

« ____ » _____ 202__ г.

г. Саратов

"Заказчик" _____ для

_____, с одной стороны, и Общества с ограниченной ответственностью "Клиника головной боли" (ООО "Клиника головной боли"), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Парсамян Р.Р. действующего на основании устава с другой стороны (зарегистрировано 19 сентября 2017 года Межрайонной Инспекцией Федеральной налоговой службы по Саратовской области ОГРН 1146454002430), с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Общие положения

1.1. Основные понятия, используемые в настоящем Договоре:

- «заказчик» - физическое (юридическое) лицо, заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с настоящим Договором в пользу Потребителя. Заказчик приобретающий (заказывающий) услуги для себя является Потребителем;
- «исполнитель» - медицинская организация (ООО "Клиника головной боли"), предоставляющая платные медицинские услуги;
- «медицинская организация» - юридическое лицо, осуществляющее в качестве основного (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии, выданной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;
- «медицинский работник» - физическое лицо, которое имеет медицинское или иное образование, квалификацию и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности;
- «лечащий врач» - врач, на которого возложены функции по организации и непосредственному оказанию пациенту медицинской помощи в период наблюдения за ним и его лечения.
- «платные медицинские услуги» - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования;
- «потребитель» - физическое лицо, являющееся участником настоящего Договора и получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с условиями Договора. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

1.2. Сведения об Исполнителе:

Медицинская организация – Общество с ограниченной ответственностью "Клиника головной боли" (ООО "Клиника головной боли"). ИНН 6454141420. Сайт <https://болит-голова.рф>.

Адрес места нахождения - 410056, Россия, Саратовская область, г. Саратов, улица Бахметьевская, дом 26/28 строение литер А.

Исполнитель оказывает услуги в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности: _____

-статус: лицензия действующая

-регистрационный номер лицензии: № ЛО41-01020-64/00320765 (выписка из реестра лицензий по состоянию на 14:37 29.03.2023

-дата предоставления: "26" апреля 2018 года

-номер и дата приказа (распоряжения) лицензирующего органа: № 6929 от 29.07.2022.

-лицензирующий орган: Министерство Здравоохранения Саратовской области. Адрес и телефон 410012, г. Саратов ул.Рабочая, дом 145/155, корп 2, тел.(8(8452) 67-07-02, 67-06-22.

-лицензируемый вид деятельности: Медицинская деятельность (за исключением указанной

деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково».

-перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность: При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги); при оказании первичной доврачебной, медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинскому массажу, сестринскому делу; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: 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), кардиологии, косметологии, мануальной терапии, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, психотерапии, ревматологии, рефлексотерапии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, эндокринологии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества оказания медицинской помощи.

2. Предмет договора

2.1. Исполнитель обязуется в течение срока действия настоящего договора (далее – Договор) оказывать Заказчику и/или названным им лицам (потребителям медицинских услуг, именуемым далее Потребители) разовые платные медицинские услуги: консультативно-диагностические, лечебно-профилактические и другие - согласно Перечню, отраженному в Прейскуранте на медицинские услуги Исполнителя, действующему на момент оказания услуг, и размещенному на информационной стойке в регистратуре, а также на сайте Исполнителя в сети Интернет <https://болит-голова.рф.>, в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, на основании клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Минздравом РФ и опубликованных на сайте Минздрава РФ в сети Интернет <http://www.minzdrav.gov.ru>, <http://www.cr.minzdrav.gov.ru> либо на Официальном интернет-портале правовой информации www.pravo.gov.ru, а Заказчик обязуется полно и своевременно исполнять условия Договора, в том числе по оплате оказываемых услуг

2.2. Медицинские услуги осуществляются в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 г. N 736 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства РФ и признании утратившим силу Постановления Правительства РФ от 04.10.2012 г. № 1006".

2.3. Объем оказываемых медицинских услуг, порядок их оказания и сроки определяются в соответствии с предварительным диагнозом и медицинскими стандартами диагностики, лечения и реабилитации, согласовываются сторонами в приложениях к настоящему Договору.

2.4. Исполнитель оказывает медицинские услуги в соответствии с перечнем медицинских услуг, предусмотренных лицензией на осуществление медицинской деятельности № № ЛО-64-01-004085 от 26.04.2018 г., выданной Министерством здравоохранения Саратовской области, копия которой является неотъемлемой частью настоящего Договора, по ценам, предусмотренным действующим Прейскурантом на медицинские услуги Исполнителя. Заказчик ознакомлен с Прейскурантом до подписания настоящего Договора.

2.5. Подписанием настоящего Договора стороны подтверждают, что Исполнитель предоставил Заказчику (Потребителю), а Заказчик (Потребитель) получил в полном объеме информацию, включающую в себя сведения:

- об исполнителе;
- о перечне платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим Договором с указанием цен в рублях в соответствии с Прейскурантом;
- об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг, сроках и порядке их оплаты;
- о режиме работы медицинской организации, графике работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;
- о квалификации и сертификации специалистов – работниках Исполнителя и др.

2.6. Конкретный перечень (программа, комплекс) медицинских услуг и срок их оказания определяются по согласованию между Заказчиком и Исполнителем, и, при необходимости, могут быть отражены в амбулаторной карте, либо в Приложении №1 к настоящему Договору. Сроки оказания медицинских услуг (выполнения конкретных мероприятий) определяются также ресурсными возможностями Заказчика и Исполнителя с учетом индивидуальных особенностей организма пациента и характера течения заболевания.

2.7. Заказчик (Потребитель) подтверждает, что Исполнителем:

- проинформирован о возможности получения медицинской услуги бесплатно в объеме и на условиях, предусмотренных Программой государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи и Территориальной программой государственных гарантий оказания населению Саратовской области бесплатной медицинской помощи. С учетом этой информации подписав настоящий Договор, Потребитель подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

/

ФИО

подпись Потребителя

3. Права и обязанности сторон.

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Медицинские услуги предоставляются в соответствии со стандартами медицинской помощи, с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и положений об организации оказания медицинской помощи, утвержденных в установленном порядке федеральными органами исполнительной власти в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3.1.2. Обеспечить Пациента бесплатной, доступной и достоверной информацией об оказываемой медицинской помощи, включающей в себя сведения о местонахождении лечебного учреждения, режиме работы, перечне платных медицинских и иных услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о лицензии лечебного учреждения, квалификации и сертификации специалистов, оказывающих платные услуги.

3.1.3. Оказывать только те платные услуги, перечень которых утверждён Министерством Здравоохранения Саратовской области, и который соответствует действующей лицензии.

3.1.4. Предоставлять Заказчику информацию о бесплатно оказываемых медицинских услугах в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

3.1.5. Вести всю необходимую медицинскую документацию, в установленном действующим законодательством Российской Федерации порядке (медицинскую карту пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях и т.д.).

3.1.6. После исполнения Договора выдать Пациенту медицинские документы (копии, выписки), 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.

3.1.7. Получить информированное добровольное согласие Заказчика на медицинское вмешательство в соответствии со ст.20 ФЗ от 21.11.2011 года №323 «Об основных охраны здоровья граждан в РФ».

3.1.8. Своевременно информировать Заказчика о применяемых методах обследования и лечения, возможности развития осложнений.

3.1.9 Соблюдать конфиденциальность всей информации, касающейся самочувствия и здоровья Пациента (врачебную тайну).

3.1.10. В связи с использованием в клинике видеонаблюдения информировать пациента о проведении видеозаписи его биометрических персональных данных.

3.2.Исполнитель имеет право:

3.2.1. Определять длительность лечения, объём лечебно-диагностических услуг.

3.2.2. В случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определить объём исследований, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе не предусмотренных настоящим договором.

3.2.3. Получать от Пациента информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору.

3.2.4. Отказать в проведении лечебно-диагностических мероприятий, немедленно уведомив его об этом Заказчика, в случаях:

- при наличии медицинских противопоказаний, либо при заведомой невозможности достичь результата лечения, обнаруженной в ходе лечения,

- в случае не оплаты Заказчиком стоимости услуг на условиях, указанных в разделе 3 настоящего Договора,

- при предоставлении Заказчиком не полных и/или не достоверных сведений, связанных со здоровьем Пациента,

- при нарушении Заказчиком (Пациентом) правил внутреннего распорядка учреждения.

3.2.5. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день назначенного приема по согласованию с Потребителем направить последнего к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации.

3.2.6. В течении действия настоящего Договора вносить изменения в Прейскурант в отношении стоимости медицинских услуг, о чем заблаговременно информирует Потребителя любым доступным способом. Размещение на сайте клиники нового Прейскуранта цен признается сторонами надлежащим уведомлением Потребителя об изменениях стоимости медицинских услуг.

3.2.7.Оказать заказчику платные медицинские услуги по проведению лабораторных исследований биологического материала пациентов на основании Договора с «КДЛ Домодедово-ТЕСТ» №62-СРТ-216 от 23.10.2017 года.

3.3.Заказчик обязуется:

3.3.1. Предоставить Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не Исполнителем (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

3.3.2. Оплатить стоимость медицинских и иных услуг, согласно утверждённому Прейскуранту в соответствии с настоящим Договором.

3.3.3. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему Договору.

3.3.4. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации медицинских работников, оказывающих медицинские услуги по настоящему Договору.

3.3.5. При предоставлении медицинских услуг сообщать Исполнителю (медицинскому

работнику) о любых изменениях самочувствия.

3.3.6. Отказаться на весь период предоставления медицинских услуг по настоящему Договору, от употребления наркотиков и лекарств, их содержащих, психотропных препаратов, алкогольсодержащих напитков.

3.3.7. Не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с Исполнителем (медицинским работником) употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав и т. д.

3.3.8. Соблюдать график приема медицинских работников, предоставляющих медицинские услуги по настоящему Договору.

3.3.9. Соблюдать правила внутреннего распорядка медицинского учреждения ООО «Клиника головной боли», лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

3.3.10. В соответствии со ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» дать информированное добровольное согласие на определённые виды медицинского вмешательства. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство оформляется в письменной форме, подписывается Заказчиком и содержится в медицинской документации.

3.3.11. Заказчик подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель:

- ознакомил его с Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 г. N 736 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»;
- ознакомил его с действующим в ООО «Клиника головной боли» Прейскурантом на платные медицинские услуги,
- ознакомил его с Положением об оказании платных медицинских услуг ООО «Клиника головной боли»;
- до заключения настоящего Договора уведомил его о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (работающего у него медицинского работника), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.
- ознакомил его с показаниями, противопоказаниями и возможными осложнениями (в т.ч. и отдалёнными) на проводимую процедуру.

3.3.12. Подписав настоящий Договор, Заказчик подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

3.4. Заказчик имеет право:

3.4.1. Получать от Исполнителя услуги, предусмотренные настоящим Договором.

3.4.2. Получать информацию о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья.

3.4.3. Отказаться от получения медицинских услуг (в том числе отказаться от медицинского вмешательства) до момента начала их оказания и получить обратно уплаченную сумму с возмещением Исполнителю затрат, связанных с подготовкой оказания услуг. Либо на любом этапе получения медицинских услуг и получить обратно часть уплаченной суммы с возмещением Исполнителю затрат за уже оказанные услуги. Отказ от медицинского вмешательства оформляется в письменной форме, подписывается Заказчиком и содержится в медицинской документации.

3.4.4. На качественную и безопасную медицинскую помощь (услугу), а так же соблюдение иных прав, предусмотренных действующими законодательством.

3.4.5. Знакомиться с документами, подтверждающими специальную правоспособность лечебного учреждения и его специалистов на оказание платных медицинских и иных услуг (лицензия, дипломы, сертификаты, удостоверения и др.).

3.4.6. На выбор врача (медицинского сотрудника), который будет оказывать медицинскую

услугу.

3.4.7. Пациент и Исполнитель обладают иными правами и несут иные обязанности, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

4. Цена и порядок оплаты услуг

4.1. Перед получением услуги Заказчик (Потребитель) ознакомлен администратором Исполнителя в устной форме с перечнем предоставляемых платных медицинских услуг, со стоимостью предоставляемых услуг в соответствии с прейскурантом цен Исполнителя, с указанной информацией Заказчик (Потребитель) также может ознакомиться на сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

4.2. Перечень и стоимость платных медицинских услуг указываются в приложении к настоящему Договору (в том числе в актах оказания медицинских услуг).

4.3. Срок начала предоставления (оказания) конкретной услуги определяется датой и временем обращения Потребителя к Исполнителю. Сроки предоставления (оказания) конкретных услуг, проведения лечения определяются и конкретизируются по соглашению с Потребителем, исходя из периода, необходимого для выполнения предусмотренных регламентирующими медицинскую деятельность нормативными документами, профилактических, диагностических и лечебных мероприятий; общего соматического статуса пациента; его психоэмоционального состояния; наличия у него и у медицинского работника Исполнителя свободного времени, остроты клинической ситуации. Количество приемов определяется индивидуально.

4.4. Стоимость медицинских услуг определяется на основании Прейскуранта цен Исполнителя, действующего на дату оказания конкретной услуги.

4.5. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется Заказчиком в порядке 100% предоплаты до и(или) после получения медицинских и иных услуг путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя не позднее дня оказания услуги, либо путем безналичного перечисления денежных средств в форме предварительной оплаты на расчётный счет Исполнителя. Возможна авансовая система оплаты услуг Исполнителя по настоящему Договору.

4.6. При наличии у Заказчика полиса добровольного медицинского страхования и направления от Страховщика, обязательства по оплате лечения Заказчика Застрахованного возлагаются на Страховщика в объеме страхового покрытия, указанного в страховке Заказчика Застрахованного (денежного лимита и перечня страховых случаев).

4.7. По желанию Заказчика, действующего в интересах Пациента, стоимость услуг может оплатить сам Заказчик или иные физические и юридические лица.

4.8. При возникновении необходимости выполнения дополнительных услуг, не предусмотренных договором, они выполняются с согласия или по просьбе Заказчика с оплатой по утвержденному Прейскуранту. Дополнительные услуги, при необходимости их оказания, предоставляются: на основании отдельно заключаемого договора.

4.9. Если Потребитель получает медицинские услуги в рамках договора, заключенного Исполнителем с организацией-работодателем, то обязательство по оплате предоставленных Потребителю услуг лежит на организации-работодателе в рамках данного договора. Если Потребителю необходимы дополнительные медицинские услуги, не предусмотренные указанным выше договором с организацией-работодателем, то Потребитель оплачивает их самостоятельно.

4.10. Общая стоимость медицинских услуг, получаемых Потребителем по настоящему Договору в рамках Программы комплексного медицинского обслуживания, указывается в этой программе, являющейся приложением к настоящему Договору. Расчет за медицинские услуги, получаемые в рамках Программы комплексного медицинского обслуживания, производится Заказчиком (Потребителем) единовременным платежом в течение одного календарного дня со дня подписания приложения к настоящему Договору, содержащего

указанную Программу, но в любом случае до начала оказания услуг в рамках Программы. В случае досрочного прекращения оказания услуг по Программе комплексного медицинского обслуживания, Заказчику (Потребителю) возвращается сумма денежных средств, уплаченных им по данной программе за вычетом стоимости фактически оказанных ему в рамках Программы медицинских услуг. При этом стоимость фактически оказанных в рамках Программы медицинских услуг определяется в соответствии с ценами, указанными в Прейскуранте, действующем у Исполнителя на момент прекращения оказания услуг по Программе комплексного медицинского обслуживания.

4.11. В случае если предварительная стоимость медицинских услуг превысит окончательную, Исполнитель возвращает разницу Заказчику (или иному физическому лицу, производившему оплату лечения Пациента). Не позднее дня окончания оказания услуг.

4.12. В случае если окончательная стоимость услуг превысит предварительную, Заказчик производит доплату оставшейся суммы не позднее дня окончания оказания услуг.

5. Ответственность Сторон

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

5.2 Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях предоставления Потребителем неполной и (или) недостоверной информации о своем здоровье.

5.4 Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Потребителем (Заказчиком) условий настоящего Договора.

5.5. В случае возникновения претензионных требований, оформленных в письменном виде со стороны Заказчика (Потребителя) на имя Главного врача - претензия рассматривается в десятидневный срок.

5.6. Исполнитель несет ответственность перед Заказчиком (Пациентом) только за умышленные виновные действия персонала, но не более реального ущерба, причиненного Пациенту, и не несет ответственности за действия третьих лиц.

5.7. Исполнитель не несет ответственность за наступление осложнения, если медицинская услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований и побочные эффекты и осложнения, перечисленные в п.4.4 настоящего Договора, возникли вследствие биологических особенностей организма и используемая технология оказания платной медицинской услуги не может полностью исключить их вероятность.

5.8. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение медицинской услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законом, при том, что ухудшение состояния здоровья пациента может возникнуть после оказания медицинской услуги, но не вследствие её.

6. Порядок изменения и расторжения Договора

6.1. Любая договоренность между Сторонами, влекущая за собой новые обязательства, которые не вытекают из настоящего Договора, должна быть подтверждена Сторонами в форме дополнительных соглашений к настоящему Договору. Все изменения и дополнения к Договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны надлежащими уполномоченными представителями Сторон.

6.2. Настоящий Договор расторгается в случае отказа Потребителя (Заказчика) после

заключения настоящего Договора от получения медицинских услуг. Заказчик (Пациент) оплачивает Исполнителю фактически понесенные им расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

6.3. Настоящий договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, а также в иных случаях, предусмотренных действующим законодательством.

6.4. Для обращения в суд по поводу качества оказания платных услуг стороны договорились о проведении независимой экспертизы.

7. Заключительные положения

7.1. Настоящий Договор заключается

- в 2-х экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй у Заказчика (Потребителя).

- в трех экземплярах, один из которых находится у Исполнителя и по одному экземпляру - для Заказчика и Потребителя (при наличии Потребителя).

7.2. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания Сторонами Договора и действует в течение 1 (одного) года. Если за один месяц до истечения срока действия настоящего Договора ни одна из Сторон не заявит в письменном виде о его расторжении, Договор признается продленным на прежних условиях сроком на один год. В порядке, установленном настоящим пунктом, Договор может продлеваться неограниченное число раз.

7.3. Подписанием настоящего договора Заказчик (Потребитель) выражает свое согласие на получение от Исполнителя рекламных материалов, связанных с продвижением услуг Исполнителя, информирование о услугах Исполнителя и получение информации связанную с исполнением настоящего Договора, путем осуществления прямых контактов с использованием всех средств связи, включая, но не ограничиваясь: СМС-рассылка, голосовая рассылка, рассылка электронных писем, рассылка с использованием мессенджеров и мобильных приложений на номер телефона, адреса электронной почты, почтового адреса, указанных в настоящем Договоре. Если Заказчик (Потребитель) не дает согласие на указанное в настоящем пункте информирование, то необходимо сообщить о своем несогласии: да/нет (ненужное зачеркнуть).

7.4. Споры и разногласия решаются путем переговоров между Сторонами.

7.5. Стороны договариваются, что при подписании настоящего Договора

Исполнитель вправе использовать факсимильное воспроизведение подписи с помощью средств механического копирования (факсимиле), являющегося аналогом собственноручной подписи и имеющего юридическую силу.

7.6. После исполнения настоящего Договора Исполнителем выдаются Потребителю (законному представителю Потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения медицинских услуг.

7.7. Настоящим прошу направлять мне результаты моих обследований на электронную почту.

√ _____ . При этом информирован(а) Исполнителем о том, что электронная почта является открытым ненадежным источником информации и не защищается Исполнителем. За доступ к указанной мной электронной почте третьих лиц, а равно за доступ к моим персональным данным, сведениям, составляющим врачебную тайну Исполнитель ответственности не несет, и я принимаю на себя все возможные риски.

ФИО

Потребителя/подпись

√ _____ / _____

7.9. Настоящий договор вступает в силу с «__» _____ 20__ года

7.10. Одновременно с заключением Договора Заказчик (Потребитель) представляет Исполнителю согласие на обработку своих персональных данных по форме согласно Приложению № 2 к Договору.

8. Юридические адреса и банковские реквизиты Сторон:

<p>Исполнитель: ООО"Клиника головной боли" Юридический адрес 410056 г. Саратов ул. Бахметьевская д.26/28 ОГРН 1146454002430 ИНН/КПП 6454141420/ 6454401001 р/счет 40702810612550025144 ПАО « Совкомбанк БИК 044525360 Тел. 8(8452) 49-24-14</p>	<p>Заказчик: Ф.И.О. Дата рождения: Документ, удостоверяющий личность: Адрес и место жительства: Телефон:</p>	<p>Потребитель: Ф.И.О. Дата рождения: Документ, удостоверяющий личность: Адрес и место жительства: Телефон:</p>
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

_____ /Р.Р.Парсамян _____ / _____
 / _____

Мп