ (_____)
Подпись Фамилия, имя, отчество Потребителя (и лица, представителем которого он является), полностью

ПРИЛОЖЕНИЕ № 4

к Договору № _____ от __. __. 201__ г. об оказании медицинских услуг.

«Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность ООО «Первый Мед» в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности № Л041-01157-39/00328566 от 26 апреля 2021 г.»:

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):
при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

акушерскому делу;
анестезиологии и реаниматологии;
лабораторной диагностике;
рентгенологии;
сестринскому делу;
сестринскому делу в косметологии;

физиотерапии;

функциональной диагностике;

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

организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии;
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;

кардиологии;

клинической лабораторной диагностике;

косметологии;

неврологии;

онкологии;

организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии;

пластической хирургии;

пульмонологии;

рентгенологии;

ультразвуковой диагностике;

урологии;

физиотерапии;

функциональной диагностике;

хирургии;

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:

акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности);

анестезиологии и реаниматологии;

клинической лабораторной диагностике;

организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии;

рентгенологии;

сестринскому делу;

терапии;

трансфузиологии;

хирургии;

при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по:

акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности);

анестезиологии и реаниматологии;

клинической лабораторной диагностике;

организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии;

пластической хирургии;

рентгенологии;

сестринскому делу;

терапии;

трансфузиологии;

хирургии;

При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:
экспертизе временной нетрудоспособности;
экспертизе качества медицинской помощи.