

Уведомление о последствиях несоблюдения указаний (рекомендаций)

Исполнителя

Я, _____, настоящим подтверждаю, что до заключения договора на оказание медицинских услуг я уведомлен Исполнителем о последствиях несоблюдения его указаний и рекомендаций.

Мне разъяснено, что несоблюдение указаний и рекомендаций Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), 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 моего здоровья (на состоянии здоровья Потребителя).

Договор на оказание медицинских услуг

г. Санкт-Петербург

ООО "Здоровье" (лицензия №78-01-005164 от 3 октября 2014г. выдана Комитет по здравоохранению 191011, Санкт-Петербург, Центральный район, Малая Садовая ул., д.1 Телефон:(812) 595-89-79) в лице Генерального директора Хотяновского С.В., действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем Исполнитель и гр. «Заказчик»(«Потребитель»), в дальнейшем совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется оказать на возмездной основе Потребителю медицинские услуги (далее – Услуги) в соответствии с п. 1.2. договора, а Заказчик (Потребитель) обязуется оплатить эти Услуги.

1.2. Исполнитель оказывает следующие услуги:

Заказ №

Для получения результата исследования необходимо предъявить договор

Общий срок выполнения заказа: До 12:00 следующего дня. В случае сдачи анализов до 12:00 результат можно получить по электронной почте до 24:00 этого же дня

Код	Название	Срок выполнения	Баллы	Скидка, руб.	Цена, руб.
06-033	Мочевая кислота в сыворотке	До 12:00 следующего дня. В случае сдачи анализов до 12:00 результат можно получить по электронной почте до 24:00 этого же дня	0,00	7,00	215,00
40-039	Липидограмма	До 12:00 следующего дня. В случае сдачи анализов до 12:00 результат можно получить по электронной почте до 24:00 этого же дня	0,00	28,00	960,00

Итого: 1 140,00

Образцы

Порядок	Номер образца	Образец	Тип контейнера	Тип трансп. контейнера	Хранение
1		ВЕНКРОВЬ	ВПЖЕЛТГЕЛЬ		+2+8

Информация необходимая для выполнения услуги:

Дата рождения:

Пол:

1.3. Срок выполнения медицинских услуг, указанный в п. 1.2., в случае необходимости проведения дополнительных исследований считается промежуточным, при этом конечный срок выполнения конкретных услуг (исследований) в любом случае не может превышать 30 календарных дней от даты вступления в силу настоящего договора. Подписывая настоящий договор, Заказчик (Потребитель) тем самым подтверждает, что установленные Исполнителем конечные сроки выполнения исследований ему известны и устраивают его.

1.4. Услуги предоставляются при условии их полной предоплаты Заказчиком (Потребителем).

1.5. Подписанием настоящего договора Потребитель (Заказчик) предоставляет Исполнителю как оператору персональных данных право: на обработку своих персональных данных (паспортных данных, контактного телефона, номеров полисов ОМС и ДМС, СНИЛС, сведений о состоянии здоровья, составляющие врачебную тайну) путем получения персональных данных у субъекта персональных данных, а также у третьих лиц, в случае дополнительного согласия субъекта; хранения персональных данных (в электронном виде и на бумажном носителе); уточнения (обновления, изменения) персональных данных; использования персональных данных в связи с исполнением обязательств по настоящему договору, а также передачи персональных данных субъекта в порядке, предусмотренном законодательством РФ. Целью обработки персональных данных является оказание медицинских услуг должного качества, исполнение договора, идентификация стороны в рамках договора, связь, в том числе направление уведомлений, запросов и информации, касающихся оказания медицинских услуг, а также обработка запросов и жалоб, и в иные цели, определенные видами деятельности в Уставе Оператора. Настоящее согласие дается на весь срок действия настоящего договора и на установленный действующим законодательством срок хранения медицинской документации, составляющий 25 лет и может быть отозвано субъектом персональных данных по его личному заявлению.

1.6. Медицинские услуги, оказываемые по настоящему договору, включают возможность допустимого вмешательства в состояние здоровья Потребителя и вероятность проявления сопутствующих и побочных свойств медицинского воздействия (осложнений). Потребителю разъяснено и понятно содержание, характер и цели выполнения медицинских манипуляций, что процедура забора биологического материала, а также последствия его забора могут быть связаны с возникновением неприятных и/или болевых ощущений во время и после процедуры, включая возможное появление гематомы на месте укола в целях забора крови. Место венепункции, скарификации может стать входными воротами инфекции при несоблюдении пациентом гигиенического режима в области раны в течение первых нескольких дней после процедуры. Потребитель сообщил правдивые сведения о наследственности, состоянии здоровья, об употреблении лекарственных препаратов, алкоголя, наркотических и токсических средств. Положения настоящего пункта Договора составляют информированное добровольное согласие Потребителя на медицинское вмешательство, определенное п. 1.2. настоящего договора.

1.7. В случае проведения микробиологических исследований при обнаружении в клиническом материале нормальной микрофлоры определение чувствительности к антибиотикам не проводится.

2.1. Исполнитель обязан:

2. Права и обязанности Сторон



- 2.1.1. Оказать Потребителю Услуги в соответствии с п. 1.2. Договора качественно и в срок (с учетом п. 1.3.).
2.1.2. Оказать Потребителю Услуги с соблюдением действующего законодательства, регулирующего предоставление платных медицинских услуг, а также с соблюдением действующих санитарно-гигиенических требований.
2.1.3. Предоставить результаты лабораторных исследований Заказчику (Потребителю) на бумажном бланке, а в случае указания Заказчиком (Потребителем) в разделе 5 адреса электронной почты обеспечить отправку в электронном виде.

2.2. Исполнитель имеет право:

- 2.2.1. При выдаче результата лабораторного исследования на бумажном бланке Исполнитель, с целью сохранения сведений составляющих врачебную тайну, вправе потребовать у Заказчика (Потребителя) договор.
2.2.2. Отказать в выдаче результата лабораторного исследования на бумажном бланке в случае непредставления Заказчиком (Потребителем) договора.

2.3. Заказчик (Потребитель) обязан:

- 2.3.1. Самостоятельно ознакомиться с требованиями подготовки к лабораторным исследованиям и иным процедурам до сдачи биоматериала и соблюдать данные требования.
2.3.2. Самостоятельно, на основании действующего у Исполнителя прейскуранта, определять перечень Услуг, которые вносятся в п. 1.2. договора.
2.3.3. Оплатить Услуги в полном объеме. Оплата Услуг может быть произведена как в наличной форме путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя, так и в безналичной форме путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

2.4. Заказчик (Потребитель) имеет право:

- 2.4.1. На достоверную, своевременную и полную информацию о результатах лабораторных и иных исследований предоставленную способом, определенным в настоящем договоре.
2.4.2. Отказаться от исполнения настоящего договора до окончания срока его действия, оплатив фактически понесенные расходы Исполнителю.

3. Ответственность Сторон

- 3.1. За нарушение условий настоящего договора Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.
3.2. В случае невозможности исполнения, возникшей по вине Заказчика (Потребителя), Заказчик (Потребитель) оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.
3.3. В случае, когда невозможность исполнения возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из Сторон не отвечает, Заказчик (Потребитель) возмещает Исполнителю фактически понесенные им расходы.
3.4. Исполнитель не несет ответственность за качество биологического материала Потребителя забор и доставка которого была произведена Заказчиком (Потребителем) самостоятельно.

4. Заключительные положения

- 4.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до исполнения Сторонами своих договорных обязательств.
4.2. Заказчик (Потребитель) признает правомерность и юридическую силу факсимильной подписи генерального директора Исполнителя на настоящем договоре, а также на документах, связанных с исполнением договора.
4.3. Заказчик (Потребитель) дает свое согласие на то, что Исполнитель вправе привлекать третьих лиц к исполнению своих обязанностей по настоящему договору.
4.4. Настоящий договор может быть изменен или расторгнут на основании действующего законодательства.
4.5. Настоящий договор составлен в письменной форме, на русском языке, в двух (трех) идентичных экземплярах по одному для каждой из Сторон.

5. Адреса и реквизиты Сторон

Исполнитель

Наименование: ООО "Здоровье"
Адрес местонахождения: 191036 Санкт-Петербург, Невский пр., д.136, лит. Б, пом.16-н
Свидетельство о государственной регистрации юридического лица серия 78
№ 008304117 от 01 августа 2011 года г. выдано ООО "Здоровье"
ОГРН: 1117847316212
ИНН/КПП: 7842457256
Лицензия: 78-01-005164 от 3 октября 2014г. на осуществление медицинской деятельности
Выдана: Комитет по здравоохранению 191011, Санкт-Петербург, Центральный район, Малая Садовая ул., д.1 Телефон:(812) 595-89-79
Работы (услуги), выполняемые: При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): оказание первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий); ультразвуковой диагностике; урологии.
Телефон-факс: 78127174086
Должность руководителя, генеральный директор
Хотяновский С.В.
Подпись _____

Заказчик (Потребитель)

Адрес места жительства _____

Данные документа удостоверяющего личность _____

E-mail: _____

Телефон: _____

Подпись _____

Содержание п.1.6. договора до Потребителя доведено и разъяснено
(подпись медицинского работника)