

Приложение 1 к приложению
№ 139 от 08.08.2023г

ДОГОВОР № _____ ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

г. Пермь

« ____ » _____ 202__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Правила жизни», в дальнейшем именуемое «Клиника», в лице администратора _____, действующего на основании доверенности № _ от _____. 202__ г., с одной стороны, и _____, в дальнейшем именуемый (ая) «Пациент», _____, в дальнейшем именуемый «Заказчик» с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили между собой настоящий Договор о нижеследующем:

1. ТЕРМИНЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В ДОГОВОРЕ

- «Платные медицинские услуги» - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счёт личных средств Заказчика, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования;
- «Клиника» - ООО «Правила жизни» - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги Заказчикам/Пациентам;
- «Заказчик» - физическое или юридическое лицо, заказывающее (приобретающее) медицинские услуги на условиях Договора в свою пользу или в пользу третьего лица (Пациента) и заключающее Договор в свою пользу или в пользу третьего лица (Пациента);
- «Пациент» - физическое лицо, имеющее намерение получить медицинские услуги лично в соответствии с Договором, в том числе Заказчик, когда он заказывает (приобретает) медицинские услуги в свою пользу;
- «Место оказания медицинских услуг» - адрес места оказания медицинских услуг Исполнителя;
- «Смета» - документ с предварительным расчётом (планом) предстоящих расходов на оказание медицинских услуг.
- «Стороны» - Клиника, Пациент, Заказчик.
- «Договор оказания платных медицинских услуг» - далее «Договор».
- Акт выполненных работ/услуг» - документ, который фиксирует факт выполненных медицинских услуг в оговоренные сроки и в надлежащем качестве.
- «Дополнительное соглашение к Договору оказания платных медицинских услуг» - это перечень медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с Договором, их стоимость и сроки оказания.

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА, УСЛОВИЯ И СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

2.1. Клиника обязуется оказать Пациенту по его желанию и с его согласия платные медицинские услуги, направленные на достижение цели настоящего Договора, в соответствии с профилем своей деятельности, лицензией на осуществление медицинской деятельности Л041-01167-59/00383049, выданной 23 октября 2020 г. Министерством здравоохранения Пермского края, адрес органа выдавшего лицензию: (614006 г. Пермь, ул. Ленина, 51, тел. 8(342)217-79-00) и Прейскурантом на медицинские услуги (далее Прейскурант), действующем на момент оказания услуги, а Пациент обязуется оплатить оказываемые медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

2.2. Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о Клинике в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществляющего государственную регистрацию: Свидетельство о постановке на учёт - ОГРН 1195958011149 от 29.03.2019 года, выданного Инспекцией Федеральной налоговой службы по Индустриальному району г. Перми. Адрес Клиники: г. Пермь, ул. Карпинского, 8А.

2.3. Целью оказания услуги по настоящему Договору является оказание медицинской помощи, направленной на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, сохранение, продление, повышение качества жизни Пациенту, восстановление, улучшение и поддержание его здоровья.

Целью оказания диагностической медицинской услуги является последующее установление диагноза лечащим врачом, выбор лечащим врачом мероприятий по лечению Пациента и (или) контроль за осуществлением этих мероприятий.

2.4. Оказание медицинских услуг сопровождается оформлением Дополнительного соглашения к Договору, являющегося неотъемлемой частью настоящего Договора, которое включает в себя:

- конкретный перечень оказываемых Пациенту медицинских услуг, соответствующих номенклатуре медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации, и предоставляются в полном объеме стандарта медицинской помощи, либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию Пациента (Заказчика);
- стоимость оказываемых медицинских услуг согласно Прейскуранту на момент оказания услуги с учетом предоставленных Пациенту скидок (разовых или постоянных) и срок оказания услуги;
- а также иную информацию.

2.5. Клиника оказывает услуги по настоящему Договору в дни и часы, которые устанавливаются Пациенту и доводятся до его сведения.

2.6. Предоставление услуг по настоящему Договору происходит в порядке общей очереди (процедурный кабинет) или по предварительной записи Клиники на прием. Предварительная запись Пациента на прием осуществляется через регистратуру Клиники посредством телефонной связи, сайта Клиники, личного кабинета, путем самостоятельной записи, иным способом, предусмотренным для записи.

2.7. Медицинские услуги оказываются в течение срока действия договора в соответствие с режимом работы Клиники и графиком работы медицинских работников.

2.8. Платные медицинские услуги предоставляются на основе свободного волеизъявления Пациента (его законного представителя) при наличии Информированного добровольного согласия Пациента (его законного представителя), данного в порядке, установленном законодательством РФ об охране здоровья граждан, за исключением допустимых законодательством РФ случаев осуществления медицинского вмешательства без согласия Пациента (его законного представителя), в том числе по экстренным показаниям.

По требованию Пациента может быть составлена Смета (предварительный расчёт - план) предстоящих расходов на оказание определённых медицинских услуг предоставляемых в соответствие с Договором. В случае её составления, она становится неотъемлемой частью Договора.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Обязанности Клиники:

3.1.1. Ознакомить Пациента с Прейскурантом на медицинские услуги, действующим на момент оказания услуг.

3.1.2. Оказать Пациенту квалифицированную, качественную медицинскую помощь в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждёнными Министерством здравоохранения РФ на основе клинических рекомендаций, а также с учётом стандартов медицинской помощи с применением разрешенных методик и средств лечения, обеспечить при этом Пациенту соответствующие санитарно-гигиенические условия.

3.1.3. Стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги, размещены на сайте Клиники (www.pravila-life.ru), на официальном интернет-портале правовой информации" (www.pravo.gov.ru) и официальном сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации (www.cr.minzdrav.gov.ru).

3.1.4. Назначить и провести Пациенту необходимый объем обследований и консультаций для установления предварительного диагноза, а затем и уточненного (окончательного).

3.1.5. При оказании медицинских услуг в рамках настоящего Договора составить всю необходимую медицинскую документацию в установленном действующим законодательством РФ порядке. Клиника ведет учет всех видов, объемов, стоимости оказанных Пациенту медицинских услуг, а также денежных средств, поступающих от Пациента.

3.1.6. В рамках исполнения настоящего Договора, при наступлении соответствующих обстоятельств, немедленно известить Пациента о невозможности оказания ему медицинских услуг, либо сокращение объема оказываемых медицинских услуг в рамках настоящего Договора. Такими обстоятельствами могут быть: медицинские показания Пациента, непереносимость лекарственных средств и т.д. В случае согласия Пациента на сокращение объема оказываемых медицинских услуг или желания Пациента перенести дату оказания соответствующей услуги.

3.1.7. Клиника имеет право по своему усмотрению привлекать для оказания услуг по настоящему Договору юридические лица, обладающих соответствующими навыками,

оборудованием и лицензиями на осуществление этих видов деятельности. При этом, Клиника отвечает за действия таких лиц, как за свои собственные, если иное не предусмотрено Договором деятельности, при обязательном соблюдении режима полной конфиденциальности.

Срок предоставления услуг по лабораторной диагностике, указанный в Дополнительном соглашении к настоящему Договору, в случае необходимости проведения дополнительных исследований считается промежуточным, при этом конечный срок предоставления результатов услуг (исследований) доводится до сведения Пациента и в любом случае не может превышать 30 календарных дней от даты забора биоматериала Пациента для проведения исследования. Подписывая настоящий Договор, Пациент подтверждает, что установленные Клиникой конечные сроки предоставления результатов услуг ему известны и устраивают его.

3.1.8. Направить (предложить) Пациента в другую медицинскую организацию, если Лицензия или возможности Клиники не позволяют осуществлять те услуги, необходимость оказания которых выявилась в процессе диагностики и лечения Пациента.

3.1.9. Предоставить Пациенту в доступной форме достоверную информацию о состоянии его здоровья, результатах обследования, диагнозе, методах лечения и связанном с ним риске, возможных осложнениях, а также иных, не зависящих от Клиники обстоятельств, возможных вариантах медицинского вмешательства их последствиях и результатах проведения лечения, противопоказаниях, дать необходимые медицинские рекомендации после завершения лечения.

3.1.10. На информационном стенде и в регистратуре разместить информацию для Пациента о способе и форме подачи им претензии (жалобы, обращения) в адрес Администрации Клиники и в соответствующие государственные контролирующие органы.

3.1.11. Осуществлять иные права, предусмотренные действующим законодательством.

3.2. Клиника имеет право:

Перенести оказание медицинской услуги Пациенту по предварительной записи, в случае его опоздания на приём более чем на 15 минут. Время повторного приёма определяется Исполнителем.

3.3. Обязанности Пациента:

3.3.1. До подписания настоящего Договора ознакомиться с настоящим Договором, Прейскурантом на оказание платных медицинских услуг, Правилами оказания медицинских услуг и Правилами поведения пациентов в Клинике, размещенных на информационном стенде Клиники (и в регистратуре). При этом, факт подписания настоящего Договора является свидетельством ознакомления и согласия Пациента с Прейскурантом на оказание платных медицинских услуг и Правилами оказания медицинских услуг в Клинике.

Подписать Информационное добровольное согласие (ИДС) на медицинское вмешательство до оказания медицинской услуги

3.3.2. Предоставить полную и достоверную информацию, необходимую для проведения медицинских услуг, в т.ч. о состоянии здоровья, хронических заболеваниях, а также в случае необходимости о заболеваниях родственников (которые могут повлиять на ход лечения) без указания их данных, злоупотреблением алкоголем или наркотическими препаратами, включая информацию о возможных аллергических реакциях на лекарственные препараты, пищевые и другие аллергены. При наличии письменных подтверждений указанной информации, предоставить данные подтверждения в копиях. 3.3.3. Строго соблюдать условия настоящего Договора, неукоснительно и добросовестно выполнять все назначения и рекомендации лечащего врача, указанные в медицинских документах. В противном случае, Клиника не несет ответственность за последствия такого невыполнения.

3.3.4. Являться на осмотры и процедуры в установленные лечащим врачом сроки в трезвом виде.

3.3.5. Пациент осознает, что невыполнение предписаний Клиники, несообщение необходимых сведений нарушение предписанного режима и допущение иных нарушений, могут повлечь снижение качества оказываемых услуг. Всю ответственность в данном случае несет Пациент.

3.3.6. Извещать Клинику через регистратуру о невозможности явки в назначенное время и для переноса сроков выполнения услуг, не позднее, чем за одни сутки.

3.3.7. Оплатить услуги, оказанные Клиникой в полном объёме, в размере и на условиях, предусмотренных разделом 4 настоящего Договора.

3.3.8. Соблюдать Правила оказания медицинских услуг и Правилами поведения пациентов в Клинике.

3.4. Пациент имеет право:

3.4.1. Выбрать лечащего врача из штата Клиники, а также продолжить лечение у другого врача по собственному желанию путем устного уведомления администрации Клиники о замене лечащего врача другим врачом - специалистом.

3.4.2. Получить в доступной форме имеющуюся у Клиники информацию о состоянии своего здоровья, в том числе сведения о результатах медицинского обследования, об установленном диагнозе и о прогнозе развития заболевания, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных видах медицинского вмешательства, его последствиях, результатах оказания медицинской помощи. Информация о состоянии здоровья предоставляется Пациенту лично лечащим врачом и другими медицинскими работниками, принимающими непосредственное участие в медицинском обследовании и лечении.

3.4.3. По письменному заявлению получать от Клиники бесплатно выписки, результаты анализов и исследований, копию медицинской карты, Договор с приложениями, информацию о конкретном имплантированном медицинском изделии, в том числе по зубным имплантатам, а также иные документы отражающие состояние его здоровья.

3.4.4. При обнаружении осложнений в ходе лечения проинформировать Клинику о возникших осложнениях и получить консультативную и лечебную помощь в рамках возможностей Клиники.

3.5. Пациент предупрежден Клиникой о том, что:

3.5.1. Так как действие биологических законов и процессов, затрагиваемых при медицинском вмешательстве, не подвластны ни абсолютному контролю, ни воле со стороны человека, то Клиника, по независящим, как от неё, так и от Пациента причинам, не может гарантировать положительный результат оказанной медицинской услуги.

3.5.2. Отсутствие ожидаемого Пациентом результата при оказании медицинской помощи Клиникой в соответствии с п.2.1. настоящего Договора, при разумном соответствии действий Клиники в условиях обоснованного риска, тяжести заболевания, состояния Пациента или иным объективным условиям оказания услуги, не является основанием для признания оказанных медицинских услуг ненадлежащими.

3.5.3. Даже при надлежащем выполнении обеими Сторонами своих обязательств по Договору, применение самых результативных и зарекомендовавших себя достижений современной медицинской науки, результат оказания медицинской услуги не является на 100% прогнозируемым и может выражаться как в отсутствии каких-либо изменений и даже ухудшений патологических процессов.

3.5.4. Подписывая настоящий Договор, Пациент подтверждает, что:

- ему предоставлена Клиникой в доступной форме вся 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 по полису ОМС (обязательного медицинского страхования).

4. СТОИМОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ

4.1. Пациент подтверждает, что ознакомлен с действующим Прейскурантом до подписания настоящего Договора.

4.2. Стоимость услуг, оказанных в рамках настоящего Договора, определяется объемом обследования, назначенного лечащим врачом, согласно предварительному и окончательному диагнозу, лечения и последующих осмотров на основании действующего в день обращения Пациента Прейскуранта.

Окончательная стоимость оказанных услуг содержится в дополнительном соглашении, являющегося неотъемлемой частью настоящего Договора. Медицинские услуги, оказываемые Клиникой, не облагаются налогом на добавленную стоимость в соответствии с п.п.2 ст.149 НК РФ, счет-фактура не оформляется.

4.3. Оплата медицинских услуг осуществляется Пациентом/Заказчиком (при их совпадении в одном лице) путём внесения наличных денежных средств в кассу Клиники, либо путём перечисления денежных средств на расчётный счёт Клиники (по согласованию сторон), иным не запрещённым законом способом.

4.4. Стороны согласны, что стоимость медицинских услуг в рамках настоящего Договора может увеличиваться в процессе оказания таких услуг, в связи с увеличением их объёма, сложности и/или сроков оказания. На оказанные дополнительные услуги оформляется Дополнительное

соглашение. В указанных случаях Пациент обязуется произвести доплату в последний день оказания услуг или в сроки, установленные в дополнительном соглашении к Договору.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. Стороны несут ответственность за нарушение своих обязательств, принятых по настоящему Договору, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и условиями настоящего Договора.

5.2. Клиника несет ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по Договору, только при наличии доказательной вины своих сотрудников, а также при условии полного своевременного выполнения Пациентом принятых на себя обязательств.

5.3. Клиника не несет ответственности за невыполнение своих обязательств по настоящему Договору, а также за нарушение сроков оказания услуг, если такое неисполнение явилось следствием действий (бездействия) Пациента, выраженных в несоблюдении им назначений и рекомендаций лечащего врача (медицинского персонала Клиники), в не прохождении необходимых диагностических мероприятий и не в соблюдении условий настоящего Договора, в том числе повлекших за собой патологию или осложнения в ходе оказания медицинской услуги.

5.4. Клиника не несет ответственности за ухудшение состояния здоровья Пациента, которое может возникнуть после оказания медицинской услуги, но не вследствие её оказания.

5.5. Клиника не несет ответственности за вещи и документы, принесенные и оставленные Пациентом на территории Клиники.

5.6. Пациент несет ответственность за достоверность и полноту передаваемой в соответствии с настоящим Договором информации Клинике и гарантирует предоставление всех письменных подтверждений данной информации. В случае нарушения указанных гарантий, Клиника не несет ответственности за невыполнение своих обязательств по настоящему Договору, являющемуся следствием такого нарушения.

5.7. Пациент уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Клиники, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество оказываемых медицинских услуг и повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

5.8. Клиника обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.9. Подписанием настоящего Договора, Заказчик / Пациент подтверждает своё согласие на обработку Клиникой его персональных данных в объёме и способами, указанными в п.1, п.3. Ст.3 ст. 11 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Клиникой условий настоящего Договора, в том числе надлежащего оказания медицинских услуг, предусмотренных настоящим Договором.

6. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

6.1. Настоящий Договор вступает в силу и действует в течение одного года с момента его подписания. В случае если Пациент продолжает пользоваться медицинскими услугами Клиники после окончания срока действия Договора, то Договор автоматически продлевается на новый срок - один год, и так каждый последующий год. Количество продлений договора не ограничено.

6.2. Договор может быть прекращен в следующих случаях:

- по взаимному согласию Сторон;
- в одностороннем порядке в соответствии с п.6.3. Договора.

6.3. По инициативе Пациента Договор, может быть расторгнутым в одностороннем внесудебном порядке в любое время, при этом Пациент обязан оплатить Клинике все фактически понесённые ей расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

6.4. В случаях, предусмотренных в п.п. 6.2., 6.3. Договора, Сторона, являющаяся инициатором расторжения Договора, обязана письменно уведомить вторую Сторону о расторжении Договора.

7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

7.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего Договора.

7.2. Настоящий Договор составлен в 2 (двух) экземплярах, по одному для каждой из Сторон. Договор может быть подписан представителем Клиники с использованием факсимильного воспроизведения подписи, принимается сторонами к исполнению и является действительным. При наличии Заказчика - в 3 (трёх) экземплярах.

7.3. Стороны признают равную юридическую силу собственноручной подписи, факсимиле врачей на документах, оформляемых последними по результатам оказания медицинских услуг (в том числе протоколах, заключениях).

7.4. Договор может быть заключён на анонимных условиях. В данном случае сведения фиксируются со слов Пациента. При приёме на анонимных условиях Клиника не выдаёт Пациенту лист нетрудоспособности и иные документы, связанные с официальным оформлением документов. Оплата услуг при заключении Договора на анонимных условиях взимается в полном объёме (аванс) до получения медицинских услуг.

7.5. Договор может быть заключён дистанционным способом. Вся необходимая информация для заключения Договора находится на официальном сайте Клиники (адрес: www.pravila-life.ru) и регистратуре Клиники.

7.5.1. Договор с Пациентом и (или) Заказчиком считается заключённым 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 по договору с учетом положений статей 16 1 и 37 Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей".

7.5.2. Пациентом и (или) Заказчиком после частичной или полной оплаты по нему все условия договора остаются неизменными и не должны корректироваться исполнителем без согласия Пациента и (или) Заказчика.

7.5.3. При заключении Договора Клиника представляет Пациенту и (или) Заказчику подтверждение заключения такого Договора. Указанное подтверждение должно содержать номер договора или иной способ идентификации договора, который позволяет потребителю и (или) заказчику получить информацию о заключенном договоре и его условиях.

7.5.4. По требованию Пациента и (или) Заказчика Клиникой направляется Пациенту и (или) Заказчику экземпляр заключенного договора (выписки из него), подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного лица исполнителя.

7.5.5. Идентификация Пациента и (или) Заказчика в целях заключения и (или) исполнения договора, заключенного дистанционным способом, может осуществляться в том числе с помощью федеральной государственной информационной системы "Единая система идентификации и аутентификации в инфраструктуре, обеспечивающей информационно-технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме".

7.5.6. Согласие (акцепт) должно быть подписано электронной подписью Пациента и (или) Заказчика (простой, усиленной неквалифицированной или усиленной квалифицированной) и усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного лица исполнителя.

7.5.7. Пациент и (или) Заказчик обязаны оплатить оказанную исполнителем медицинскую услугу в порядке и сроки, которые установлены договором, заключенным с исполнителем, с учетом положений статей 161 и 37 Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей".

7.5.8. При заключении договора дистанционным способом отказ Пациента и (или) Заказчика от исполнения договора может быть совершен способом, используемым при его заключении.

7.5.9. Пациент и (или) Заказчик могут направить исполнителю в любой форме и любым, включая дистанционный, способом требования, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной платной медицинской услуги), а Клиника обязана принять эти требования, в том числе дистанционным способом

7.6. Пациент уведомлён:

- о необходимости соблюдения им режима лечения, в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности и правил поведения, действующих в Клинике;
- о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Клиники, оказывающего услуги (медицинского работника Клиники, непосредственно оказывающего услуги), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемых медицинских услуг, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

7.7. Информация о формах и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и контролирующих организаций с указанием их реквизитов (почтовый адрес /адрес электронной почты при наличии) размещена на сайте Клиники (адрес: www.pravila-life.ru)

7.8. В случае, если та или иная медицинская услуга не была оказана по вине одной из Сторон, Пациенту предлагается на выбор:

7.8.1. Написать заявление на возврат денежных средств, уплаченных за не оказанную услугу. Возврат осуществляется в наличной форме, либо на банковскую карту. При возврате денежных

средств Исполнитель имеет право удержать сумму фактических затрат. Возврат денежных средств, в соответствии с настоящим пунктом производится в течение 10 (десяти) рабочих дней от даты передачи сотрудникам Клиники соответствующего заявления на возврат денежных средств.

7.8.2. В случае, если Пациент не удовлетворен качеством оказанных ему медицинских услуг, последний имеет право составить письменную претензию, указав в обязательном порядке наименование медицинских услуг, в отношении которых предъявляется данная претензия: ФИО сотрудника Клиники (врача), осуществившего некачественную услугу, дату оказания данной услуги, а также суть претензий.

Ответ на претензию отправляется Исполнителем по адресу Заказчика, указанному в настоящем Договоре, заказным письмом с уведомлением, либо передается нарочно Заказчику в течение 10 календарных дней.

7.8.3. Стороны признают возможность досудебного урегулирования споров на основании компромисса. Все вопросы, не урегулированные настоящим Договором, решаются в соответствии с действующим законодательством РФ.

7.9. Условия Договора понятны. С Договором и с приложениями к Договору ознакомлен и согласен в полном объеме.

7.10. Настоящим соглашением стороны принимают условия Договора оказания платных медицинских услуг.

7.11. С момента подписания настоящего Договора все ранее заключенные между Сторонами договоры об оказании платных медицинских услуг утрачивают силу.

7. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН.

«КЛИНИКА»

ООО «Правила жизни»

Адрес: 614022, г. Пермь, ул. Карпинского, д. 8А, офис 301. Телефон: (342) 2150220

р/с № 40702810129400002040 Ф-Л НИЖЕГОРОДСКИЙ "АО «Альфа-Банк" (Адрес: 614066,

г. Пермь, ул. Мира, д. 70)

к/с 30101810200000000824

БИК042202824

ИНН/КПП 5905060076/590501001

ОГРН 1195958011149

Подпись: _____

«ПАЦИЕНТ»

ФИО: _____

Адрес места жительства: _____

Данные документа, удостоверяющего личность: серия _____ номер _____

Выдан кем _____

Дата выдачи _____ код подразд _____

Контактный телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

Подпись _____ / _____

(ФИО)

«ЗАКАЗЧИК»

ФИО: _____

Адрес места жительства: _____

Данные документа, удостоверяющего личность: серия _____ номер _____

Выдан кем _____

Дата выдачи _____ код подразд _____

Контактный телефон: _____

Адрес электронной почты: _____

Подпись _____ / _____