

**ДОГОВОР
НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ
(рамочный договор)**

ОБЩИЕ УСЛОВИЯ

Рамочный договор Общества с ограниченной ответственностью «Детская поликлиника «Здравинка» (далее – «ИСПОЛНИТЕЛЬ») определяет общие условия обязательственных взаимоотношений между обществом с ограниченной ответственностью «Детская поликлиника «Здравинка» и физическим лицом, не являющимся индивидуальным предпринимателем, (далее – «ЗАКАЗЧИК/Законный представитель Потребителя») по оказанию медицинских услуг.

Настоящий Рамочный договор является договором присоединения в понимании статьи 428 Гражданского кодекса РФ (по тексту далее также - «Договор присоединения»).

Присоединение к настоящему Рамочному договору осуществляется путем подписания Заявления о присоединении к Рамочному договору по форме приложения №1 к рамочному договору.

Договор присоединения считается заключенным с момента принятия Заявления о присоединении к Рамочному договору.

Настоящий Рамочный договор и подписанное ЗАКАЗЧИКОМ/Законным представителем Потребителя Заявление о присоединении к Рамочному договору вместе образуют Договор присоединения (Рамочный договор).

Факт присоединения ЗАКАЗЧИКА/Законного представителя Потребителя к Рамочному договору является:

- полным и без каких-либо оговорок акцептом (принятием) условий настоящего Рамочного договора и всех Приложений к Рамочному договору, в редакции, действующей на момент оформления Заявления ЗАКАЗЧИКА/Законного представителя Потребителя о присоединении к Рамочному договору;

- полным и без каких-либо оговорок акцептом (принятием) дальнейших изменений (дополнений), вносимых в Рамочный договор и Приложения к нему;

Настоящий Рамочный договор не является публичной офертой. Исполнитель вправе отказать в присоединении к настоящему Рамочному договору по своему усмотрению без объяснения причин.

Данные об исполнителе:

Общество с ограниченной ответственностью «Детская поликлиника «Здравинка»

ОГРН 1157328001555 ИНН/КПП 7328083385/732801001

Юридический адрес: 432072, Ульяновская область, город Ульяновск, бульвар Киевский, д.22.1

р/с 40702810469000000997 Отделение №8588 Сбербанк России г.Ульяновск БИК 047308602 к/с 30101810000000000602.

Исполнительный орган - директор ООО ДП «Здравинка» Белова Елена Александровна.

Лицензия на осуществление медицинской деятельности Л041-01188-73/00355119 выдана 23.07.2020г выдана Министерством здравоохранения Ульяновской области (г. Ульяновск, ул. Кузнецова, 18а, тел. 41-05-01) на оказание услуг : Медицинская деятельность: Приказ 866н; 1000. При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги);; 1000.1. при оказании первичной

доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:; 1000.1.1. акушерскому делу; 1000.1.3. вакцинации (проведению профилактических прививок); 1000.1.12. медицинскому массажу; 1000.1.16. рентгенологии; 1000.1.17. сестринскому делу; 1000.1.19. сестринскому делу в педиатрии; 1000.1.20. стоматологии; 1000.1.23. физиотерапии; 1000.2. при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:; 1000.2.1. вакцинации (проведению профилактических прививок); 1000.2.3. организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; 1000.2.4. педиатрии; 1000.4. при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:; 1000.4.2. акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); 1000.4.5. аллергологии и иммунологии; 1000.4.8. гастроэнтерологии; 1000.4.12. дерматовенерологии; 1000.4.13. детской кардиологии; 1000.4.15. детской урологии-андрологии; 1000.4.16. детской хирургии; 1000.4.17. детской эндокринологии; 1000.4.18. диетологии; 1000.4.32. неврологии; 1000.4.34. нефрологии; 1000.4.36. организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; 1000.4.39. оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации); 1000.4.40. офтальмологии; 1000.4.44. психиатрии; 1000.4.47. пульмонологии; 1000.4.50. рентгенологии; 1000.4.55. стоматологии детской; 1000.4.56. стоматологии общей практики; 1000.4.63. травматологии и ортопедии; 1000.4.65. ультразвуковой диагностике; 1000.4.67. физиотерапии; 1000.4.69. функциональной диагностике; 1070. При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:; 1070.7. экспертизе временной нетрудоспособности; 1080. При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:; 1080.4. медицинским осмотрам профилактическим.

Медицинские услуги предоставляются по адресам, предусмотренным лицензией на осуществление медицинской деятельности и указанным на официальном сайте <https://zdravitza.ru/>.

1. ПРЕДМЕТ, ЦЕЛЬ И СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА. ПЕРЕЧЕНЬ, СТОИМОСТЬ, СРОКИ, УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

1.1. В соответствии с настоящим договором Исполнитель обязуется по заданию Заказчика оказать Заказчику (Потребителю) платные медицинские услуги(далее - услуги), а Заказчик обязуется оплатить эти услуги.

1.2. Основанием для предоставления медицинских услуг «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» является обращение ЗАКАЗЧИКА/Законного представителя Потребителя и наличие медицинских показаний. Подписание Договора ЗАКАЗЧИКОМ/Законным представителем Потребителя свидетельствует о его добровольном согласии на получение медицинских услуг и на медицинское вмешательство.

1.3. Договор является рамочным по смыслу ст. 429.1 ГК РФ и определяет общие условия предоставления услуг ЗАКАЗЧИКУ/Законному представителю Потребителя. Подробный перечень предоставляемых услуг, их стоимость и персональные данные ЗАКАЗЧИКА/Законного представителя Потребителя и самого Потребителя указываются в заявлении о присоединении к настоящему договору на предоставление медицинских услуг.

1.4. Перечень и стоимость предоставления медицинских услуг, предоставляемых ИСПОЛНИТЕЛЕМ ЗАКАЗЧИКУ/Законному представителю Потребителя/Потребителю в рамках действия Договора, определяется из объемов лечения на момент фактического предоставления медицинской услуги и устанавливается в соответствии с наименованием услуг и ценами на них, утверждёнными в Прейскуранте ИСПОЛНИТЕЛЯ, с которым ЗАКАЗЧИК/ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ПОТРЕБИТЕЛЯ обязан ознакомиться до заключения

Договора. Ознакомление с Прейскурантом возможно непосредственно по адресу предоставления услуг «ИСПОЛНИТЕЛЯ». Прейскурант является неотъемлемой частью Договора, как если бы положения Прейскуранта были бы включены в текст Договора. Подписывая Договор «ЗАКАЗЧИК/ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ПОТРЕБИТЕЛЯ» подтверждает, что он ознакомился с Прейскурантом, с наименованием предоставляемых «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» медицинских услуг, а также их стоимостью. «ЗАКАЗЧИК/ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ПОТРЕБИТЕЛЯ» также подтверждает, что при каждом следующем обращении к «ИСПОЛНИТЕЛЮ», в его обязанность перед предоставлением ему медицинских услуг входит предварительное ознакомление с актуальным Прейскурантом, с наименованием предоставляемых «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» медицинских услуг, а также их стоимостью.

1.5. Сроки предоставления услуг определяются датой и временем обращения «ЗАКАЗЧИКА/ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ПОТРЕБИТЕЛЯ» к «ИСПОЛНИТЕЛЮ» в соответствии со ст. 190 ГК РФ, являются приблизительными и составляют не более 24 часов после факта обращения «ЗАКАЗЧИКА/ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ПОТРЕБИТЕЛЯ» к «ИСПОЛНИТЕЛЮ». В случае длительного лечения, длящегося по времени более 24 часа и предполагающего этапность и составление медицинского плана, приблизительные сроки фиксируются в плане лечения (медицинской карте Потребителя, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях).

1.6. Предоставление услуг по Договору происходит в порядке предварительной записи «ЗАКАЗЧИКА/ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ПОТРЕБИТЕЛЯ» на приём. Предварительная запись на приём осуществляется через регистратуру «ИСПОЛНИТЕЛЯ» посредством телефонной или иной связи. В особых случаях, включая необходимость получения экстренной неотложной помощи, услуги предоставляются «ПОТРЕБИТЕЛЮ» без предварительной записи и/или вне установленной очереди.

1.7. При опоздании «ЗАКАЗЧИКА/ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ПОТРЕБИТЕЛЯ/Потребителя» на приём более чем на 15 минут, для исключения ущемления прав других ЗАКАЗЧИКОВ/ Потребителей, «ИСПОЛНИТЕЛЬ» имеет право отказать в обслуживании «ЗАКАЗЧИКУ/ЗАКОННОМУ ПРЕДСТАВИТЕЛЮ ПОТРЕБИТЕЛЯ/Потребителю» в текущий момент и перенести время приёма на имеющееся свободное в течение этого или другого дня.

1.8. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до полного исполнения Сторонами обязательств по договору.

2. ОБЯЗАТЕЛЬСТВА СТОРОН

2.1. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» обязан:

2.1.1. оказывает платные медицинские услуги, указанные в разделе 1 настоящего договора, в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенными на территории Российской Федерации.

2.1.2. после исполнения договора выдает Потребителю (законному представителю Потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние здоровья.

2.1.3. если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителю при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказывает Исполнитель Потребителю без взимания платы, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2.1.4. предоставляет Заказчику (Потребителю) информацию о ходе оказания медицинской услуги в понятной и доступной форме.

2.1.5. предупреждает Заказчика (Потребителя), в случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором. Без согласия

Заказчика (Потребителя) Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги.

2.1.6. выдает Потребителю (Заказчику) в соответствии с законодательством РФ документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных мед услуг (контрольно-кассовый чек квитанцию или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца).

2.1.7. сохраняет конфиденциальность информации о врачебной тайне Заказчика (Потребителя) и о персональных данных Потребителя, в соответствии с требованиями действующего законодательства РФ.

2.1.8. предоставлять «ЗАКАЗЧИК/ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ПОТРЕБИТЕЛЯУ» по его запросу и в доступной для него форме информацию:

- О состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;
- Об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

2.1.9. Соблюдать неразглашение факта обращения за медицинской помощью (врачебную тайну), состояния здоровья «Потребителя», диагноза его заболевания и иных конфиденциальных сведений, полученных «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» при предоставлении медицинских услуг, включая фотоснимки, кроме случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации, или письменного разрешения «ЗАКАЗЧИКА/ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ПОТРЕБИТЕЛЯ».

2.2. «ЗАКАЗЧИК/ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ПОТРЕБИТЕЛЯ» обязан:

2.2.1. Соблюдать правила поведения, принятые Исполнителем для ЗАКАЗЧИКА/Законного представителя Потребителя/Потребителя.

2.2.2. Произвести оплату медицинских услуг по расценкам прейскуранта перед заключением Договора. В случае невозможности исполнения договора, возникшей по вине Заказчика, услуги Исполнителя подлежат оплате в полном объеме.

2.2.3. Предоставлять «ИСПОЛНИТЕЛЮ» всю имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, требуемую для оказания медицинской помощи (в том числе, но не ограничиваясь, о перенесённых хирургических вмешательствах, травмах, хронических и наследственных заболеваниях, аллергии, склонности к образованию келоидных рубцов и т.д.).

2.2.4. Ознакомиться со всеми противопоказаниями к конкретной медицинской услуге и подтвердить их отсутствие.

Своевременно информировать специалиста «ИСПОЛНИТЕЛЯ» об изменении состояния своего здоровья возникающих сложностях, побочных эффектах и т.п. в процессе предоставления медицинской помощи и после её завершения.

2.2.5. В период предоставления медицинских услуг и в период реабилитации неукоснительно соблюдать назначения, предписания и рекомендации специалистов, а также являться на процедуры в установленное и согласованное с «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» время.

2.3. «ЗАКАЗЧИК/ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ПОТРЕБИТЕЛЯ» соглашается с тем, что:

2.3.1. Может возникнуть необходимость проведения дополнительных (специализированных) методов обследования путём проведения диагностических мероприятий или лечения, которые осуществляются «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» за отдельную плату.

2.3.2. До заключения Договора «ИСПОЛНИТЕЛЬ» в письменной форме уведомил «ЗАКАЗЧИКА/ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ПОТРЕБИТЕЛЯ» о том, что несоблюдение всех назначений, предписаний и рекомендаций «ИСПОЛНИТЕЛЯ» и специалистов, предоставляющих медицинские услуги, направленных на достижение и сохранение результатов лечения, включая соблюдение дат и времени визитов/приёмов, соблюдение режима распорядка дня, питания, приёма лекарственных средств, соблюдение иных ограничений, обеспечивающих эффективность проводимых медицинских мероприятий, а также несвоевременное уведомление «ЗАКАЗЧИКА/ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ПОТРЕБИТЕЛЯ» «ИСПОЛНИТЕЛЯ» об имеющихся у Потребителя заболеваниях и/или патологиях, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь

за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья «ПОТРЕБИТЕЛЯ».

2.3.3. При отсутствии соответствующих технических возможностей либо отсутствии у «ИСПОЛНИТЕЛЯ» узких специалистов по различным медицинским направлениям, «ИСПОЛНИТЕЛЬ» оставляет за собой право направить «ПОТРЕБИТЕЛЯ» на обследование и лечение в другие медицинские организации с последующей дополнительной оплатой «ЗАКАЗЧИКОМ/ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ ПОТРЕБИТЕЛЯ» оказанных медицинских услуг.

2.3.4. Так как результат предоставления медицинской услуги почти всегда носит нематериальный характер и выражается в достижении определённого состояния, и так как действия биологических законов и процессов, затрагиваемых при медицинском вмешательстве, не подвластны ни абсолютному контролю, ни воле со стороны человека, то «ИСПОЛНИТЕЛЬ», по независящим как от него, так и от «ЗАКАЗЧИКА/ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ПОТРЕБИТЕЛЯ/Потребителя» причинам, не может гарантировать только лишь положительный результат предоставленной медицинской услуги. Даже при надлежащем выполнении обеими сторонами своих обязательств по договору, применении самых результативных и зарекомендовавших себя достижений современной медицинской науки, результат предоставления медицинской услуги не является на 100 % прогнозируемым и может выражаться как в восстановлении, улучшении, так и в отсутствии каких-либо изменений и даже в ухудшении патологических процессов.

2.3.5. Ему была предоставлена в доступной форме информация 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, а также информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

- стандарты и порядки оказания медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;
- информацию о медицинском работнике, предоставляющем соответствующую медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
- информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- другие сведения, относящиеся к предмету Договора.

2.3.6. Его отказ от заключения договора предоставления медицинских услуг не может быть причиной уменьшения видов и объёмов медицинской помощи, предоставляемых «ПОТРЕБИТЕЛЮ» без взимания платы в рамках программ государственных гарантий.

2.3.7. Копии медицинских документов (выписка из них) в соответствии с п. 8 приказа Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020 г. № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписка из них» могут быть предоставлены «ЗАКАЗЧИКУ/ЗАКОННОМУ ПРЕДСТАВИТЕЛЮ ПОТРЕБИТЕЛЯ» по его письменному запросу в течение сроков, установленных требованиями законодательства о порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации.

2.4. «ЗАКАЗЧИК/ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ПОТРЕБИТЕЛЯ» удостоверяет, что на момент заключения Договора:

2.4.1. Потребителю не был поставлен диагноз «наркомания» по результатам медицинского освидетельствования в соответствии с Федеральным законом от 08.01.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах». В случае постановки диагноза «наркомания» «ЗАКАЗЧИК/ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ПОТРЕБИТЕЛЯ» обязан уведомить об этом «ИСПОЛНИТЕЛЯ»

2.4.2. Он не признан судом недееспособным вследствие психического расстройства и над ним не установлена опека, равно как и то, что он и не ограничен судом в дееспособности вследствие наличия психического расстройства или пристрастия к азартным играм, злоупотребления спиртными напитками или наркотическими средствами и над ним не установлено попечительство. В случае изменений в части данного пункта Договора,

«ЗАКАЗЧИК/ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ПОТРЕБИТЕЛЯ» обязан уведомить об этом «ИСПОЛНИТЕЛЯ».

2.5. Исполнитель оставляет за собой право в случаях возникновения споров и разногласий по вопросам, предусмотренных настоящим договором, приостановить проведение лечебно-диагностических мероприятий (за исключением проведения лечения по жизненным показаниям, то есть экстренной медицинской помощи).

3. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА, ПОРЯДОК РАСЧЁТОВ

3.1. Договор изменяется и расторгается по правилам гражданского законодательства РФ. Договор можно изменить и расторгнуть по соглашению «СТОРОН» или по требованию одной из «СТОРОН» в судебном порядке с обязательным предварительным уведомлением о расторжении Договора.

3.2. Неявку «ПОТРЕБИТЕЛЯ» на приём к лечащему врачу без предупреждения не позднее, чем за 24 часа до времени приёма «СТОРОНЫ» могут рассматривать как односторонний отказ «ЗАКАЗЧИКА/ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ПОТРЕБИТЕЛЯ» от исполнения договора в части конкретного приёма.

3.3. «ЗАКАЗЧИК/ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ПОТРЕБИТЕЛЯ» в соответствии со ст. 32 Закона РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей» вправе в любое время расторгнуть Договор, оплатив практически предоставленные услуги и возместить «ИСПОЛНИТЕЛЮ» фактически понесённые им расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору и возникшие вследствие расторжения данного Договора. «ЗАКАЗЧИК/ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ПОТРЕБИТЕЛЯ» освобождается от выполнения условий данного пункта Договора в случае, если докажет, что его исполнение было невозможно ввиду форс-мажорных обстоятельств.

3.4. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» в соответствии со ст. 36 Закона РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей» вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения договора с «ЗАКАЗЧИКОМ/ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ ПОТРЕБИТЕЛЯ» в случае, если «ИСПОЛНИТЕЛЬ» уведомил «ЗАКАЗЧИКА/ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ПОТРЕБИТЕЛЯ» об обстоятельствах, зависящих от него и способных снизить качество предоставленной медицинской услуги, но «ЗАКАЗЧИК/ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ПОТРЕБИТЕЛЯ» такие обстоятельства не устранил.

3.5. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» имеет право расторгнуть Договор в одностороннем досудебном порядке, уведомив об этом «ЗАКАЗЧИКА/ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ПОТРЕБИТЕЛЯ», потребовать оплаты «ЗАКАЗЧИКОМ/ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ ПОТРЕБИТЕЛЯ» фактически предоставленных «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» к моменту расторжения Договора услуг в случае, если предоставление «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» согласованных «СТОРОНАМИ» услуг может вызвать неблагоприятные последствия для «ПОТРЕБИТЕЛЯ», а также в случаях, когда:

3.5.1. «ЗАКАЗЧИК/ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ПОТРЕБИТЕЛЯ» не подписал информированное добровольное согласие на конкретную медицинскую услугу.

3.5.2. «ЗАКАЗЧИК/ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ПОТРЕБИТЕЛЯ» не согласен с назначениями, предписаниями и рекомендациями специалистов «ИСПОЛНИТЕЛЯ»;

3.5.3. Специалист «ИСПОЛНИТЕЛЯ» выявил у «ПОТРЕБИТЕЛЯ» противопоказания к предоставлению медицинских услуг;

3.5.4. Специалист «ИСПОЛНИТЕЛЯ» не имеет возможности предоставить необходимые «ПОТРЕБИТЕЛЮ» медицинские услуги.

3.5.5. «ЗАКАЗЧИК/ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ПОТРЕБИТЕЛЯ» был уведомлен о необходимости дополнительных исследований и консультаций, а также о том, что его отказ приведёт к невозможности качественного предоставления услуги, однако не изменил своего решения относительно данных назначений, предписаний и рекомендаций.

3.5.6. «ЗАКАЗЧИК/ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ПОТРЕБИТЕЛЯ/Потребитель» не выполнил назначения, предписания и рекомендации специалистов «ИСПОЛНИТЕЛЯ».

3.5.7. «ЗАКАЗЧИК/ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ПОТРЕБИТЕЛЯ» несвоевременно сообщил о возникших нарушениях и отклонениях в состоянии здоровья у Потребителя либо у «ПОТРЕБИТЕЛЯ» возникли осложнения по причине его неявки в указанный срок на

профилактический осмотр после предоставления медицинской услуги.

3.6. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» вправе без предварительно согласования с «ЗАКАЗЧИКОМ/ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ ПОТРЕБИТЕЛЯ» в одностороннем порядке изменять состав, порядок, стоимость и условия предоставления услуг путём внесения изменений в настоящий договор, прейскурант и иные документы, являющимися неотъемлемой частью настоящего договора. Подобные изменения вступают в силу с момента введения их в действие «ИСПОЛНИТЕЛЕМ». «ЗАКАЗЧИК/ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ПОТРЕБИТЕЛЯ» согласен, что он обязан сам отслеживать все изменения в вышеуказанных документах и подтверждает, что при следующих обращениях к «ИСПОЛНИТЕЛЮ» он обязан до предоставления ему медицинских услуг ознакомиться с актуальными версиями этих документов и быть согласным с ними.

3.7. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» имеет право приостановить оказание услуг по Договору в случае возникновения задолженности по оплате предоставленных медицинских услуг по Договору на срок, превышающий 1 (один) календарный день.

3.8. Расчёты за предоставленные медицинские услуги проводятся «ЗАКАЗЧИКОМ/ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ ПОТРЕБИТЕЛЯ» в полном объёме до начала их оказания. Оплата услуг производится согласно прейскуранту «ИСПОЛНИТЕЛЯ» наличными или безналичными денежными средствами путём внесения их в кассу «ИСПОЛНИТЕЛЯ» или путём перечисления их на расчётный счет. Датой платежа и моментом исполнения обязанности «ЗАКАЗЧИКА/ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ПОТРЕБИТЕЛЯ» оплатить медицинские услуги считается дата поступления денежных средств на расчётный счёт или в кассу «ИСПОЛНИТЕЛЯ».

3.9. Ознакомиться с прейскурантом цен можно по месту оказанию услуг Исполнителем или на официальном сайте Исполнителя.

3.10. Все изменения и дополнения к Договору, требующие взаимного согласия «СТОРОН», будут действительны только в случае, если они совершены в письменной форме и подписаны «СТОРОНАМИ».

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НЕВЫПОЛНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА. ФОРС-МАЖОРНЫЕ ОБСТОЯТЕЛЬСТВА

4.1. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» не несёт ответственности по Договору перед «ЗАКАЗЧИКОМ/ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ ПОТРЕБИТЕЛЯ/Потребителем» в случае возникновения осложнений по вине «ЗАКАЗЧИКА/ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ПОТРЕБИТЕЛЯ/Потребителем», а именно: невыполнение назначений, предписаний или рекомендаций лечащего врача, несвоевременное сообщение о возникших нарушениях и отклонениях в состоянии здоровья, возникновения у «ПОТРЕБИТЕЛЯ» осложнений по причине его неявки в указанный срок на профилактический осмотр после предоставления медицинской услуги, а также в случае выявления «ЗАКАЗЧИКОМ/ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ ПОТРЕБИТЕЛЯ/Потребителем» побочных эффектов после процедуры, прописанных в информированных добровольных согласиях на конкретные медицинские услуги.

4.2. В случае преднамеренного или непреднамеренного предоставления «ЗАКАЗЧИКУ/ЗАКОННОМУ ПРЕДСТАВИТЕЛЮ ПОТРЕБИТЕЛЯ» неверной информации, необходимой для принятия решения о лечении, невыполнения «ПОТРЕБИТЕЛЕМ» назначений, предписаний или рекомендаций «ИСПОЛНИТЕЛЯ», а также нарушения графиков осмотров и методики последующего лечения, «ИСПОЛНИТЕЛЬ» не несёт ответственности за конечный результат лечения.

4.3. Ни одна из сторон не будет нести ответственность за полное или частичное неисполнение любой из своих обязанностей по Договору, если неисполнение будет являться последствием таких обстоятельств, как наводнение, пожар, землетрясение, и других стихийных бедствий, решения законодательных и исполнительных органов, забастовки и иные социальные волнения, война или военные действия, возникшие после заключения договора и препятствующие исполнению Договора.

4.4. Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на невыполнение обязательства в срок, установленный в Договоре, то этот срок соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства.

4.5. Если невозможность полного или частичного исполнения обязательства одной из «СТОРОН» будет существовать свыше двух месяцев, другая «СТОРОНА» будет иметь право расторгнуть Договор полностью или частично без обязанности по возмещению возможных убытков.

5. ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО

5.1. В соответствии с приказом Минздрава России от 12.11.2021 № 1051н «ЗАКАЗЧИК/ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ПОТРЕБИТЕЛЯ» даёт информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. № 390н (далее - виды медицинских вмешательств, включенных в Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи у «ИСПОЛНИТЕЛЯ».

5.2. Медицинским работником в доступной для «ЗАКАЗЧИКА/ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ПОТРЕБИТЕЛЯ» форме разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи.

5.3. «ЗАКАЗЧИКУ/ЗАКОННОМУ ПРЕДСТАВИТЕЛЮ ПОТРЕБИТЕЛЯ» разъяснено, что он имеет право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных ч. 9 ст. 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

5.4. «ЗАКАЗЧИК/ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ПОТРЕБИТЕЛЯ» ознакомлен с распорядком и правилами лечебно-охранительного режима, установленного в данном лечебно-профилактическом учреждении, и обязуется их соблюдать.

«ЗАКАЗЧИК/ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ПОТРЕБИТЕЛЯ» информирован о целях, характере и неблагоприятных эффектах диагностических и лечебных процедур, возможности непреднамеренного вреда здоровью, а также о том, что предстоит делать во время их проведения.

«ЗАКАЗЧИК/ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ПОТРЕБИТЕЛЯ» извещен о том, что необходимо регулярно принимать назначенные препарат и другие методы лечения, немедленно сообщать врачу о любом ухудшении самочувствия Потребителя, согласовывать с врачом прием любых, не прописанных лекарств;

«ЗАКАЗЧИК/ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ПОТРЕБИТЕЛЯ» предупрежден и осознает, что отказ от лечения, несоблюдения лечебно-охранительного режима, рекомендаций медицинских работников, режима приема препаратов, самовольное использование медицинского инструментария и оборудования, бесконтрольное самолечение могут осложнить процесс лечения и отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

«ЗАКАЗЧИК/ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ПОТРЕБИТЕЛЯ» поставил в известность врача обо всех проблемах, связанных со здоровьем Потребителя, в том числе об аллергических проявлениях или индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, обо всех перенесенных Потребителем и известных травмах, операциях, заболеваниях, об экологических и производственных факторах физической, химической или биологической природы, воздействующих на ПОТРЕБИТЕЛЯ во время жизнедеятельности, о принимаемых лекарственных средствах.

«ЗАКАЗЧИК/ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ПОТРЕБИТЕЛЯ» сообщил правдивые сведения, о наследственности Потребителя, а также об употреблении наркотических и токсических средств;

«ЗАКАЗЧИК/ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ПОТРЕБИТЕЛЯ» ознакомлен и согласен со всеми пунктами настоящего документа, положения которого ему разъяснены, ему понятны, и добровольно дает свое согласие на обследование и лечение в предложенном объеме.

6. ИНФОРМИРОВАННЫЕ ДОБРОВОЛЬНЫЕ СОГЛАСИЯ НА КОНКРЕТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ

6.1. Согласно ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», необходимым предварительным условием предоставления медицинской услуги является дача информированного добровольного согласия «ЗАКАЗЧИКОМ/ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ ПОТРЕБИТЕЛЯ» на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

6.2. Согласно п. 28 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006, платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия «ЗАКАЗЧИКА/ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ПОТРЕБИТЕЛЯ».

6.3. Согласно ч. 7 ст. 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» информированное добровольное согласие на предоставление медицинской услуги оформляется в виде документа на бумажном носителе, подписанного «ЗАКАЗЧИКОМ/ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ ПОТРЕБИТЕЛЯ» и медицинским работником.

6.4. Добровольное согласие ЗАКАЗЧИК/Законный представитель Потребителя обуславливается настоящими положениями рамочного договора и кратко фиксируется в заявлении о присоединении к рамочному договору.

7. СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

7.1. «ЗАКАЗЧИК/ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ПОТРЕБИТЕЛЯ» в соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 №152-ФЗ «О персональных данных», подтверждает своё согласие на обработку его персональных данных и персональных данных Потребителя «ИСПОЛНИТЕЛЕМ», включающих: фамилию; имя; отчество; пол; дату рождения; номер и серию основного документа, удостоверяющего личность; сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе адрес регистрации, контактный(е) телефон(ы), адрес(а) электронной почты, гражданство, сведения о близких родственниках, СНИЛС, ИНН, фотографическое изображение, аудиозаписи телефонных разговоров, сведения о приобретенных товарах и оказанных услугах, данные о состоянии его здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью (в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и предоставления медицинских услуг) при условии, что их обработка осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным сохранять врачебную тайну.

7.2. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» обрабатывает персональные данные «ЗАКАЗЧИКА/ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ПОТРЕБИТЕЛЯ/Потребителя» в целях соблюдения норм законодательства РФ, а также с такими целями как: заключение и исполнение договоров; информирование о новых товарах, услугах; подготовка индивидуальных предложений; ведение рекламной деятельности; соблюдение норм по охране труда, личной безопасности и сохранности имущества; контролирование количества и качества выполняемой работы; обеспечение пропускного режима.

7.3. В процессе предоставления «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» «ПОТРЕБИТЕЛЮ» медицинских услуг «ЗАКАЗЧИК/ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ПОТРЕБИТЕЛЯ» предоставляет право сотрудникам

«ИСПОЛНИТЕЛЯ» передавать свои персональные данные и персональные данные Потребителя, содержащие сведения, составляющие врачебную тайну, другим должностным лицам «ИСПОЛНИТЕЛЯ», в интересах обследования и лечения «ПОТРЕБИТЕЛЯ».

7.4. «ЗАКАЗЧИК/ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ПОТРЕБИТЕЛЯ» предоставляет «ИСПОЛНИТЕЛЮ» право осуществлять все действия (операции) с персональными данными «ЗАКАЗЧИКА/ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ПОТРЕБИТЕЛЯ/Потребителя», включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» вправе обрабатывать персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов).

7.5. Срок хранения персональных данных составляет пять лет.

7.6 В целях, указанных в п. 7.2 Договора, «ЗАКАЗЧИК/ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ПОТРЕБИТЕЛЯ» соглашается на передачу персональных данных в организации, с которыми у «ИСПОЛНИТЕЛЯ» заключен Договор о сотрудничестве. «ЗАКАЗЧИК/ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ПОТРЕБИТЕЛЯ» признает и подтверждает, что в случае необходимости предоставления персональных данных для достижения указанных п. 7.2 Договора целей, «ИСПОЛНИТЕЛЬ» вправе в необходимом объеме передавать персональные данные третьим лицам, их агентам и иным уполномоченным ими лицам, а также предоставлять таким лицам соответствующие документы, содержащие персональные данные «ЗАКАЗЧИКА/ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ПОТРЕБИТЕЛЯ/Потребителя».

7.7. Настоящее согласие дано «ЗАКАЗЧИКОМ/ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ ПОТРЕБИТЕЛЯ» и действует бессрочно.

7.8. «ЗАКАЗЧИК/ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ПОТРЕБИТЕЛЯ» оставляет за собой право отозвать своё согласие посредством составления соответствующего письменного заявления, которое может быть направлено в адрес «ИСПОЛНИТЕЛЯ» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручено лично под расписку представителю «ИСПОЛНИТЕЛЯ».

7.9. В случае получения письменного заявления об отзыве согласия на обработку персональных данных «ИСПОЛНИТЕЛЬ» обязан прекратить их обработку в течение периода времени, необходимого для завершения взаиморасчетов по оплате предоставленных «ЗАКАЗЧИКУ/ЗАКОННОМУ ПРЕДСТАВИТЕЛЮ ПОТРЕБИТЕЛЯ» до этого медицинских услуг и иного исполнения Договора.

8. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

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

8.2. «СТОРОНЫ» признают юридическую силу Договора, подписанного с помощью факсимильного воспроизведения подписи посредством механического или иного копирования, а также усиленной квалифицированной электронной подписи.

8.3. Если «ЗАКАЗЧИК/ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ПОТРЕБИТЕЛЯ» к моменту окончания предоставления конкретных медицинских услуг Потребителю, указанных в Договоре, не предъявляет претензий к «ИСПОЛНИТЕЛЮ», услуга считается предоставленной в полном объеме и надлежащим образом.

8.4. «ЗАКАЗЧИК/ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ПОТРЕБИТЕЛЯ» согласен с тем, что в помещении «ИСПОЛНИТЕЛЯ» проводятся открытая и скрытая видеосъемка с видео- и аудиозаписью в антитеррористических целях, в целях обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, в том числе для безопасности персонала, а также безопасности прав ЗАКАЗЧИКА/Законного представителя Потребителя/Потребителя при оказании медицинских услуг, в том числе для фиксации сложных клинических случаев и протоколирования медицинских вмешательств, путем установления видеокамер со звукозаписывающими устройствами. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» гарантирует «ЗАКАЗЧИКУ/ЗАКОННОМУ ПРЕДСТАВИТЕЛЮ ПОТРЕБИТЕЛЯ», что видео- и аудиозаписи, сделанные на территории «ИСПОЛНИТЕЛЯ», не подлежат разглашению, размещению, использованию и передачи третьим лицам. Хранение аудио- и видеоматериала

осуществляется только на территории «ИСПОЛНИТЕЛЯ» на специальных электронных носителях с ограниченным кругом доступа.

8.5. «ЗАКАЗЧИК/ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ПОТРЕБИТЕЛЯ» подтверждает, что не имеет каких-либо требований или претензий имущественного или неимущественного характера к «ИСПОЛНИТЕЛЮ» в связи с предоставлением настоящего согласия. «ЗАКАЗЧИК/ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ПОТРЕБИТЕЛЯ» подтверждает, что действует по собственной воле и в своих интересах и в интересах Потребителя.

8.6. «ЗАКАЗЧИК/ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ПОТРЕБИТЕЛЯ» согласен с тем, что полученные фото- и видеоматериалы, а также иные сведения, которые характеризуют физиологические и биологические особенности человека, не будут использоваться «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» для целей установления личности «ПОТРЕБИТЕЛЯ», а потому не являются биометрическими персональными данными и их обработка не требует письменного согласия «ЗАКАЗЧИКА/ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ПОТРЕБИТЕЛЯ» на обработку биометрических персональных данных.

8.7. Подписание Договора свидетельствует о том, что «ЗАКАЗЧИК/ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ПОТРЕБИТЕЛЯ» ознакомлен и согласен со всеми условиями Договора, в том числе с информированным добровольным согласием на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи (п. 5 Договора), согласием на обработку персональных данных (п. 7 Договора), а также со следующими отдельными документами, являющимися неотъемлемой частью Договора: преискурантом. Стороны могут согласовать иные обязательства, чем те, которые предусмотрены в вышеуказанных отдельных документах. Положения, установленные Договором на предоставление медицинских услуг или дополнительными соглашениями к нему, имеют приоритет над вышеуказанными отдельными документами в случае противоречия между ними.

8.8. «ЗАКАЗЧИК/ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ПОТРЕБИТЕЛЯ» признает любую информацию, касающуюся заключения и содержания Договора, включая любые соглашения, приложения, уведомления, изменения и дополнения к нему, коммерческой тайной (конфиденциальной информацией) «ИСПОЛНИТЕЛЯ» и обязуется строго сохранять конфиденциальный характер такой информации, не разглашая ее третьим лицам без предварительного письменного согласия «ИСПОЛНИТЕЛЯ», за исключением случаев, когда это необходимо для раскрытия соответствующим государственным органам в случаях, определенных законодательством РФ. Указанное положение не относится к общеизвестной или общедоступной информации. В том числе конфиденциальной информацией является любая информация «ИСПОЛНИТЕЛЯ», предоставленная «ЗАКАЗЧИКУ/ЗАКОННОМУ ПРЕДСТАВИТЕЛЮ ПОТРЕБИТЕЛЯ» или полученная «ЗАКАЗЧИКОМ/ЗАКОННЫМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ ПОТРЕБИТЕЛЯ» в письменном, электронном или в устном виде. Конфиденциальная информация «ИСПОЛНИТЕЛЯ» не предназначена для распространения, разглашения и/или использования неограниченным кругом лиц. Разглашение конфиденциальной информации — это действие или бездействие «ЗАКАЗЧИКА/ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ПОТРЕБИТЕЛЯ», в результате которых конфиденциальная информация становится известной третьим лицам без предварительного письменного согласия «ИСПОЛНИТЕЛЯ». «ЗАКАЗЧИК/ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ПОТРЕБИТЕЛЯ» обязан обеспечить со своей стороны использование полученной конфиденциальной информации исключительно в целях, для которых такая конфиденциальная информация была получена. Обязательства по неразглашению конфиденциальной информации сохраняются в течение 10 лет со дня расторжения или прекращения действия Договора, если иное не будет согласовано Сторонами.

«ЗАКАЗЧИК/ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ПОТРЕБИТЕЛЯ» обязуется и гарантирует (заверение об обстоятельствах) без предварительного письменного согласия «ИСПОЛНИТЕЛЯ» не разглашать, не публиковать, не передавать третьим лицам, не распространять иным образом любую информацию в каком-либо виде (в том числе в сети Интернет и/или СМИ), связанную с Договором или с оказанием «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» медицинских услуг, в том числе не передавать, не распространять, не демонстрировать

фотографии, видео, копии Договора и иных документов или сведения, полученные в процессе исполнения Договора, любым третьим лицам, а также сохранять полную конфиденциальность об обстоятельствах и причинах заключения Договора для не нанесения каких-либо убытков, в том числе деловой репутации, «ИСПОЛНИТЕЛЮ», его сотрудникам и/или представителям.

«ЗАКАЗЧИК/ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ПОТРЕБИТЕЛЯ» обязуется незамедлительно удалить все негативные отзывы, комментарии, фотографии, видео, статьи, иные публикации из любых источников информации, в том числе размещенные каким-либо третьим лицом («репост» и подобное) по поручению или с ведома «ЗАКАЗЧИКА/ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ПОТРЕБИТЕЛЯ» об «ИСПОЛНИТЕЛЕ», а также о его сотрудниках и/или представителях, чтобы не причинять убытки «ИСПОЛНИТЕЛЮ» и иным указанным здесь лицам. «ЗАКАЗЧИК/ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ПОТРЕБИТЕЛЯ» также обязуется и гарантирует, что он, его представители или третьи лица не будут разглашать, публиковать и/или размещать где-либо негативные отзывы или иную негативную информацию об «ИСПОЛНИТЕЛЕ».

8.9. За исключением случаев универсального правопреемства «ЗАКАЗЧИК/ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ПОТРЕБИТЕЛЯ» не вправе передавать свои права и/или обязанности по Договору без предварительного письменного согласия «ИСПОЛНИТЕЛЯ».

ЗАЯВЛЕНИЕ О ПРИСОЕДИНЕНИИ К ДОГОВОРУ НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

г.Ульяновск
«__» _____ 202_г.

ЗАКАЗЧИК/ ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ПОТРЕБИТЕЛЯ

(ФИО)
паспортные данные

(серия и номер паспорта, кем выдан, дата выдачи)
зарегистрированный по адресу

(нужное подчеркнуть)
действующий от своего имени или от имени и в интересах

выражает согласие на присоединение в порядке ст. 428 Гражданского кодекса РФ к рамочному договору на предоставление медицинских услуг (далее Рамочный договор), утвержденному исполнителем ООО ДП «Здравинка» (лицензия Л041-01188-73/00355119 выдана 23.07.2020г, ОГРН 1157328001555 ИНН/КПП 7328083385/732801001), включая все приложения к нему, и вступает в договорные отношения с **Обществом с ограниченной ответственностью «Детская поликлиника «Здравинка»** на условиях и в порядке, установленных рамочным договором, действующим на момент подписания настоящего заявления. Заказчик подтверждает, что до подписания настоящего заявления ознакомился с Рамочным договором и обязуется соблюдать его положения. Условия рамочного договора содержатся по месту нахождения Исполнителя и на официальной сайте <https://zdravitza.ru/>. В рамках договора на предоставление медицинских услуг Заказчику оказываются следующие медицинские услуги/ дата оказания услуг / стоимость услуг:

Дата	Наименование услуги	Кол-во	Цена	Стоимость

Иные условия и порядок оказания услуг изложены в рамочном договоре на предоставление медицинских услуг.

Подписывая настоящее заявление, Заказчик подтверждает, что ознакомлен с условиями и порядком медицинского вмешательства, изложенными в Договоре и выражает согласие на медицинское вмешательство, дает добровольное согласие на конкретные медицинские услуги. Заказчик ознакомлен с условиями обработки персональных данных, изложенными в Договоре, и выражает согласие на обработку персональных данных, согласие на обработку персональных данных, разрешённых для распространения.

(подпись и расшифровка подписи Заказчика)

Заявление принял и согласия получил
главный врач ООО ДП «Здравинка» _____/Богомолова Л.К./
(подпись, печать)