

ООО "ДИАГНОНАЛЬ-ПЛЮС" (зарегистрировано в Инспекции Федеральной налоговой службы по г. Симферополю. ЛО-82-01-000735 от 17.12.2018г., перечень выполняемых (оказываемых) работ (услуг) по лицензии включает: при оказании первичной, в том числе доврачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуется и выполняются следующие работы(услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по : сестринскому делу; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по : организации здравоохранения и общественному здоровью, терапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий) и искусственного прерывания беременности), гастроэнтерологии, кардиологии, колопроктологии, неврологии, организация здравоохранения и общественному здоровью, сердечно – сосудистой хирургии, ультразвуковой диагностики, хирургии, эндоскопии. ОГРН 1189102007984), далее именуемое «Исполнитель», в лице генерального директора Кондратовой Оксаны Викторовны на основании устава с одной стороны и

(Ф.И.О. Пациента, (попечителя, усыновителя, законного представителя Пациента))

далее именуемый «Пациент», с другой стороны. заключили договор о нижеследующем

1. Предмет Договора
- 1.1. Исполнитель на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-82-01-000735 от 17.12.2018 обязуется оказывать Пациенту медицинские услуги по перечню и ценам, отраженным в Прейскуранте, действующем на момент оказания услуг. Конкретное наименование (вид заказанной Пациентом услуги), ее стоимость, сроки оказания указываются в смете, которая может быть составлена как в твердой, так и в приблизительной форме. Смета после подписания становится неотъемлемой частью настоящего Договора. В случае превышения приблизительной сметы Исполнитель обязан незамедлительно предупредить об этом Пациента и получить его согласие на превышение. При отказе Пациента от дополнительных расходов Исполнитель вправе приостановить оказание услуг с сохранением оплаты фактически понесенных расходов. Проведение исследования биологического материала осуществляется на основании лицензии № ЛО-78-01-007414 от 12.12.2016 в лаборатории ООО «НПФ «ХЕЛИКС» по адресу г. Санкт-Петербург, Б. Сампониевского пр., д. 20, лит. А.
- 1.2. Процесс предоставления медицинских услуг осуществляется в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи на территории РФ.
- 1.3. Оказание медицинских услуг осуществляется медицинским персоналом и специалистами Исполнителя.
- 1.4. В соответствии со ст.20 Федерального закона от 21.11.2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации», до получения услуг, требующих медицинского вмешательства (в том числе пункции, биопсии, инъекции и др.) Пациент или его законный представитель на основании полученной в доступной форме полной информации, в том числе размещенной в медицинском центре Исполнителя, о целях и методах оказания медицинской помощи, возможных вариантах медицинского вмешательства, связанном с ними риске, его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи, дает свое информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, либо отказывается от предоставления услуг.Информированное добровольное согласие оформляется отдельным документом, в котором детально раскрываются цели, методы, возможные риски, последствия и предполагаемые результаты каждого медицинского вмешательства.
- 1.5. Результат оказания медицинских услуг по забору биоматериала для исследования оформляется выдачей результата на специализированных бланках. Результат оказания медицинских услуг по приёму специалистами оформляется рекомендацией специалиста на специализированном бланке.

2. Права и обязанности Пациента
- 2.1. Пациент имеет право:
- 2.1.1. Самостоятельно, на основе действующего прейскуранта, определять перечень необходимых медицинских услуг, в том числе, связанных с проведением исследований биологического материала без или с учётом рекомендаций, полученных от медицинского персонала Исполнителя. Пациент понимает, что Исполнитель не несет никакой ответственности за целесообразность проведения исследований, независимо от того проводились ли исследования по назначению сторонних врачей или по инициативе Пациента. 2.1.2. Ознакомиться со следующей информацией и документами: свидетельством о государственной регистрации; уведомлением о осуществлении медицинской деятельности; режимом работы Исполнителя; прейскурантом и иными документами в соответствии с требованиями Закона РФ от 07.02.1992 №2300-1 «О защите прав потребителей» и «Основах охраны здоровья граждан РФ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ.
- 2.1.2. Ознакомиться со следующей информацией и документами: свидетельством о государственной регистрации; уведомлением о осуществлении медицинской деятельности; режимом работы Исполнителя; прейскурантом и иными документами в соответствии с требованиями Закона РФ от 07.02.1992 №2300-1 «О защите прав потребителей» и «Основах охраны здоровья граждан РФ от 21.11.2011г. № 323-ФЗ.
- 2.1.3. Получить копию медицинской документации в бумажном или электронном виде.
- 2.1.4. Обратиться к руководству Исполнителя с предложениями, жалобами, в том числе в случае претензий по объему и качеству оказанных медицинских услуг.
- 2.1.5. Перенести дату и время оказания медицинских услуг, согласованную с Исполнителем, заблаговременно предупредив об этом Исполнителя и согласовав с ним новый срок оказания услуг.
- 2.1.6. Принимать участие в проводимых Исполнителям рекламных акциях, системах лояльности и дисконтных программах.
- 2.2. Пациент обязан:
- 2.2.1. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление платных медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений о перенесенных и имеющихся заболеваниях, операциях, травмах, о проведенных ранее обследованиях и лечении, об аллергических реакциях, которые могут сказаться на качестве оказываемых Исполнителем услуг.
- 2.2.2. Соблюдать все рекомендации Исполнителя по подготовке к лабораторно-диагностическим исследованиям.
- 2.2.3. Оплатить Исполнителю стоимость заказанных медицинских услуг в порядке, предусмотренном настоящим Договором.
- 2.2.4. Соблюдать все назначения и рекомендации медицинского персонала Исполнителя для достижения и сохранения результатов лечения.
- 2.2.5. При посещении специалиста по предварительной записи, прибыть на прием в установленное время. В случае невозможности посетить специалиста в ранее согласованное время, заблаговременно предупредить об этом Исполнителя по телефону: +7 (918)-699-20-02.
- 2.2.6. Немедленно извещать лечащего врача или Исполнителя обо всех осложнениях, возникших во время и после лечения.
- 2.2.7. Соблюдать правила поведения пациентов в медицинской организации, установленные Исполнителем, и режим лечения, определенный на период временной нетрудоспособности.
- 2.2.8. Незамедлительно информировать Исполнителя о любых изменениях состояния здоровья, возникших в процессе получения платных медицинских услуг.

3. Права и обязанности Исполнителя.
- 3.1. Исполнитель имеет право:
- 3.1.1. По своему усмотрению изменять прейскурант услуг. Прейскурант является официальным документом Исполнителя, содержит полный перечень услуг, оказание которых возможно в рамках настоящего Договора.
- 3.1.2. Отказать в предоставлении медицинских услуг:
- 3.1.2.1. Когда оказание таких услуг не предусмотрено Прейскурантом Исполнителя, либо, когда исследование, включенное в Прейскурант, временно не производится;
- 3.1.2.2. При выявлении у Пациента заболевания, лечение которого возможно лишь в специализированных медицинских учреждениях;
- 3.1.2.3. Если медицинское вмешательство, по мнению врача, сопряжено с неоправданным риском причинения вреда здоровью или угрожает жизни Пациента.
- 3.1.3. Привлекать третьих лиц к исполнению своих обязательств по данному договору.
- 3.1.4. Самостоятельно определять объем исследований и необходимых действий, направленных на установление верного диагноза и оказания медицинской услуги.
- 3.1.5. Использовать по своему усмотрению любые разрешенные на территории РФ методы и средства, позволяющие выполнить необходимые исследования. При этом количество и формулировка результатов исследований может не совпадать с наименованием соответствующих исследований в других источниках (прейскурант, интернет-сайт и др.) в связи со спецификой или технологией их исполнения.
- 3.1.6. В случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объём манипуляций, исследований, оперативных вмешательств необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренных настоящим договором.
- 3.1.7. В случае необходимости проведения дополнительного исследования биологического материала (включая срочные исследования), срок выдачи результата может быть увеличен.
- 3.1.8. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день, назначенный для проведения медицинской услуги, Исполнитель вправе назначить другого врача. Исполнитель вправе отсрочить выполнение услуг на более поздний срок, с уведомлением Пациента.
- 3.2. Исполнитель обязан
- 3.2.1. Информировать Пациента о стоимости оказания предполагаемых медицинских услуг путем ознакомления с действующим прейскурантом.
- 3.2.2. Оказывать Пациенту истребованные им услуги, в соответствии с условиями настоящего Договора.
- 3.2.3. Обеспечивать своевременное и качественное информирование Пациента, а так же предоставление Пациенту медицинских услуг, с соблюдением всех требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения на территории РФ.
- 3.2.4. Своевременно осуществлять прием Пациентов, в том числе, в заранее согласованные с Пациентом часы, в рамках предварительной записи (при условии явки Пациента на прием).
- 3.2.5. При невозможности выполнения своих обязательств по срокам предоставления результата исследований, уведомить Пациента по контактными данным (телефон. электронный адрес) в течение 24 часов с момента окончания срока готовности исследования и по выбору Пациента перенести выполнение исследований на более поздний срок.
- 3.2.6. В случае выявления обстоятельств, не позволяющих провести исследования, связанных с нарушением Пациентом правил подготовки к сдаче биологического материала для исследования (в процессе центрифугирования пробирки выявлен хлест), уведомить Пациента не позднее 24 часов с момента поступления в лабораторию образцов биоматериала о необходимости проведения их повторного взятия. В случае отказа Пациента от повторного взятия биоматериала, уплаченные за такое исследование денежные средства не подлежат возврату.
- 3.2.7. Пациент уведомлен и согласен, что в случае, если в процессе исследования будет выявлено, что биологический материал, предоставленный Пациентом не соответствует требованиям, предъявляемым к образцам (не соблюдены условия подготовки, сбора, хранения, транспортировки образцов, биологический материал загрязнён или полностью отсутствует, или его количества не достаточно), услуга будет считаться оказанной. При этом повторное проведение исследования, либо, анализ новых (дополнительных) образцов биологического материала, производится за счет Пациента.
- 3.2.8. Информировать Пациента о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для сохранения достигнутого результата лечения, ознакомить с рекомендованным планом лечения.
- 3.2.9. Хранить врачебную тайну Пациента и не разглашать без согласия Пациента сведения о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии здоровья Пациента, диагнозе его заболевания или сведений, полученных при его обследовании и лечении за исключением случаев, когда в соответствии с законодательством РФ допускается предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента.
- 3.2.10. Предоставлять Пациенту (его законному представителю) в доступной форме полную информацию о состоянии его здоровья, результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанных с ними рисках, возможных вариантах вмешательства и их последствиях, а также о предполагаемых результатах лечения.

4. Условия оплаты и порядок расчетов.
- 4.1. Стоимость предоставляемых услуг определяется прейскурантом Исполнителя.
- 4.2. Пациент оплачивает стоимость услуг путем 100% предоплаты наличными в кассу Исполнителя или по безналичному расчету.
- 4.3. Исполнитель по окончании оформления заказа обязан выдать на руки Пациенту чек контрольно-кассовой машины.

5. Ответственность Сторон
- 5.1. Исполнитель несет ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Пациента.
- 5.2. Пациент осознает, что забор биоматериала является проникающей манипуляцией, вследствие которой, в силу особенностей организма конкретного человека, забор биоматериала может быть невозможен изначально, или после некоторых неудачных попыток, а также иметь различные последствия в виде гематом и т.п. В случае невозможности забора биоматериала, Исполнитель возвращает Пациенту денежные средства, уплаченные за исследования, без каких-либо штрафных санкций.
- 5.3. Пациент осведомлен о том, что в ряде случаев для выполнения всех или части заказных исследований, может возникнуть необходимость повторного (иногда неоднократного) забора биоматериала. Решение о необходимости повторного забора биоматериала принимается Исполнителем. Пациент может отказаться от повторного забора биоматериала. В этом случае Исполнитель возвращает Пациенту денежные средства, уплаченные за исследования, проведения которых стало невозможным, без каких-либо штрафных санкций.
- 5.4. Исполнитель не несет ответственности за результаты оказания медицинских услуг в случаях несоблюдения Пациентом рекомендаций по лечению и совершения им иных действий, направленных на ухудшение своего здоровья, а также, в случаях медицинского вмешательства третьих лиц, после оказания услуг Исполнителем.
- 5.5. Исполнитель не несет ответственности, если до оказания медицинской услуги Пациент не исполнил обязанность по информированию врача об аллергических реакциях, противопоказаниях, перенесенных заболеваниях, если неэффективность оказанной медицинской услуги или причиненный вред явились следствием отсутствия у врача такой информации.
- 5.6. Исполнитель не несет ответственности при возникновении осложнений, о возможности которых Пациент был предупрежден до оказания медицинской услуги.
- 5.7. Исполнитель не несет ответственность за наступление побочных эффектов от применения лекарственных средств и препаратов, на возможность наступления, которых изготовитель таких лекарственных средств и препаратов указывал в аннотации к ним.
- 5.8. В случае причинения ущерба имуществу Исполнителя Пациент обязан возместить причиненный ущерб в полном объёме.
- 5.9. В остальных случаях стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

6 Выдача результатов лабораторных исследований.

- 6.1. Информация о готовности результата исследования может быть направлена Пациенту в виде смс сообщения на указанный им номер телефона. Результаты исследований предоставляются Пациенту в распечатанном виде, при личном обращении в медицинский центр Исполнителя. Пациент имеет возможность ознакомиться с результатами исследований через сайт ООО "ДИАГОНАЛЬ-ПЛЮС".
- 6.2. Результаты исследований могут быть направлены на указанный Пациентом, при заказе, адрес электронной почты. При этом все риски и последствия, связанные с не получением, не своевременным получением или возможным несанкционированным доступом третьих лиц к конфиденциальной информации, при таких способах передачи, отличных от получения результатов лично, на руки, несет Пациент.
- 6.3. В случае несогласия с результатами исследований, Пациент по своей инициативе, может потребовать проведения повторного исследования по оспариваемым показателям, оформив письменную претензию. Решение о необходимости проведения повторных исследований принимает Исполнитель. Претензии по результатам исследований, качеству услуг и сервиса, принимаются в медицинском центре, по почте, по средствам интернет сайта в течение 14 календарных дней с момента обращения Пациента за медицинской услугой или передачи результата Пациенту. В противном случае, при нарушении указанного срока Исполнитель имеет право в рассмотрении претензии отказать.
- 6.4. Срок рассмотрения претензии составляет 10 календарных дней с момента регистрации претензии. В случае необходимости повторного исследования, срок ответа на претензию увеличивается на количество дней исследования указанного в Прейскуранте.
- 6.5. Если в результате повторного исследования расхождения не превышают допустимый коэффициент вариации, результаты обоих исследований признаются корректными и возврат денежных средств Пациенту не производится.
- 6.6. Если в результате повторного исследования между первым и вторым результатом выявлены расхождения, очевидно и достоверно свидетельствуют о допущенной ошибке Исполнителя, возврат денежных средств Пациенту проводится в течении 3-х рабочих дней с даты уведомления Пациента в объёме 70 % стоимости исследования.

7. Персональные данные Пациента.

- 7.1. Пациент, передавая Исполнителю персональные данные, в объеме необходимом для целей оказания медицинских услуг, предоставляет право медицинскому персоналу Исполнителя передавать такие персональные данные, к которым стороны относят, так же сведения составляющие врачебную тайну, работникам Исполнителя и иным лицам, участвующим в процессе оказания медицинских услуг по договору.
- 7.2. Пациент предоставляет Исполнителю право осуществлять любое действие (манипуляцию) или совокупность действий (манипуляций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с предоставленными персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, с правом обрабатывать персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных.
- 7.3. Для целей оказания услуг Исполнителю предоставляется право осуществлять обмен (прием и передачу) персональных данных с иными медицинскими организациями, органами государственной и муниципальной власти, а также в порядке, установленном действующим законодательством РФ, с использованием машинных носителей или по каналам связи, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа.
- 7.4. Срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов, установленному законодательством РФ.
- 7.5. Настоящее согласие действует бессрочно, при этом Пациент имеет право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который должен быть направлен в адрес Исполнителя по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично, под расписку представителю Исполнителя.

8. Порядок изменения и расторжения договора

- 8.1. Изменение и расторжение договора возможны по соглашению сторон, в соответствии с п 1 ст. 450 ГК РФ.
- 8.2. В случае расторжения договора по инициативе Пациента (заказчика), а также в случае отказа от получения услуг после заключения договора, Пациент (заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по договору на момент расторжения. При этом услуги, уже оказанные и принятые Пациентом, оплачиваются в полном объеме. Возврат денежных средств за неоказанные услуги производится за вычетом указанных фактически понесенных расходов.
- 8.3. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации. Исполнитель отвечает за действия третьих лиц, привлеченных им для исполнения обязательств по договору, как за свои собственные. Вред, причиненный жизни или здоровью Пациента вследствие предоставления платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в полном объеме в соответствии с главой III Закона РФ «О защите прав потребителей» и гражданским законодательством.»

9. Прочие условия.

- 9.1. Пациент заверяет и гарантирует, что в установленном законом порядке обладает всеми необходимыми правами и полномочиями по заключению настоящего договора, в том числе в отношении указанных в договоре несовершеннолетних/недееспособных лиц (где применимо), а так же дачи в отношении указанных лиц согласия на медицинское вмешательство. А в случае нарушения указанных заверений и гарантий самостоятельно понесет риск всех связанных с этим негативных последствий.
- 9.2. Настоящий договор заключен в 2-х экземплярах по одному для каждого из сторон. Стороны согласовали подписание данного договора Исполнителем при помощи факсимильного воспроизведения подписи в соответствие с п.2,ст. 160 ГК РФ.
- 9.3. По заявлению Пациента (или его законного представителя) Исполнитель выдает следующие документы, подтверждающие фактические расходы на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов, для предоставления в налоговые органы:
– копию настоящего договора и дополнительных соглашений к нему (при наличии);
– документ, подтверждающий фактические расходы на оказанные платные медицинские услуги, по форме, утвержденной федеральным органом исполнительной власти, уполномоченным по контролю и надзору в области налогов и сборов, по согласованию с Росздравнадзором;
– при необходимости – рецептурный бланк, заверенный подписью и личной печатью медицинского работника, печатью Исполнителя (при ее наличии), либо выписку из медицинской документации, содержащую сведения о назначении лекарственного препарата.
- 9.4. В случае возникновения споров по вопросам, предусмотренным настоящим Договором или в связи с ним, стороны примут все меры к разрешению их путем переговоров.
- 9.5. Все неурегулированные настоящим Договором отношения регулируются в соответствии с действующим законодательством РФ.
- 9.6. После исполнения договора Исполнитель выдает Пациенту (его законному представителю) по его требованию медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья Пациента после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах медицинского обследования, диагнозе, методах лечения, об использованных лекарственных препаратах и медицинских изделиях. Указанные документы выдаются без взимания дополнительной платы в срок не позднее 10 рабочих дней с момента подачи заявления.

10. Особые условия и уведомления

- 10.1. Уведомление о праве на бесплатную медицинскую помощь
«Исполнитель доводит до сведения Пациента, что в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программой он имеет право на получение соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы. Отказ от заключения настоящего договора или от предлагаемых платных услуг не может быть причиной уменьшения видов и объема медицинской помощи, оказываемой ему бесплатно в рамках указанных программ. Информация о порядке получения бесплатной помощи размещена на информационных стендах Исполнителя и на сайте Исполнителя (при наличии).»
- 10.2. Предупреждение о последствиях несоблюдения рекомендаций
«Пациент уведомлен и согласен, что несоблюдение назначений (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в установленный срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента. Исполнитель освобождается от ответственности за негативные последствия, возникшие вследствие невыполнения Пациентом таких рекомендаций, если докажет, что они не связаны с ненадлежащим качеством самих услуг.»

11. Особенности заключения договора дистанционным способом

- 11.1. Настоящий договор может быть заключен посредством использования сети «Интернет» (при наличии у Исполнителя сайта в сети «Интернет» или мобильного приложения) на основании ознакомления Пациента и/или Заказчика с предложенным Исполнителем описанием платных медицинских услуг (дистанционный способ заключения договора), а также с использованием multifunctional сервиса обмена информацией.
- 11.2. До заключения договора дистанционным способом Исполнитель обязан предоставить Пациенту и/или Заказчику следующую информацию об Исполнителе:
- наименование (фирменное наименование) юридического лица либо фамилия, имя, отчество индивидуального предпринимателя;
 - основной государственный регистрационный номер (ОГРН);
 - номера телефонов и режим работы;
 - идентификационный номер налогоплательщика (ИНН);
 - информация о предоставляемых платных медицинских услугах, предусмотренная статьей 10 Закона РФ «О защите прав потребителей»;
 - порядок и способы оплаты платных медицинских услуг;
 - сведения о лицензии (регистрационный номер, дата выдачи, лицензирующий орган);
 - адрес, в том числе электронной почты, для направления обращений (жалоб) и требований.
- 11.3. Указанная в пункте 11.2 информация или ссылка на нее размещается на главной странице сайта Исполнителя в сети «Интернет» или в мобильном приложении (при их наличии).
- 11.4. Договор с Пациентом и/или Заказчиком считается заключенным со дня оформления Пациентом и/или Заказчиком соответствующего согласия (акцепта), в том числе путем совершения действий по выполнению условий договора, включая внесение частично или полностью оплаты платных медицинских услуг.
- 11.5. При заключении договора дистанционным способом Исполнитель предоставляет Пациенту и/или Заказчику подтверждение заключения договора. Указанное подтверждение должно содержать номер договора или иной способ идентификации договора, который позволяет Пациенту и/или Заказчику получить информацию о заключенном договоре и его условиях.
- 11.6. По требованию Пациента и/или Заказчика Исполнитель направляет им экземпляр заключенного договора (или выписку из него), подписанный (подписанную) усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного лица Исполнителя.
- 11.7. Идентификация Пациента и/или Заказчика в целях заключения и/или исполнения договора, заключенного дистанционным способом, может осуществляться в том числе с использованием федеральной государственной информационной системы «Единая система идентификации и аутентификации» (ЕСИА, портал «Госуслуги»).
- 11.8. Отказ Пациента и/или Заказчика от исполнения договора, заключенного дистанционным способом, может быть совершен способом, используемым при его заключении.
- 11.9. Требования, связанные с предоставлением платных медицинских услуг, в том числе при обнаружении недостатков, могут быть направлены Пациентом и/или Заказчиком Исполнителю дистанционным способом, а Исполнитель обязан принять такие требования.

Реквизиты сторон

Исполнитель: ООО "ДИАГОНАЛЬ-ПЛЮС"
Юридический адрес: Республика Крым , г. Симферополь, пр. Победы , 48а.
ОГРН 1189102007984. ИНН 9102243778 КПП 910201001

Пациент	_____
Документ	_____

Подпись	_____/_____
	Ф.И.О. пациента (законного представителя Пациента)

Генеральный директор _____/Кондратова О.В./

Приложение к договору на оказание платных медицинских услуг

Информированное добровольное согласие на проведение медицинского вмешательства

Я, _____ г. рождения,
проживающий по адресу: _____
(адрес места жительства гражданина)

В соответствии с Приказом МЗСР РФ от 23.04.2012 г. N 390н даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств определенного вида, предложенные мне .
Перечень видов медицинского вмешательства:

- 1. Опрос, в том числе выявление жалоб, сбор анамнеза.
- 2. Осмотр, в том числе пальпация, перкуссия, аускультация, вагинальное исследование (для женщин), ректальное исследование.
- 3. Антропометрические исследования.
- 4. Термометрия.
- 5. Тонометрия.
- 6. Исследование функций нервной системы (чувствительной и двигательной сферы).
- 7. Эндоскопические исследования.
- 8. Лабораторные методы обследования, в том числе клинические, биохимические, бактериологические, вирусологические, иммунологические.
- 9. Функциональные методы обследования, в том числе электрокардиография, суточное мониторирование артериального давления, суточное мониторирование электрокардиограммы, спирография, ЭКГ-нагрузочные тесты.

И другие исследования проводимые в медицинском центре «Д-плюс».
Необходимость других методов обследования и лечения будет мне разъяснена дополнительно.

Я также даю согласие на обработку необходимых персональных данных, в объеме и способами, указанными в п. 1, 3 ст. 3, ст. 11 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных».

Я Иванов Папа Папович ознакомлен(а) с Перечнем видов медицинских вмешательств, в доступной для меня форме мне даны разъяснения о целях, методах проведения предварительного и периодического медицинского осмотра, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

Я удостоверяю, что текст настоящего добровольного информированного согласия мною прочитан, мне понятно назначение данного документа, полученные разъяснения удовлетворяют. Мне в доступной форме разъяснены цели, методы проведения каждого из указанных вмешательств, возможные риски, включая риск осложнений, альтернативные варианты (при их наличии), ожидаемые результаты, а также вероятность их достижения. Я понимаю, что в процессе оказания услуг могут возникнуть непредвиденные обстоятельства, требующие изменения тактики, о чем я буду своевременно проинформирован. Я даю согласие на обработку моих персональных данных в объеме и способами, указанными в пунктах 1, 3 статьи 3 и статье 11 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», на срок, установленный для хранения медицинской документации, с правом отзыва согласия в письменной форме.

_____	_____	_____
Ф.И.О. пациента (законного представителя Пациента)	(дата оформления)	(подпись)