

До заключения договора Исполнитель в доступной форме уведомляет Заказчика (Потребителя) о том, что: в соответствии с Постановлением Правительства РФ №736 от 11.05.2023г. «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».

- несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу) в ходе предстоящего лечения, 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 Потребителя,

- о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. В ООО «Консилиум» медицинские услуги оказываются на платной основе.

_____ (подпись, ФИО Заказчика/ Потребителя)

Договор оказания медицинских услуг № _____

г. Воронеж

«___» _____ 20__ г.

Гражданин _____ (ФИО) _____ г.р., именуемый (-ая) в дальнейшем «**Заказчик**», действующий в интересах _____ (ФИО), _____ г.р., именуемого в дальнейшем «**Потребитель**», и Общество с ограниченной ответственностью Консилиум (ООО «Консилиум»), в лице заместителя генерального директора Перовой Ольги Алексеевны, действующей на основании Доверенности №16 от «25» декабря 2023 года, именуемое в дальнейшем Исполнитель», а вместе далее именуемые «**Стороны**», заключили настоящий договор (далее – «Договор») о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА.

1.1. Исполнитель обязуется оказать Медицинские услуги Потребителю, а Заказчик обязуется принять и оплатить Медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

1.2. Медицинские услуги оказываются Потребителю в виде отдельных медицинских консультаций или медицинских вмешательств (далее – Медицинские услуги) из числа перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя, указанных в разрешительной документации на осуществление медицинской деятельности, выданной Исполнителю в установленном порядке и действующей по месту оказания Медицинских услуг. Местом оказания Медицинских услуг является: 2. Адрес места нахождения: 394088, г. Воронеж, ул. Владимира Невского, д. 14 (далее – Клиника).

Лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л041-01136-36/00364152 от 05.06.2017 года (далее – Лицензия), выданная Департамент здравоохранения Воронежской области (Красноармейская ул., 52Д, Воронеж, +7 (473) 212-61-79). Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность ООО «Консилиум»: при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; ортодонтии; рентгенологии; стоматологии детской; стоматологии общей практики; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической.

Копия Лицензии на осуществление медицинской деятельности находится в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также на сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» <http://virtuozcenter.ru/>. Потребителю при заключении настоящего Договора по его желанию предоставляется заверенная копия Лицензии.

1.3. Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в Клинике, является общедоступным и размещен на сайте Исполнителя по адресу: <http://virtuozcenter.ru/>, доступен Потребителю для ознакомления в регистратуре Клиники Исполнителя.

1.4. Перечень, наименование, количество, цена, стоимость и срок оказания Медицинских услуг определяется в Плане лечения/Спецификации, которая является Приложением № 1 к настоящему Договору, подписывается Сторонами при каждом обращении Потребителя в Клинику и отражается в медицинской документации Исполнителя. С момента подписания Сторонами соответствующего Плана лечения/ Спецификации последняя является неотъемлемой частью настоящего Договора.

1.5. Исполнитель вправе по своему усмотрению привлекать к оказанию Медицинских услуг по настоящему Договору иные медицинские организации (третьи лица), имеющие лицензии на осуществление медицинской деятельности и соответствующие иным требованиям действующего законодательства РФ.

1.6. Медицинские услуги оказываются Потребителю в соответствии с действующим законодательством РФ, определяющим правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, информация о которых размещена на информационных стендах в Клинике.

1.7. Медицинские услуги оказываются по предварительной записи в день обращения исходя из конкретной клинической ситуации пациента и с учетом материально-технической возможности у исполнителя, загруженности приема врача.

ФИО Заказчика _____,
подпись _____

1.8. Медицинские услуги оказываются в течение срока действия настоящего Договора в соответствии с режимом работы Клиники и графиком работы медицинских работников Исполнителя, участвующих в оказании Медицинских услуг (далее – Специалисты Исполнителя).

1.9. Информация о режим работы Клиники является общедоступной и размещена на информационных стендах Исполнителя в Клинике. График работы Специалистов Исполнителя может указываться на информационных стендах или экранах в Клинике, а также сообщается Заказчику работником исполнителя, оформляющего План лечения/ Спецификацию.

1.10. По настоящему договору Потребителем является физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее Медицинские услуги в соответствии с настоящим Договором. Заказчиком является лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу Потребителя.

1.11. Подписывая Договор, Заказчик подтверждает, что до заключения Договора ознакомился с прейскурантом Исполнителя, Положением о гарантиях, с правилами, порядками, условиями, формами оказания медицинских услуг и их оплаты, с правилами поведения пациентов в клинике ООО «Консилиум» и обязуется их соблюдать.

1.12. Настоящий договор обеспечивает реализацию прав Потребителя на получение платных медицинских услуг в ООО «Консилиум» в соответствии с ППРФ от 11 мая 2023 г. № 736 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг" и ФЗ № 323-ФЗ от 21 ноября 2011 г. "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

2. УСЛОВИЯ, СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ.

2.1. Основанием для предоставления платных медицинских услуг является добровольное желание Заказчика, представляющего интересы Потребителя, обеспечить получение Потребителем медицинских услуг за плату, а также наличие медицинских показаний и технической возможности Исполнителя для оказания квалифицированных медицинских услуг Потребителю.

2.2. Перед началом оказания медицинских услуг по настоящему Договору лечащий врач проводит с Заказчиком и Потребителем предварительное собеседование и его первичный медицинский осмотр, после чего ставит предварительный диагноз, определяет методы и возможные варианты последующей диагностики и лечения, предполагаемые результаты лечения, а также вероятные осложнения при лечении. С учётом имеющейся информации лечащий врач составляет План лечения, который согласовывается Заказчиком и им подписывается. Затем Заказчик, выступая законным представителем Потребителя даёт своё информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, после чего с Потребителем проводится комплекс диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с Планом лечения.

2.3. Заказчик производит оплату медицинских услуг по Прейскуранту Исполнителя на день оказания услуг одним из следующих способов: наличными денежными средствами в кассу, безналичным перечислением денежных средств на расчетный счет, с использованием платежного терминала Исполнителя и банковских карт. В случае изменения стоимости оказываемых Исполнителем платных медицинских услуг в процессе лечения делается перерасчет и производится оплата услуг по Прейскуранту на момент оказания услуги с учетом этих изменений.

2.4. Срок оказания медицинских услуг указывается в Платежном документе/ Спецификации, которая является Приложением № 1 к настоящему Договору и зависит от состояния здоровья Потребителя; периода, необходимого для качественного и безопасного оказания медицинской помощи; графика визитов Потребителя; расписания работы и отдыха лечащего врача.

2.5. При необходимости изменения срока оказания медицинских услуг и достижения об этом договорённости Стороны вносят соответствующие изменения в План лечения / Спецификацию путём заключения дополнительного соглашения к настоящему Договору.

2.6. По окончании оказания медицинских услуг Исполнителем составляется Акт об оказанных Исполнителем Потребителю медицинских услугах, который является Приложением № 2 к настоящему Договору (далее - Акт) подписываемый Сторонами. Акт составляется и подписывается Исполнителем в 2 (двух) идентичных экземплярах, которые передаются на подпись Заказчику. Заказчик обязан согласовать и подписать Акт и вернуть один из экземпляров обратно Исполнителю. Акт считается согласованным Заказчиком и в том случае, если Заказчик Акт не подписал или не вернул Акт обратно Исполнителю в подписанном с его стороны виде, но при этом не предоставил Исполнителю свои письменные возражения или замечания на Акт в срок, составляющий 10 календарных дней со дня получения Заказчиком Акта.

2.7. При досрочном расторжении Договора Исполнитель возвращает Заказчику аванс, в случае его уплаты, в течение 10 рабочих дней с момента расторжения договора с учетом оплаты фактически оказанных услуг и всех понесенных Исполнителем затрат.

2.8. При неоплате Заказчиком стоимости оказанных медицинских услуг с предварительным письменным согласованием в дополнительном соглашении к Договору рассрочки оплаты с Исполнителем, за каждый день просрочки со дня фактического оказания Исполнителем медицинских услуг, Заказчик оплачивает пени в размере 1% стоимости неоплаченных медицинских услуг. Уплата пени не освобождает Заказчика от оплаты оказанных услуг и в счет оплаты услуг не засчитывается.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН.

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Обеспечить соответствие предоставляемых медицинских услуг порядкам, стандартам, клиническим рекомендациям и требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

ФИО Заказчика _____,
подпись _____

3.1.2. В случае выявления у Потребителя после заключения настоящего Договора заболеваний или клинических признаков, которые указывают на невозможность дальнейшего оказания медицинских услуг согласно утверждённому Сторонами Плана лечения/Спецификации, поставить в известность об этом Заказчика и предложить другую методику лечения или отказаться от исполнения обязательств по настоящему Договору в соответствии с п. 3.2.8. настоящего Договора. Изменения в Плане лечения/Спецификации согласовываются Сторонами путём подписания дополнительного соглашения к настоящему Договору в формате новой редакции Спецификации.

3.1.3. Обеспечивать Заказчика и Потребителя в доступной для него форме своевременной, достоверной и достаточной информацией об оказываемых медицинских услугах и их стоимости, эффективности методов лечения, используемых лекарственных препаратах и о медицинских изделиях.

3.1.5. Исполнитель обязан обеспечить неразглашение информации, составляющей врачебную тайну, в соответствии со ст.13 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3.1.6. При необходимости изменения плана лечения, а также при корректировке стоимости медицинских услуг или лекарственных препаратов Исполнитель обязан письменно согласовать с Заказчиком вышеуказанные аспекты путём внесения соответствующих изменений в Перечень медицинских услуг (План лечения/Спецификацию), и оказать Потребителю вновь согласованные медицинские услуги.

3.1.7. Устранить согласно ст.30 Закона РФ от 07.02.1992 N 2300-1 «О защите прав потребителей» недостатки оказанных Потребителю медицинских услуг в разумный срок.

3.1.8. Нести иные обязанности, предусмотренные действующим законодательством РФ.

3.2. Исполнитель имеет право:

3.3.1. Изменять прейскурант в одностороннем порядке. Информация об изменении Прейскуранта доводится до сведения Заказчика путем размещения в регистратуре по месту оказания медицинских услуг – в Клинике Исполнителя.

3.3.2. Изменять по медицинским показаниям предварительный план, вид, объем, сроки платных медицинских услуг при согласовании с Заказчиком.

3.2.3. Требовать от Заказчика и Потребителя предоставления информации, касающейся состояния его здоровья: поставленных текущих диагнозов; всех принимаемых Потребителем лекарственных средств; проводимом лечении на момент обращения к Исполнителю; ранее перенесённых и наследственных заболеваний; противопоказаниях по применению лекарственных средств, а также иной информации, необходимой для оказания медицинских услуг согласно настоящему Договору.

3.2.4. Производить медицинское вмешательство без согласия Потребителя в случаях, предусмотренных ч.9 ст.20 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3.2.5. При необходимости и по письменному согласию Заказчика организовывать взаимодействие с иными медицинскими организациями, услуги которых окажутся необходимыми в ходе лечения Потребителя.

3.2.6. Определять Правила внутреннего распорядка для пациентов и посетителей ООО «Консилиум» и доводить их до Заказчика и Потребителя.

3.2.7. Для оказания медицинских услуг по настоящему Договору назначать для Потребителя лечащего врача и медицинских специалистов из числа сотрудников Исполнителя, производить их замену, а также производить медицинские манипуляции, связанные с лечением Потребителя, в соответствии с установленным внутренним режимом деятельности Исполнителя.

3.2.8. Отказаться от исполнения обязательств по настоящему Договору с полным либо частичным возмещением Заказчику и Потребителю причинённых убытков в случае письменно подтвержденной Исполнителем невозможности выполнить свои обязательства по данному Договору, либо когда медицинская услуга принесёт вред здоровью Потребителя или может содержать в себе неоправданный риск наступления нежелательных последствий для здоровья Пациента.

3.2.9. Выдавать рецепты на лекарственные препараты, справки, в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

3.2.10. Создавать локальные информационные системы, содержащие данные о Заказчике и Потребителе и об оказываемых им медицинских услугах, с соблюдением установленных российским законодательством требований о защите персональных данных и соблюдением врачебной тайны.

3.2.11. Требовать от Заказчика своевременной и полной оплаты оказанных медицинских услуг, лекарственных препаратов и медицинских изделий.

3.2.12. Давать Заказчику и Потребителю рекомендации о соблюдении режима лечения и выполнения врачебных рекомендаций на период лечения и после него.

3.2.13. Отказать Заказчику и Потребителю в приёме и оказании медицинских услуг, если:

а) действия Заказчика и/или Потребителя создают угрозу общественной безопасности; здоровью или жизни персонала Исполнителя;

б) требуемые Заказчиком в интересах Потребителя медицинские услуги не входят в План лечения/не обусловлены Спецификацией;

в) в случае наличия обстоятельств, зависящих от Потребителя, способных снизить качество медицинской услуги либо привести к невозможности завершить ее в согласованные сроки (состояние алкогольного, наркотического или токсического опьянения и иные обстоятельства), о чем Исполнитель уведомляет Заказчика. Если Заказчик в разумный срок не устранит данные обстоятельства, Исполнитель имеет право в одностороннем порядке отказаться от исполнения договора.

3.3. Заказчик, выступая в интересах Потребителя обязан:

3.3.1. Неукоснительно соблюдать Правила внутреннего распорядка для пациентов и посетителей ООО «Консилиум», Правила пожарной безопасности ООО «Консилиум» и иные локальные документы клиники, которые размещены на сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» и на информационных стендах Исполнителя/стойке регистрации Исполнителя.

ФИО Заказчика _____,
подпись _____

3.3.2. Сотрудничать с медицинским и иным персоналом Исполнителя при получении медицинских услуг, не нарушать предусмотренных российским законодательством прав как медицинского и иного персонала Исполнителя, так и других пациентов и посетителей медицинской организации.

3.3.4. Своевременно предоставлять медицинским работникам Исполнителя известную полную и достоверную информацию о состоянии здоровья Потребителя, включая сведения об употреблении им алкоголя, табака, наркотических, психоактивных или токсических средств; наследственных, перенесённых и имеющихся на момент заключения настоящего Договора заболеваниях; полученных травмах; лечении как в других медицинских учреждениях, так и самостоятельно; принимаемых лекарственных препаратах; используемых лечебных изделий и технических устройств; имеющихся аллергических реакциях. Заказчик передаёт данную информацию Исполнителю путём заполнения и подписания предлагаемой Исполнителем анкеты о состоянии здоровья Пациента, а по требованию Исполнителя предоставляет в отношении Потребителя медицинскую документацию, имеющуюся в иных медицинских организациях.

3.3.5. Неукоснительно выполнять медицинские предписания, своевременно проходить назначенные лечащим врачом диагностические, лечебные и реабилитационные процедуры, соблюдать условия гарантии в соответствии с Планом лечения или письменно отказываться от их выполнения, а также не осуществлять самостоятельное лечение.

3.3.6. Своевременно информировать медицинских работников Исполнителя об изменении состояния здоровья Потребителя в процессе диагностики и лечения, а также в случаях возникновения любых заболеваний, либо подозрения на них.

3.3.7. Бережно относиться к имуществу Исполнителя.

3.3.8. Полностью и своевременно оплатить стоимость оказанных медицинских услуг, а также лекарственных препаратов и медицинских изделий согласно Приложению № 1 к настоящему Договору.

3.3.9. В случае недееспособности Потребителя или до достижения им возраста 15 лет (16 лет в случае, если Пациент страдает наркоманией) подписывать информированное добровольное согласие на оказание медицинских услуг или отказ от медицинского вмешательства; приложения, являющиеся неотъемлемой частью настоящего Договора: Перечень медицинских услуг, Спецификацию, План лечения, Акт об оказанных Исполнителем Потребителю медицинских услугах.

3.3.10. Являться на приём к врачу в точно в назначенное время, а при опоздании или отсутствии возможности явиться на приём немедленно сообщить об этом Исполнителю.

3.2.12. Заботиться о здоровье Потребителя, принимать все возможные меры для сохранения положительного результата лечения.

3.4. Заказчик, выступая в интересах Потребителя имеет право на:

3.4.1. Получение в доступной для него форме имеющейся у Исполнителя информации о состоянии здоровья Потребителя, в том числе сведения о результатах медицинского обследования, наличии у Потребителя заболевания, об установленном диагнозе и о прогнозе развития заболевания у Потребителя, методах оказания медицинской помощи Потребителю, связанном с ними риске, возможных видах медицинского вмешательства, его последствиях и результатах оказания медицинской помощи.

3.4.2. Получение в интересах Потребителя консультаций врачей-специалистов, профилактику, диагностику, лечение и медицинскую реабилитацию согласно Приложению № 2 к настоящему Договору.

3.4.3. Получение информации о правах и обязанностях Потребителя, состоянии его здоровья, выбор лиц, которым в интересах Потребителя может быть передана информация о состоянии его здоровья.

3.4.4. Возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании Потребителю медицинской помощи, при условии установления причинно-следственной связи и виновности персонала Исполнителя.

3.4.5. Защиту сведений, составляющих врачебную тайну.

3.4.6. Отказ от исполнения настоящего Договора в любое время при условии полной и своевременной оплаты Исполнителю фактически понесённых Исполнителем расходов, связанных с исполнением им обязательств по данному Договору.

3.4.7. Иные права, предусмотренные действующим законодательством РФ.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН И ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ.

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с текущим разделом настоящего Договора. В случаях, не урегулированных данным разделом, стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.2. В случае неблагоприятного исхода лечения в связи: с нарушением врачебных рекомендаций и режима лечения; с возникновением предполагаемых осложнений; при не наступлении результата лечения по причинам, возможность возникновения которых была указана и согласована с Заказчиком в интересах Потребителя при получении Информированного добровольного согласия на оказание платных медицинских услуг и иных приложений к настоящему Договору, предъявления претензий Заказчика по качеству оказания медицинских услуг после вмешательства самого пациента или специалиста другой клиники в гарантийную стоматологическую конструкцию или после получения в другой клинике стоматологических услуг, способных прямо или косвенно повлиять на гарантийную стоматологическую конструкцию, а также при нарушении Потребителем условий гарантии и после истечения сроков гарантии и сроков службы о вещественных результатах медицинских услуг, Исполнитель ответственности не несет.

4.3. Исполнитель не несёт ответственность за наступление возможных негативных последствий и осложнений для здоровья Потребителя по настоящему Договору, если эти последствия и осложнения возникли в результате нарушения Заказчиком и Потребителем установленных правил пользования услугами или вследствие непреодолимой силы или форс-мажорных обстоятельств и в случае внезапного выявления или возникновения у Потребителя серьезных заболеваний и состояний, которые влияют на эффект лечения: эндокринное или онкологическое заболевание, ВИЧ и др.

ФИО Заказчика _____,
подпись _____

инфекционные. Исполнитель не несет ответственности за результаты оказания Медицинских услуг в случае несоблюдения Потребителем рекомендаций лечащего врача по лечению.

4.4. Исполнитель вправе приостановить оказание услуг или расторгнуть договор во внесудебном порядке или через суд в случае:

- 1) при отсутствии у Исполнителя необходимых разрешительных документов, материалов, технических возможностей врачей;
- 2) отсутствие у Потребителя медицинских показаний для оказания услуги (при оплате страховщиком в рамках программы добровольного медицинского страхования) или наличие (обнаружение) противопоказаний к определенному методу диагностики или лечения,
- 3) нарушения Заказчиком и Потребителем правил внутреннего распорядка для Пациентов в ООО «Консилиум», влекущие невозможность оказания услуг качественно и в полном объеме, в частности, при нарушении Заказчиком и Потребителем плана диагностики и лечения, режима осуществляемых процедур, несоблюдении врачебных рекомендаций и назначений, при отказе Заказчика, действующего в интересах потребителя, от необходимых обследований, непрохождение которых препятствует дальнейшему оказанию услуг,
- 4) по причине несвоевременной или неполной оплаты медицинской услуги Заказчиком (за исключением случаев оказания медицинской помощи в экстренной форме).

4.5. В случае нарушения обязательства по договору в виде неявки Потребителя на прием без уведомления Исполнителя заблаговременно, Исполнитель вправе потребовать возмещения убытков в связи с отменой приема.

4.6. В отношении услуги, на которую установлен гарантийный срок, Исполнитель отвечает за ее недостатки, если не докажет, что они возникли после принятия услуги Заказчиком вследствие нарушения Потребителем правил использования результата услуги, действий третьих лиц или непреодолимой силы. К ним, в частности, относятся травмы, операции, появление или обострение у Потребителя в период гарантийного срока заболеваний, а также изменения состояния организма (вследствие беременности, приема лекарственных препаратов, вредных внешних воздействий), которые напрямую или косвенно приводят к изменениям в зубах, зубных протезах и окружающих их тканях челюстно-лицевой области и иных случаях согласно Положения о гарантиях, действующего в ООО «Консилиум».

4.7. В случае возникновения спорных ситуаций Стороны осуществят все возможные процедуры по разрешению спора путём переговоров.

4.8. Понимая субъективность оценки эстетического и функционального результатов медицинских услуг, в случае возникновения разногласий по вопросу качества оказанных по Договору услуг, Стороны договорились проводить оценку результатов оказанных услуг на заседании Врачебной Комиссии Исполнителя, в том числе с привлечением Исполнителем сторонних специалистов. Все претензии Стороны оформляют в письменном виде.

4.9. При недостижении согласия сторон в досудебном порядке, споры разрешаются в соответствии с действующим законодательством РФ.

5. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ, ДОПОЛНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА.

5.1. Любые изменения положений настоящего Договора оговариваются Сторонами в письменной форме в форме дополнительных соглашений, подписанных его Сторонами (их уполномоченными представителями).

5.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению сторон, а также в иных предусмотренных российским законодательством случаях.

5.3. Заказчик вправе отказаться от исполнения настоящего Договора в любое время при условии оплаты Исполнителю фактически понесённых им расходов, связанных с исполнением обязательств по данному Договору.

5.4. Настоящий Договор может быть расторгнут в одностороннем порядке Исполнителем в случае письменной подтвержденной Исполнителем невозможности выполнить свои обязательства по данному Договору, либо когда медицинская услуга принесёт вред здоровью Потребителя или может содержать в себе неоправданный риск наступления нежелательных последствий для здоровья Потребителя.

6. ПОРЯДОК РАССМОТРЕНИЯ ОБРАЩЕНИЙ.

Рассмотрение обращений Потребителя (Заказчика) осуществляется Исполнителем согласно Порядку рассмотрения обращений граждан в медицинскую организацию и в срок, предусмотренный законодательством Российской Федерации. Данный порядок рассмотрения обращений обеспечивает рассмотрение Исполнителем устных и письменных обращений граждан Российской Федерации, иностранных граждан и лиц без гражданства, за исключением случаев, установленных международными договорами Российской Федерации или законодательством Российской Федерации. Основанием для рассмотрения обращений Потребителя (Заказчика) является обращение Потребителя (Заказчика), направленное:

- в письменном виде по почте или курьером на адрес медицинской организации: 394088 г. Воронеж, ул. Владимира Невского д. 14;
- электронной почтой в медицинскую организацию на электронный адрес mail@virtuozcenter.ru;
- на сайте Исполнителя по адресу: <http://virtuozcenter.ru> через форму «Написать руководству»;
- лично в медицинскую организацию;
- по телефону +7(473)26-46-000

Приём обращений осуществляется ежедневно с 8:00 до 22:00.

7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ.

ФИО Заказчика _____,
подпись _____

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами, действует один год. В случае если ни одна из сторон не заявляет о намерении расторгнуть договор, договор считается автоматически пролонгированным на следующий год на тех же условиях. Настоящий Договор может быть расторгнут по основаниям и в порядке, предусмотренным действующим законодательством.

6.2. Оригиналы медицинских документов Исполнителя Заказчику не выдаются. По письменному требованию Заказчика ему предоставляется выписка из медицинской документации (без взимания платы) в срок, предусмотренный действующим законодательством РФ.

6.3. Подписывая настоящий Договор, Заказчик наделяет Исполнителя правом, при необходимости, провести оценку качества и эстетического результата оказанных Потребителю медицинских услуг, разрешая при этом передачу врачам, проводящим оценку качества, персональных данных и информации о состоянии своего здоровья, содержащейся в медицинской карте с условием сохранения конфиденциальности персональных данных и медицинской тайны.

6.4. Все приложения и дополнительные соглашения, указанные в настоящем Договоре и созданные Сторонами в процессе действия Договора, рассматриваются Сторонами как неотъемлемые составные части настоящего Договора.

6.5. Подписывая данный Договор, Заказчик подтверждает, что делает это сознательно и добровольно, без принуждения и давления обстоятельств, имея альтернативные варианты выбора врача и медицинской организации, ознакомлен и согласен с Правилами поведения пациентов, с Правилами оказания медицинских услуг, их перечнем, сроками их оказания и стоимостью по Прейскуранту, с Положением о гарантиях и правилах поведения в клинике Исполнителя и обязуется их соблюдать.

6.6. Настоящий Договор составлен на русском языке, в 2 (двух) идентичных экземплярах, имеющих равную юридическую силу по одному экземпляру для каждой Стороны.

6.7. Стороны обязуются в течении семи дней письменно уведомлять друг друга об изменениях своих адресов, почтовых реквизитов и номеров контактных телефонов.

8. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА, ПОДПИСИ И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН.

Исполнитель:

Общество с ограниченной ответственностью
«Консилиум»
Адрес: 394088, г.Воронеж, ул. Владимира Невского, д. 14
ИНН 3662158845 КПП 366201001
ОГРН 1103668036097 ОКПО 67606947
Р/с 40702810401510008731
Филиал «Центральный» Банка ВТБ (ПАО)
К/с 30101810145250000411
БИК 044525411

Подпись: _____

Заместитель генерального директора
ООО «Консилиум»
Перова О.А.

м.п.

Заказчик:

Потребитель:

Ф.И.О.: _____
Дата рождения: _____ г.
Место рождения: _____
Св-во о рождении/Паспорт РФ серия _____ № _____,
Дата выдачи _____ г., код подразделения _____
Кем выдан: _____

Адрес регистрации: (индекс) _____, г. _____

ул. _____, д. _____ кв. _____

Адрес для корреспонденции: (индекс) _____

г. _____

ул. _____, д. _____ кв. _____

Телефон _____

Электронная почта (E-mail): _____

Действующий в интересах Потребителя

Ф.И.О. _____

Дата рождения: _____

Адрес регистрации: _____

Паспорт РФ серия _____ № _____,

Дата выдачи _____ г., код подразделения _____

Кем выдан: _____

Основание законного представительства (родство или опека/попечительство): _____

_____ / _____

Подпись законного представителя

ФИО Заказчика _____,
подпись _____

Подписание Заказчиком настоящего Договора свидетельствует об ознакомлении со всем изложенным в настоящем Договоре и полном с ним согласии. Заказчиком получен экземпляр настоящего договора на руки.

ФИО Заказчика _____,
подпись _____