

Уведомление Потребителя:

Я, [ФИОКлиента], [ДатаРождения] г.р.,

в лице Законного представителя _____,

уведомлен Исполнителем о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя - медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу, в том числе неисполнение 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.

Я уведомлен(а) Исполнителем и настоящим подтверждаю, что мне до заключения договора об оказание медицинских услуг предоставлена в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - соответственно программа, территориальная программа). Я согласен(а) оплатить услугу, я получил(а) информацию о стоимости медицинского вмешательства, о правилах ее оплаты и документах, подтверждающих этот факт.

Я ознакомлен(а) с тем, что может получить аналогичную медицинскую помощь также в других медицинских организациях по месту жительства на других условиях. Получив у Исполнителя полную информацию о возможности и условиях предоставления бесплатных медицинских услуг, я согласен(а) на оказание платных медицинских услуг и готов (а) их оплатить.

Настоящим, я информирован(а) о несовершенстве медицинской науки и практики и невозможностью, в связи с этим гарантировать ожидаемые результаты лечения, а также о возможных (но не обязательных) осложнениях медицинской услуги, которые могут причинить вред здоровью. _____

(подпись Потребителя)

ДОГОВОР № [НомерДоговора] на оказание платных медицинских услуг

г. Краснодар.

ДатаДоговора

Общество с ограниченной ответственностью «МНОГОПРОФИЛЬНАЯ КЛИНИКА «В НАДЕЖНЫХ РУКАХ» (ООО МК «ВНР»), зарегистрировано ИФНС России № 16 по Краснодарскому краю, ОГРН 1212300050753 дата внесения записи 31.08.2021 г.; адрес места нахождения: 350049, г. Краснодар ул. Тургенева д. 62/1, лицензия на медицинскую деятельность № Л041-01126-23/00337981 от 25.11.2021г. (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»), выданная министерством здравоохранения Краснодарского края (г. Краснодар, ул. Коммунаров, 276, тел. (861)992-52-91). Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, содержатся выписки из лицензии и находятся в доступной форме на информационных стендах, а также на официальном сайте Исполнителя, а также в едином реестре лицензий, размещенном на официальном сайте Росздравнадзора. Место оказания услуг: 350049, г. Краснодар ул. Тургенева д. 62/250, в лице Директора Габриеляна Юрия Витальевича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель» с одной стороны, и гражданин(ка) [ФИОКлиента], [ДатаРождения] г.р., проживающий(ая) [АдресФактический],

тел. [Телефон], именуемый (ая) в дальнейшем «Потребитель» (Клиент, Пациент) с другой стороны
в лице Законного представителя,

(Ф.И.О. полностью, дата рождения, адрес регистрации, телефон Законного представителя))

, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется оказать Потребителю платные медицинские услуги, указанные в Прейскуранте медицинских услуг ООО МК «ВНР», утвержденном руководителем Исполнителя, Потребитель обязуется оплатить стоимость предоставленных ему медицинских услуг.

1.2. Исполнитель оказывает медицинские услуги Потребителю в рабочее время: ежедневно с 07:00 до 21:00, за исключением праздничных дней, по предварительной записи по вышеуказанному адресу или по телефону +7 (861) 221-03-33. Травмпункт и Скорая медицинская помощь круглосуточно. Сроки оказания/ожидания медицинских услуг зависит от графика работы и загруженности Исполнителя. Срок оказания/ожидания конкретной медицинской услуги Потребитель может уточнить медицинских услуг по телефону +7 (861) 221-03-33

1.3. Медицинские услуги, оказываемые Исполнителем, отвечают требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

1.4. Объем оказываемых по настоящему Договору услуг определяется желанием Потребителя и организационно-техническими возможностями Исполнителя.

1.5. Медицинские услуги, предоставляемые Исполнителем по настоящему Договору, оплачиваются Потребителем по действующему прейскуранту Исполнителя на момент оказания услуги и могут оказываться как в разовом (ситуативном) порядке, так и в рамках согласуемого с Потребителем плана лечения. Прейскурант Исполнителя доводится до сведения Потребителя посредством размещения его в общедоступном месте на информационном стенде Исполнителя, а также на его интернет-сайте по адресу: www.vrukah.com. Исполнителем актуализируется Прейскурант по мере внесения в него изменений, в связи с этим Потребитель принимает на себя обязанность знакомиться с Прейскурантом Исполнителя, действующим на день оказания медицинских услуг. Подписывая настоящий Договор, Потребитель подтверждает то, что он ознакомился с Прейскурантом Исполнителя и имел возможность задать необходимые вопросы и получить на них ответы.

1.6. Подписывая настоящий Договор, получив в доступной форме информацию о состоянии здоровья, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанных с ними рисках, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях, а также о результатах лечения, Потребитель (и/или законный представитель Потребителя) дает свое согласие на обработку его (Потребителя) персональных данных, информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, а также дает согласие на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, другим гражданам, специалистам, должностным лицам, в целях медицинского обследования и лечения пациента, проведения научных исследований, их опубликования в научных изданиях, использования в учебном процессе и иных целях (согласно ФЗ 323, ст.13 часть 2, п.4 части 4 ст. 19).

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН.

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательными и иными нормативными правовыми актами РФ, в том числе с в соответствии с клиническими рекомендациями, стандартами и порядками оказания медицинской помощи, действующими на момент оказания услуги;

2.1.2. Соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах в порядке установленным настоящим договором и действующим законодательством РФ;

2.1.3. Предупреждать Потребителя, в случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных в Договоре и в случае предоставления дополнительных медицинских

услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента (при внезапных ситуациях) оказывать дополнительные услуги без взимания платы.

2.1.4. Обеспечивать применение разрешенных к применению в РФ лекарственных препаратов, медицинских изделий, дезинфекционных, дезинсекционных и дератизационных средств, расходных материалов, изделий медицинского назначения, медицинского оборудования;

2.1.5. Своевременно и качественно оказывать Потребителю медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора, предоставлять достоверную информацию об оказываемой медицинской помощи, разъяснения и рекомендации о необходимости и способах лечения.

2.1.6. Обеспечить Потребителя в установленном порядке информацией, в том числе в сети «Интернет», включающей в себя сведения о перечне платных медицинских услуг и их стоимости, порядке их оплаты, месте, порядке и условиях оказания услуг, сведениями о медицинских работниках (их квалификации, уровне образования), режиме работы (графике работы) медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. Оказывать платные медицинские услуги в полном объеме в соответствии с клиническими рекомендациями, стандартами и порядками оказания медицинской помощи, действующими на момент оказания услуги, либо по просьбе пациента в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем указанных клинических рекомендаций, стандартах и порядках оказания медицинской помощи, действующих на момент оказания услуги.

2.2.2. Требовать от Потребителя предоставления всей информации, необходимой для качественного и полного оказания ему платных медицинских услуг;

2.2.3. Требовать от Потребителя бережного отношения к имуществу Исполнителя и соблюдения им Правил внутреннего распорядка Исполнителя;

2.2.4. В одностороннем порядке изменить предварительно определенный объем оказываемых медицинских услуг, в случае, если существует угроза жизни или здоровью Потребителя.

2.2.5. Отказать в оказании платных медицинских услуг, при выявлении медицинских противопоказаний у Потребителя.

2.2.6. Отказать Потребителю в оказании медицинской помощи, в случае, нарушения им условий п.2.3. настоящего Договора.

2.2.7. Отказать в оказании платных медицинских услуг Потребителю, находящемуся в состоянии алкогольного или наркотического опьянения.

2.2.8. В одностороннем порядке отказаться от исполнения настоящего договора без указания причин. В том числе при возникновении психологической несовместимости врача и пациента, а также при отсутствии терапевтического сотрудничества между врачом и пациентом.

2.2.9. Отказать в оказании услуги в случае опоздания Потребителя ко времени предварительной записи.

2.3. Потребитель обязуется:

2.3.1. Своевременно и в полном объеме оплачивать предоставленные организацией медицинские услуги, в соответствии с условиями настоящего Договора.

2.3.2. До оказания медицинской помощи информировать сотрудников Исполнителя о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, точно выполнять, назначенный врачом план обследования и лечения, а также указания, предписанные на период после оказания услуг.

2.3.3. Выполнять Правила внутреннего распорядка, режим Исполнителя, требования и предписания медицинского персонала Исполнителя, как необходимые условия предоставления ему качественной медицинской помощи.

2.3.4. Выполнять личные санитарно-гигиенические процедуры, направленные на поддержание своего здоровья и санитарно-эпидемиологического режима Исполнителя.

2.3.5. Бережно относиться к имуществу Исполнителя. В случае причинения ущерба Исполнителю вследствие утраты или порчи имущества, вызванного действиями или бездействием Потребителя, Потребитель обязуется в течение трех календарных дней возместить Исполнителю действительный нанесенный ущерб в полном объеме.

2.3.6. В случае невозможности явки заблаговременно в срок, не позднее, чем за 24 часа до согласованного времени оказания медицинских услуг, предупредить Исполнителя об этом.

2.3.7. Не позднее чем за 15 минут до назначенного времени предварительной записи прибыть к Исполнителю для регистрации на стойке регистратуры.

2.4. Потребитель имеет право:

2.4.1. На выбор врача-специалиста;

2.4.2. На профилактику, диагностику, лечение, в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;

2.4.3. На получение консультаций врачей-специалистов;

2.4.4. На получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, на выбор лиц, которым в интересах Потребителя может быть передана информация о состоянии его здоровья;

2.4.5. На защиту сведений, составляющих врачебную тайну;

2.4.6. На отказ от медицинского вмешательства;

2.4.7. На возмещение вреда, причиненного здоровью Потребителю при оказании ему медицинской помощи, в порядке установленным действующим законодательством РФ.

2.4.8. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ.

3.1. Стоимость медицинских услуг определяется на основании действующего Прейскуранта медицинских услуг, утвержденного Исполнителем.

3.2. Оплата медицинских услуг производится Потребителем до или после их оказания. Оплата за оказание медицинских услуг по настоящему Договору наличными денежными средствами производится в кассу ООО МК «ВНР» с выдачей Пациенту документа, подтверждающего оплату (кассового чека или квитанции установленного образца). Оплата за оказание медицинских услуг по настоящему Договору в безналичном порядке производится путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, в том числе посредством оплаты платежными картами с выдачей Пациенту документа, подтверждающего оплату (кассового чека или квитанции установленного образца).

3.3. В случае направления Потребителя в сторонние медицинские или иные организации, оказанные Потребителю услуги, оплачиваются последним на территории таких организаций согласно их правилам и тарифам.

3.4. Исполнитель может принять в качестве способа расчета за оказанные Потребителю услуги оплату от страховой медицинской организации, с которой у Потребителя заключен договор медицинского страхования, при условии предъявления Потребителем страхового полиса и/или гарантийного письма от страховой компании, а также в случае, если Исполнитель включен в реестр медицинских организаций, участвующих в реализации программы медицинского страхования вышеуказанной страховой организации, а оказанные Потребителю услуги подлежат оплате за счет средств страховой компании и при условии, что между исполнителем и страховой компанией Потребителя заключен договор.

3.5. Исполнитель информирует Потребителя о возможности получения бесплатной медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Данная информация представлена на информационном стенде Исполнителя.

3.6. Излишне оплаченные Потребителем суммы учитываются при последующих расчетах, либо подлежат возврату.

3.7. В случае невозможности исполнения Договора, возникшей по вине Потребителя, услуги подлежат оплате в полном объеме, если иное не предусмотрено законом или настоящим Договором.

3.8. В случае, если невозможность исполнения Сторонами обязательств по настоящему Договору возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, Потребитель оплачивает стоимость ранее оказанных ему услуг, а также возмещает Исполнителю фактически понесенные им расходы, если иное не предусмотрено законом.

4. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ.

4.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действителен бессрочно.

4.2. Настоящий Договор может быть изменен, либо досрочно прекращен по обоюдному согласию Сторон, оформленному в виде Соглашения и подписанному Исполнителем и Потребителем.

4.3. Настоящий договор может быть досрочно прекращен в одностороннем порядке, в случае невыполнения одной из Сторон обязательств по настоящему Договору.

4.4. Настоящий договор прекращает свое действие с момента введения исполнителем новой формы договора. О введении новой формы договора Исполнитель заблаговременно (за 10 дней до введения новой формы) размещает на своей странице в сети интернет информацию о ее введении и новую форму договора.

4.5. Настоящий договор может быть досрочно прекращен в одностороннем порядке без указания причин. В том числе при возникновении психологической несовместимости врача и пациента, а также при отсутствии терапевтического сотрудничества между врачом и пациентом.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН.

5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ.

5.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителю в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению в соответствии с законодательством РФ.

5.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, причиной которого стало нарушение Потребителем условий настоящего Договора, в случаях осложнений и побочных эффектов, связанных с биологическими особенностями организма Потребителя, а так же в случае, если Потребитель не проинформировал Исполнителя о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, а также по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ.

5.4. Все споры и разногласия, возникшие между Сторонами по настоящему Договору, разрешаются в порядке, установленном законодательством РФ.

6. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ.

6.1. Исполнитель обязуется охранять информацию о факте обращения Потребителя за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

6.2. С согласия Потребителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, в том числе должностным лицам, в интересах обследования и лечения Потребителя.

6.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Потребителя допускается в случаях, предусмотренных настоящим договором и предусмотренных законодательством РФ.

6.4. Исполнитель вправе поручить проведение лабораторных исследований по договору с другой медицинской организацией (медицинской лабораторией), имеющей лицензию на осуществление медицинской деятельности по лабораторной диагностике, с соблюдением требований о сохранении врачебной тайны и персональных данных пациента. В поручении Исполнителя должны быть определены перечень действий (операций) по проведению лабораторных исследований, которые будут совершаться медицинской организацией (лабораторией), должна быть установлена обязанность соблюдать конфиденциальность и обеспечивать безопасность персональных данных и врачебной тайны при их обработке. Потребитель дает согласие на проведение лабораторных исследований по договору с другой медицинской организацией (медицинской лабораторией) без оформления дополнительных документов.

7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ.

7.1. Стороны договариваются, что при подписании Договора Исполнитель вправе использовать факсимильное воспроизведение подписи с помощью средств механического копирования (факсимиле), являющегося аналогом собственноручной подписи и имеющего юридическую силу.

7.2. Подписанием настоящего договора Потребитель дает информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. № 390н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 г. № 24082) (далее — Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи/получения первичной медико-санитарной помощи лицом, законным представителем которого я являюсь, в ООО МК «ВНР». Потребителю в доступной форме разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Потребителю разъяснено, что он имеет право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446)

7.3. Перечень медицинских услуг, предоставляемых Потребителю, указывается в Приложении, которое является неотъемлемой частью договора.

7.4. При неоднократном посещении Потребителем ООО МК «ВНР», для получения медицинских услуг, к настоящему договору формируется и прикладывается Приложение, которое подписывается сторонами и вступает в силу с даты его подписания и действует до полного исполнения обязательств.

7.5. Подписав настоящий договор, Потребитель ознакомлен с тем, что лабораторные исследования взятого у Пациента биологического материала будут осуществляться в лабораториях, у которых заключен договор с исполнителем на оказание данного вида услуг. Пациент оплачивает исполнителю стоимость лабораторных исследований, включая стоимость забора биологического материала и прочих накладных расходов. При этом в случае несогласия с результатами исследований Пациент обязуется обращаться непосредственно в лабораторию, проводившую исследование.

7.6. Подписав настоящий договор, Потребитель/Законный представитель в соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона № 152-ФЗ от 27.07.06 г. "О персональных данных", подтверждает свое согласие на обработку ООО МК «ВНР» (далее – Оператор) его (лица, законным представителем которого он является) персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес проживания/регистрации, паспортные данные, контактный телефон, реквизиты полиса ДМС (в случае если оплату за потребителя

осуществляет страховая компания), страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), данные о состоянии его (представляемого лица) здоровья, заболеваний, случаях обращения за медицинской помощью, – в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг при условии, что их обработка осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным сохранять врачебную тайну.

Так же Потребитель/Законный представитель предоставляет право медицинским работникам, передавать его (представляемого лица) персональные данные, содержащие сведения, составляющие врачебную тайну, другим должностным лицам Оператора, в интересах его (лица, чьим законным представителем он является) обследования и лечения.

Потребитель/Законный представитель предоставляет Оператору право осуществлять все действия (операции) с его (представляемого лица) персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать его (представляемого лица) персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов) в том числе по договором ДМС. Оператор имеет право во исполнение своих обязательств по работе в системе ДМС на обмен (прием и передачу) его персональными данными/персональными данными представляемого лица со страховой медицинской организацией в которой он застрахован, с использованием машинных носителей или по каналам связи, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их прием и обработка будут осуществляться лицом, обязанным сохранять профессиональную тайну.

Срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов. Настоящее согласие действует бессрочно. Потребитель/Законный представитель оставляет за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора. В случае получения письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, Оператор обязан прекратить их обработку в течение периода времени, необходимого для завершения взаиморасчетов по оплате оказанной мне до этого медицинской помощи.

7.7. Подписанием настоящего договора Потребитель дает свое согласие на получение информации об услугах ООО МК «ВНР» в виде смс-сообщений на указанный в настоящем договоре номер телефона, а также любыми иными способами передачи информации, а также иных информационных сообщений от Исполнителя.

7.8. Исполнитель информирует Потребителя о том, что в связи с тем, что действия биологических законов и процессов, затрагиваемых при медицинском вмешательстве, не подвластны ни абсолютному контролю, ни воле со стороны человека, то Исполнитель по независящим как от него, так и от Потребителя причинам не может гарантировать только лишь положительный результат оказанной медицинской услуги.

7.9. Даже при надлежащем выполнении обеими сторонами своих обязательств по Договору, качественном оказании медицинской помощи, применении самых результативных и зарекомендовавших себя достижений современной медицинской науки, результат оказания медицинской услуги не является на 100% прогнозируемым и может выражаться как в восстановлении, улучшении здоровья, так и в отсутствии каких-либо изменений и даже в ухудшении патологических процессов.

7.10. Настоящий договор составлен в 2 экземплярах, которые имеют одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

7.11. Вопросы, не урегулированные настоящим Договором, разрешаются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

7.12. Руководствуясь частями 1, 3 статьи 13 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (далее - Закон) потребитель заявляет о своем согласии на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, лицам указанным в настоящем пункте. Согласие распространяется на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, любым способом, в том числе на получение на основании письменного заявления отражающие состояние его здоровья медицинские документы, в том числе справки, акты и заключения, их копии, дубликаты и выписки из медицинских документов и т.д.

_____/_____/_____
фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью доверенного лица /дата рождения/ телефон

_____/_____/_____
фамилия, имя, отчество (при наличии) полностью доверенного лица /дата рождения/ телефон

7.13. Настоящим потребитель заявляет о своем согласии на отpravку информации о результатах медицинских анализов а также иной информации в том числе составляющую врачебную тайну на электронную почту (e-mail) _____ и/или WHATSAPP по номеру телефона _____. Кроме того потребитель проинформирован о том, что электронная почта/WHATSAPP является ненадежным каналом и передаваемая информация может стать известна третьим лицам. За взлом почтового ящика/WHATSAPP, утечку информации и неполучение отправленных результатов анализов и/или иной информации ООО МК «ВНР» ответственности не несет.

7.14. Для получения копий медицинской документации или выписки из нее Потребителю (его законному представителю) необходимо с письменным заявлением обратиться на регистратуру исполнителя. Сроки выдачи документации, амбулаторное лечение 30 дней, стационарное лечение 10 дней.

7.15. Стороны пришли к соглашению, что Все условия настоящего договора, заключенного ими, применяются к их отношениям, возникшим до момента заключения настоящего договора.

8. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель ООО МК «ВНР»	Потребитель/Законный представитель ФИОКлиента
Юридический адрес: 350049, г. Краснодар ул. Тургенева д. 62/1 Фактический адрес: 350049, г. Краснодар ул. Тургенева д. 62/250 ИНН/КПП 2308281333/230801001 ОГРН 1212300050753 р/с 40702810847100000942 в ФИЛИАЛ «ЮЖНЫЙ» ПАО «БАНК УРАЛСИБ» г. Краснодар БИК 040349700 к/с 30101810400000000700	НомерПаспорта КемВыдан ДатаВыдачи АдресЮридический АдресФактический Телефон
Директор Габриелян Ю.В.	ПодписьКлиента