

Гражданин(ка) _____, именуемый(ая) в дальнейшем "Заказчик", с одной стороны, и ООО "СОНАР", в лице директора Кинзерского Сергея Александровича, действующего на основании Устава, именуемый в дальнейшем "Исполнитель" с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. Предмет договора

1.1. В соответствии с настоящим договором Заказчик поручает и обязуется оплатить, а Исполнитель обязуется оказать медицинские услуги (в том числе с применением телемедицинских технологий), согласно действующему Прейскуранту медицинских услуг и в соответствии с Лицензией № ЛО-74-01-005710 (и Приложением 1,2 к Лицензии), выданной 09 декабря 2020 года Министерством здравоохранения Челябинской области, находящимся по адресу: 545000, Челябинская область, г. Челябинск, ул. Кирова, 165.

1.2. В результате оказания медицинских услуг Исполнитель выдает Заказчику Протокол обследования. Факт оказания услуг оформляется актом об оказанных услугах.

1.3. Прейскурант медицинских услуг является официально утвержденным документом и предусматривает конкретный перечень медицинских услуг, стоимость и сроки их оказания, находится у администраторов, а так же размещен на информационных стендах (стойках) Клиники и на сайте www.kinzerskiy.clinic. Заказчик при подписании настоящего договора ознакомлен с перечнем предоставляемых Исполнителем услуг, стоимостью, условиями их предоставления и действующими льготами для отдельных категорий граждан.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель вправе самостоятельно определять объем исследований и необходимых действий, направленных на установление верного диагноза и оказания медицинской услуги.

2.2. В случае непредвиденного отсутствия врача, выполняющего исследование в день, назначенный для проведения медицинской услуги, Исполнитель вправе назначить другого врача.

2.3. Исполнитель вправе выдать медицинские заключения и результаты исследований третьему лицу, при предоставлении им Доверенности, составленной в простой письменной форме и подписанной Заказчиком.

2.3. Исполнитель принимает на себя обязательство оказать услуги, указанные в п. 1.1. настоящего договора, в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, разрешенным на территории РФ.

2.4. Исполнитель обязан предоставлять Заказчику информацию о ходе оказания медицинской услуги в понятной и доступной форме.

2.5. Исполнитель обязуется не разглашать информацию о врачебной тайне Заказчика.

2.6. Заказчик вправе требовать от Исполнителя надлежащего качества предоставляемой медицинской услуги.

2.7. Заказчик вправе отказаться от исполнения договора в любое время при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по данному договору.

2.8. Заказчик обязуется соблюдать правила поведения, утвержденные Исполнителем для пациентов.

2.9. Заказчик обязуется заблаговременно, до записи, и при оформлении на прием или процедуру предоставить Исполнителю направление (при записи по телефону – озвучить устно) на исследование. Направление для проведения исследования должно содержать:

- наименование медицинской организации, направляющей пациента на исследование;
- ФИО и должность лечащего врача; ФИО пациента, дату его рождения; предварительный диагноз;
- анатомическую область и (или) орган (органы), подлежащие обследованию (процедуре); вид и цель необходимого исследования или процедуры.

2.10. Заказчик обязуется осуществить подготовку к диагностическому исследованию или процедуре в строгом соответствии с рекомендациями Исполнителя.

2.11. Заказчик обязуется заблаговременно, до начала приема или процедуры информировать Исполнителя о необходимости отмены или изменении назначенного ему времени получения мед. услуги по телефону 8(351)200-40-60. В случае опоздания Пациента более чем на 5 (Пять) минут к назначенному ему времени получения услуги, Исполнитель оставляет за собой право на перенос срока получения или отмену услуги.

3. Стоимость услуг и порядок платежей

3.1. Заказчик оплачивает медицинские услуги по Прейскуранту, утверждённому Исполнителем.

3.2. Оплата медицинских услуг производится Заказчиком на условиях 100% предоплаты за весь комплекс услуг, предусмотренных планом лечения, либо по итогам каждого посещения врача, путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или по безналичному расчету. В случае необходимости, индивидуальный график оплаты лечения согласовывается с доктором.

3.3. Согласно п. 2 ст.1.2 54-ФЗ, кассовый чек может быть направлен в электронной форме, если, Заказчик сообщил свой адрес эл. почты до момента расчета. Такой чек равнозначен бумажному. Так же чеки могут направляться и с помощью сервисов обмена сообщениями (мессенджеров), привязанных к номеру телефона.

4. Согласие на обработку персональных данных

4.1. Заказчик, путем подписания настоящего договора, в соответствии со статьей 9 ФЗ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О защите персональных данных», подтверждает свое согласие на обработку Исполнителем своих персональных данных. Одновременно с этим, свободно, своей волей и в своем интересе дает согласие Заказчику на обработку персональных данных, с целью направления в адрес Заказчика в электронной форме:

договоров, актов, соглашений, кассовых чеков, протоколов приема, результатов диагностических и лабораторных исследований, справок, заключений и т.д.

4.2. Персональные данные, в отношении которых дано согласие: фамилия; имя; отчество; дата рождения; паспортные данные (включая регистрационные данные паспорта) абонентский номер телефона; адрес электронной почты.

4.3. Перечень действий с персональными данными, в отношении которых дано согласие: обработка моих персональных данных неавтоматизированным и автоматизированным способом, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение, извлечение, использование, передачу, обезличивание, удаление, уничтожение, при условии, что их обработка осуществляется согласно действиям, предусмотренных пунктом 3 статьи 3 ФЗ от 27.07.2006 № 152-ФЗ.

4.4. Исполнитель так же вправе передавать персональные данные Заказчика, третьим лицам: медучреждениям, страховым компаниям, осуществляющим страхования по ОМС и ДМС, при заполнении обязательных отчетных форм, предусмотренных законодательством в интересах Заказчика, лечения, защиты здоровья и жизни с сохранением врачебной тайны.

4.5. Заказчик осознает, что электронная почта является ненадежным каналом и передаваемая информация может стать известна третьим лицам. За взлом электронного почтового ящика Заказчика, утечку информации и неполучение отправленных результатов анализов Исполнитель ответственности не несет.

4.6. Данное согласие пациент вправе отозвать письменным заявлением.

5. Ответственность сторон

5.1. В случае неоплаты Заказчиком стоимости медицинских услуг согласно разд. 3 настоящего договора, Исполнитель имеет право отказать Заказчику в оказании услуг до полной оплаты.

5.2. Исполнитель не несет ответственности за качество оказанных медицинских услуги, если до оказания медицинской услуги Заказчик не исполнил указания Исполнителя:

- по предоставлению медицинского направления на исследование (процедуру);
- по подготовке к исследованию или процедуре;
- по информированию Исполнителя о перенесенных им заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью, наличии аллергических реакций, противопоказаний и т.д. если оказание медицинской услуги ненадлежащего качества и/или причиненный вред явились следствием отсутствия у Исполнителя такой информации и/или несоблюдения указанных рекомендаций.

5.3. Исполнитель также не несет ответственности за предоставление Заказчиком недостоверной информации (в том числе, персональных данных) при оформлении договора, информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и иных утвержденных Исполнителем форм. Исполнитель не проверяет достоверность предоставляемой Заказчиком информации и исходит из того, что Заказчик предоставляет достоверную и достаточную информацию.

5.4. В случае возникновения споров по вопросам, предусмотренным настоящим договором или в связи с ним, стороны примут все меры к разрешению их путем внесудебных переговоров.

5.7. В остальных случаях стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

6. Прочие условия

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и действует до полного исполнения обязательств сторонами по настоящему договору.

6.2. Любые изменения и дополнения к настоящему договору должны быть составлены в письменной форме и подписаны сторонами, либо их уполномоченными представителями.

6.3. Стороны допускают обмен экземплярами настоящего договора, приложений, дополнительных соглашений к нему, иных документов, подписанных одной стороной, сканированных и направленных другой стороне по адресам электронной почты, указанным в разделе 7 настоящего договора, признавая тем самым юридическую силу названных документов. Стороны также признают юридическую силу всех прочих документов уведомлений, претензий, направленных друг другу в электронном виде во исполнение настоящего договора по указанным адресам электронной почты.

6.3. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

7. Адреса и реквизиты сторон

Исполнитель: ООО "СОНАР" ОГРН 1087453010886, ИНН/ КПП 7453202390 /745101001, 454087, г. Челябинск, ул. Блюхера, 53-а, тел. (351) 200-40-60, e-mail: admin@kinzerskiy.clinic

Заказчик: _____

_____/_____. e.mail : _____