

Уведомления

Я, _____ (ФИО), дата рождения _____ г., подтверждаю, что при заключении договора оказания платных медицинских услуг получил(а) от сотрудников ООО «Медассист-К» полную информацию 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, даю свое согласие на получение платных медицинских услуг в ООО «Медассист-К» и согласен(на) оплатить стоимость оказанных медицинских услуг в соответствии с действующим Прейскурантом.

Я, _____ (ФИО), дата рождения _____ г., уведомлен(а) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

Я, _____ (ФИО), дата рождения _____ г., подтверждаю, что при заключении договора оказания платных медицинских услуг мне предоставлена в доступной для меня форме информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации). Я уведомлен(а) о том, что порядок оказания медицинской помощи, клинические рекомендации и стандарты медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении мне платных медицинских услуг размещены на «Официальном интернет-портале правовой информации» (www.pravo.gov.ru) и официальном сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>). Я уведомлен(а) о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

«___» _____ 202__ г.

ФИО потребителя _____
(подпись)

ДОГОВОР № _____ оказания платных медицинских услуг

город Курск

«___» _____ 202__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Медассист-К», именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», в лице генерального директора ООО «Управляющая компания «МЕДАССИСТ» Конорева Леонида Анатольевича, действующего на основании Устава и договора о передаче полномочий единоличного исполнительного органа управляющей организации от 25.12.2020 года (регистрационный номер лицензии на осуществление медицинской деятельности: Л041-00110-46/00590211, дата предоставления лицензии: 23.05.2019 г. (сроком действия «бессрочно»), лицензирующий орган: Территориальный орган Росздравнадзора по Курской области, перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность в соответствии с лицензией размещен на сайте медицинской организации в сети Интернет по электронному адресу www.medassist-k.ru, на информационных стендах медицинской организации, а также на официальном сайте Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения www.roszdravnadzor.gov.ru, с одной стороны,

и _____

(ФИО Заказчика, в случае, если Заказчик и Потребитель являются разными лицами,
или ФИО самого Потребителя, если Заказчик и Потребитель – одно лицо)

(ФИО, дата рождения Потребителя)

именуемый(ая) в дальнейшем «**Заказчик (Потребитель)**», с другой стороны, далее совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор (далее - «Договор») о нижеследующем:

ТЕРМИНЫ И ОПРЕДЕЛЕНИЯ В ДОГОВОРЕ

«Исполнитель» - Общество с ограниченной ответственностью «Медассист-К», оказывающее платные медицинские услуги в соответствии с договором.

«Заказчик» - физическое лицо, заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу Потребителя.

«Потребитель» - физическое лицо, лично получающее платные медицинские услуги, оказываемые Исполнителем в объемах и порядке, установленном настоящим Договором, дополнительными соглашениями к настоящему Договору. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Потребитель и Заказчик могут совпадать в одном лице. В случае, если Заказчиком и Потребителем являются разные лица, подразумевается, что действия Потребителя и Заказчика в рамках оказания медицинских услуг по Договору являются согласованными.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Настоящий Договор определяет порядок и условия предоставления Исполнителем платных медицинских услуг Потребителю.

1.2. Исполнитель обязуется предоставить Потребителю, а Заказчик(Потребитель) обязуется принять и своевременно оплатить платные медицинские услуги, перечисленные в Дополнительном соглашении, являющемся неотъемлемой частью настоящего Договора, в котором согласовываются: перечень предоставляемых платных медицинских услуг; стоимость платных медицинских услуг; информация о медицинском работнике, предоставляющем услугу.

1.3. В случае если оказание платной медицинской услуги связано с ожиданием ее представления, то условия и сроки ожидания согласовываются сторонами дополнительным соглашением к договору. Сроки ожидания платных медицинских услуг определяются, исходя из свободного времени в графике приема врача. Потребитель вправе записаться на ближайший свободный день и время работы врача. Дату и время повторного приема Стороны вправе определить на текущем приеме. Сроки выполнения лабораторных исследований указываются на сайте Исполнителя. Платные медицинские услуги оказываются до момента выполнения Исполнителем обязательств по Договору и Дополнительным соглашениям к нему в полном объеме.

2. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

2.1. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации и правилами (положениями), устанавливающими условия и порядок оказания медицинских услуг Исполнителем.

2.2. Медицинские услуги оказываются с учетом режима работы Исполнителя. Режим работы доводится до сведения Заказчика(Потребителя) путем размещения информации на информационных стендах и на официальном сайте Исполнителя <http://www.medassist-k.ru>.

2.3. Условием предоставления платных медицинских услуг является подписание настоящего Договора Сторонами. Договор заключается в письменной форме.

2.4. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии подписанных Потребителем (законным представителем Потребителя) информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и уведомления о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу, в том числе, назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

2.5. Факт оказания медицинской услуги Потребителю подтверждается первичной медицинской документацией.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. При оказании платных медицинских услуг Исполнитель обязуется:

3.1.1. Использовать методы профилактики, диагностики, лечения и медицинские технологии, разрешенные к применению действующим законодательством Российской Федерации.

3.1.2. Соблюдать врачебную тайну, а также условие о конфиденциальности в отношении персональных данных Заказчика (Потребителя).

3.1.3. Осуществлять обработку персональных данных Заказчика(Потребителя) в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

3.1.4. После исполнения настоящего Договора по письменному запросу Потребителя (законного представителя) выдать медицинские документы, отражающие состояние здоровья Потребителя после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы. Оригиналы медицинских документов являются собственностью Исполнителя. Срок ответа на запрос — до 30 календарных дней с момента получения запроса.

Порядок и условия выдачи Потребителю (законному представителю Потребителя) медицинских документов (их копий) и выписок из медицинских документов установлены Приказом Минздрава России от 31.07.2020 г. № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них».

3.1.5. По письменному запросу Потребителя выдать документы, подтверждающие фактические расходы Потребителя и (или) Заказчика на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения.

3.2. Потребитель, принимая условия настоящего Договора, обязуется:

3.2.1. До начала оказания платных медицинских услуг сообщить медицинскому персоналу Исполнителя все необходимые сведения о себе для успешного проведения лечебно-диагностического процесса, в том числе подробную информацию о состоянии своего здоровья, отягощенной наследственности, о перенесенных и имеющихся заболеваниях, наличии вредных привычек, вредных и опасных условиях труда, известных ему аллергических реакциях, о наличии противопоказаний к применению лекарственных средств и проведению медицинских процедур, иных особенностях организма, способных оказать влияние на диагностику, ход лечения и его эффективность, о наличии заболеваний, представляющих опасность для окружающих, если Пациенту заранее известно о наличии данного заболевания.

3.2.2. Незамедлительно сообщать медицинскому персоналу Исполнителя об изменениях в состоянии здоровья в процессе оказания платных медицинских услуг.

3.2.3. Находясь на лечении, в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» соблюдать предписания лечащего врача, режим лечения, в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности, регулярно выполнять личные санитарно-гигиенические процедуры, направленные на поддержание своего здоровья и санитарно-эпидемиологического режима медицинской организации.

3.2.4. Проходить подготовку к медицинским исследованиям, манипуляциям и процедурам в соответствии с рекомендациями лечащего врача и правилами, изложенными в подписанном Потребителем информированном добровольном согласии на медицинское вмешательство.

3.2.5. Соблюдать размещенные на официальном сайте Исполнителя <http://www.medassist-k.ru> Правила предоставления платных медицинских услуг, Правила внутреннего распорядка для потребителей услуг, Правила бонусной программы Исполнителя, Соглашение об использовании информационных сервисов.

3.2.6. Своевременно оплачивать оказываемые Потребителю услуги согласно положениям Договора, в том числе дополнительно полученные Потребителем медицинские услуги.

3.2.7. Уважительно относиться к медицинскому персоналу и другим пациентам, выполнять все рекомендованные назначения, бережно относиться к имуществу Исполнителя, в случае неявки на прием в установленное время, заблаговременно извещать об этом Исполнителя.

3.3. При получении платных медицинских услуг Потребитель имеет право:

3.3.1. Выбирать лечащего врача из числа медицинских сотрудников Исполнителя (за исключением случаев, предусмотренных пунктом 3 статьи 70 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»).

3.3.2. После ознакомления с методикой лечения отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется в письменном виде и подписывается Потребителем и медицинским работником. Услуги, оказанные Исполнителем до момента такого отказа, оплачиваются Заказчиком (Потребителем) в полном объеме.

3.4. Исполнитель при предоставлении медицинских услуг имеет право:

- 3.4.1. На основании порядков, клинических рекомендаций и с учетом стандартов оказания медицинской помощи определять характер и объем исследований и манипуляций для установления диагноза и надлежащего лечения Потребителя.
- 3.4.2. В случае возникновения неотложных состояний, угрожающих жизни Потребителя, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе не предусмотренной настоящим Договором. Такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан РФ».
- 3.4.3. В случае непредвиденного отсутствия врача в день приема по согласованию с Потребителем направить последнего к другому врачу соответствующего профиля и квалификации.
- 3.4.4. С целью исполнения обязательств по настоящему Договору привлекать для оказания медицинских услуг сторонних исполнителей и соисполнителей по своему выбору.
- 3.4.5. Не приступать к оказанию услуг, а начатые услуги приостановить в случае, неоплаты/несвоевременной оплаты Заказчиком (Потребителем) услуг в соответствии с настоящим Договором.
- 3.4.6. Отказать в предоставлении медицинских услуг по настоящему Договору в случаях, предусмотренных законодательством РФ, в том числе в случае, когда предоставляемая медицинская услуга не является предметом лицензируемой деятельности Исполнителя, при наличии противопоказаний со стороны здоровья Потребителя, при отсутствии медицинских показаний и риске нанесения вреда здоровью и иных объективных обстоятельствах, при которых услуга не сможет отвечать требованиям качества и безопасности, предусмотренным законодательством Российской Федерации, при отсутствии возможности предоставления услуг, а также при нарушении Заказчиком (Потребителем) условий Договора, Правил предоставления Медицинскими организациями платных медицинских услуг.
- 3.4.7. В соответствии с действующим законодательством Российской Федерации обрабатывать и передавать персональные данные Заказчика (Потребителя) в рамках настоящего Договора и информацию о состоянии здоровья Потребителя.
- 3.4.8. В целях внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности установить на территории Исполнителя видеонаблюдение (в том числе в холле и в кабинетах).
- 3.4.9. Не допускать в медицинские кабинеты посторонних лиц (включая супругов и иных родственников Потребителя) во время оказания медицинских услуг Потребителю, за исключением случаев, предусмотренных Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан РФ».

4. СТОИМОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

- 4.1. Стоимость медицинских услуг определяется в соответствии с действующим на дату оказания медицинской услуги Прейскурантом, утвержденным руководителем Исполнителя, и указывается в дополнительном соглашении к настоящему Договору.
- 4.2. Исполнитель вправе изменить перечень и стоимость медицинских услуг путем внесения соответствующих изменений в Прейскурант. Актуальная редакция Прейскуранта доводится до сведения Заказчика (Потребителя) путем размещения на стойках регистратуры, а также на официальном сайте Исполнителя <http://www.medassist-k.ru>.
- 4.3. Стороны договорились, что оплата медицинских услуг осуществляется до начала их оказания путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя (в том числе с использованием платежных банковских карт при оплате услуг посредством Личного кабинета Пациента на официальном сайте Исполнителя <http://www.medassist-k.ru>). Оплата медицинских услуг может быть осуществлена как Заказчиком, так и Потребителем (в случае если Заказчик и Потребитель являются разными лицами).
- 4.4. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором и дополнительными соглашениями, Исполнитель обязан предупредить об этом Заказчика (Потребителя).

Заказчик (Потребитель), в свою очередь, в день получения дополнительных платных медицинских услуг обязуется подписать дополнительное соглашение к настоящему Договору с

указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости и оплатить предоставленные дополнительные медицинские услуги в соответствии с действующим прейскурантом Исполнителя.

4.5. Заказчик (Потребитель) подтверждает, что при оплате медицинской услуги через Личный кабинет Пациента на официальном сайте Исполнителя <http://www.medassist-k.ru> при осуществлении предварительной записи, он принимает условия Дополнительного соглашения к настоящему Договору, с текстом которого Заказчик (Потребитель) ознакомлен перед оплатой услуги.

4.6. Заказчик и Потребитель солидарно отвечают перед Исполнителем по обязательствам оплаты медицинских услуг.

4.7. Приемка медицинских услуг по настоящему Договору оформляется Актом об оказании медицинских услуг. Акт, при наличии запроса Заказчика (Потребителя), вручается Заказчику (Потребителю) в регистратуре Исполнителя. В случае отсутствия запроса Заказчика (Потребителя) на выдачу Акта об оказанных медицинских услугах, а также в случае отсутствия возражений в отношении оказанных медицинских услуг в течение 3 (трех) календарных дней с даты оказания услуг по Договору, такие услуги считаются принятыми Заказчиком (Потребителем) в полном объеме, а Акт об оказанных медицинских услугах подписывается Исполнителем в одностороннем порядке.

4.8. В случае лечения Пациента по договору добровольного медицинского страхования все услуги, относящиеся к страховому случаю (что письменно подтверждается направлением от страховой организации), оплачиваются страховой организацией. Полученные Потребителем услуги, на которые не распространяется действие страхового полиса (ДМС), оплачиваются Пациентом в соответствии с условиями настоящего Договора.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий Договора виновная Сторона несет ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ и Договором.

5.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по Договору, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы, нарушения Потребителем своих обязанностей, установленных настоящим Договором, или по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

5.3. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное невыполнение обязательств по настоящему Договору, если оно явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы (форс-мажор): чрезвычайные ситуации природного и техногенного характера, боевые действия, эпидемии, стихийные бедствия, наводнения, землетрясения, пожары, ураганы, забастовки, изменение законодательства Российской Федерации, распоряжения и акты государственных и судебных органов, иные события, не подлежащие контролю Сторон, возникшие после заключения настоящего Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации.

6. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

6.1. Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до момента его расторжения по соглашению Сторон, по инициативе одной из Сторон, о чем Стороны должны известить друг друга в письменной форме, либо иным основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

6.2. С момента заключения настоящего Договора прекращается действие ранее заключенного Сторонами договора оказания платных медицинских услуг.

6.3. Настоящий Договор может быть изменен и/или дополнен Сторонами путем подписания дополнительных соглашений к нему уполномоченными представителями Сторон, в том числе с использованием Информационных сервисов Медицинской организации.

6.4. В случае отказа Потребителя после заключения Договора от получения медицинских услуг договор расторгается, при этом Потребитель и (или) Заказчик оплачивают Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору. Потребитель и (или) Заказчик обязаны оплатить оказанную Исполнителем медицинскую услугу (выполненную работу) в порядке и сроки, которые установлены Договором.

При получении Исполнителем письменного отказа Потребителя от получения медицинских услуг настоящий договор расторгается в одностороннем порядке, дополнительное соглашение о расторжении договора не заключается.

6.5. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть по Договору или в связи с ним, Стороны будут стремиться решить путем переговоров. В случае невозможности разрешения спорных вопросов в досудебном порядке споры будут разрешаться в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.6. Юридически значимые сообщения, связанные с возникновением, изменением или прекращением основанных на договоре обязательств, а также иные документы, необходимость направления которых возникает в рамках исполнения условий настоящего Договора, направляются сторонами следующим образом:

- сообщения в адрес Исполнителя направляются Заказчиком (Потребителем) на адрес электронной почты smk@medassist-k.ru;
- сообщения в адрес Заказчика (Потребителя) направляются Исполнителем на адреса электронной почты, указанные в настоящем Договоре.

Такой способ направления Стороны устанавливают достаточным и не требующим направления дополнительных писем с помощью услуг курьерской доставки, АО «Почта России». Юридически значимые сообщения считаются доставленными и в тех случаях, если они направлены Заказчику (Потребителю) по адресу электронной почты, указанному в настоящем Договоре, но по обстоятельствам, не зависящим от Исполнителя, они не были доставлены Заказчику (Потребителю) или Заказчик (Потребитель) не ознакомился с ними.

6.7. Настоящий Договор составлен в 2-х экземплярах, один из которых находится у Медицинской организации, второй - у Потребителя. В случае если Заказчиком и Потребителем являются разные лица, Договор составляется в 3-х экземплярах, один из которых находится у Медицинской организации, второй - у Заказчика, третий - у Потребителя.

6.8. В соответствии с ч. 2. ст. 160 Гражданского кодекса РФ Стороны договорились, что при подписании настоящего Договора и документов, являющихся его неотъемлемой частью (дополнительных соглашений и т. д.), возможно использование факсимильного воспроизведения печати и подписи уполномоченных лиц Исполнителя с помощью средств механического или иного копирования либо иного аналога собственноручной подписи. При этом факсимильная подпись и печать будет иметь такую же силу, как и подлинные.

Стороны признают, что электронные документы, подписанные простой электронной подписью Заказчика (Потребителя), равнозначны документам на бумажных носителях, подписанным собственноручной подписью Заказчика (Потребителя).

Исполнитель

Заказчик

Потребитель:

ООО «Медассист-К»

Адрес: 305000, Курская обл., г.
Курск, ул. Димитрова, зд. 16
ОГРН 1027700262810
ИНН 7701241688 / КПП463201001
Тел.: +7 (4712) 46-03-03
адрес электронной почты:
info@medassist-k.ru

ФИО: _____

паспорт (иной документ, удостоверяющий личность):

дата выдачи:

адрес места жительства:

номер телефона:

адрес электронной почты:

ФИО: _____

паспорт (иной документ, удостоверяющий личность):

дата выдачи:

адрес места жительства:

иные адреса, на которые исполнитель
может направлять ответы на
письменные обращения:

номер телефона:

адрес электронной почты:

_____ Конорев Л.А.

подпись

Ф.И.О.

подпись

Ф.И.О.

**ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ № _____ от «___» _____ г.
к договору № _____ оказания платных медицинских услуг от «___» _____ г.**

Общество с ограниченной ответственностью «Медассист-К», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице генерального директора ООО «Управляющая компания «МЕДАССИСТ» Конорева Леонида Анатольевича, действующего на основании Устава и договора о передаче полномочий единоличного исполнительного органа управляющей организации от 25.12.2020 года (регистрационный номер лицензии на осуществление медицинской деятельности: Л041-00110-46/00590211, дата предоставления лицензии: 23.05.2019 г. (сроком действия «бессрочно»), лицензирующий орган: Территориальный орган Росздравнадзора по Курской области, перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность в соответствии с лицензией размещен на сайте медицинской организации в сети Интернет по электронному адресу www.medassist-k.ru, на информационных стендах медицинской организации, а также на официальном сайте Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения www.roszdravnadzor.gov.ru), с одной стороны,

и _____
(ФИО Заказчика, в случае, если Заказчик и Потребитель являются разными лицами,
или ФИО самого Потребителя, если Заказчик и Потребитель – одно лицо)

(ФИО, дата рождения Потребителя)

именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик (Потребитель)», с другой стороны, далее совместно именуемые «Стороны», заключили настоящее Дополнительное соглашение к Договору оказания платных медицинских услуг № _____ от _____ г. о нижеследующем:

1. Предметом настоящего Дополнительного Соглашения является предоставление Исполнителем нижеследующих платных медицинских услуг Потребителю, согласно действующему в настоящий момент Прейскуранту Исполнителя:

№	Наименование услуги, код по номенклатуре	Медицинский работник, предоставляющий услугу	Дата предоставления услуги	Кабинет	Цена, руб.	Цена со скидкой	Кол -во	Сумма, руб.
Итого к оплате:								
Скидка (бонусных рублей)								
Начислено бонусных рублей								

2. Стороны подтверждают, что прочие условия Договора оказания платных медицинских услуг № _____ от _____ г., Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации и Соглашения на обработку персональных данных остаются неизменными, и настоящим Стороны подтверждают по ним свои обязательства.

3. Юридически значимые сообщения, связанные с возникновением, изменением или прекращением основанных на настоящем Дополнительном соглашении обязательств, а также иные документы, необходимость направления которых возникает в рамках исполнения условий настоящего Дополнительного соглашения, направляются сторонами следующим образом:

- сообщения в адрес Исполнителя направляются Заказчиком (Потребителем) на адрес электронной почты smk@medassist-k.ru;
- сообщения в адрес Заказчика (Потребителя) направляются Исполнителем на адреса электронной почты, указанные в настоящем Дополнительном соглашении.

Такой способ направления Стороны устанавливают достаточным и не требующим направления дополнительных писем с помощью услуг курьерской доставки, АО «Почта России». Юридически значимые сообщения считаются доставленными и в тех случаях, если они направлены Заказчику (Потребителю) по адресу электронной почты, указанному в настоящем

Дополнительном соглашении, но по обстоятельствам, не зависящим от Исполнителя, они не были доставлены Заказчику (Потребителю) или Заказчик (Потребитель) не ознакомился с ними.

4. В случае отказа Потребителя после заключения настоящего Дополнительного соглашения от получения медицинских услуг Дополнительное соглашение расторгается, при этом Потребитель и (или) Заказчик оплачивают Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Дополнительному соглашению. Потребитель и (или) Заказчик обязаны оплатить оказанную Исполнителем медицинскую услугу (выполненную работу) в порядке и сроки, которые установлены настоящим Дополнительным соглашением.

При получении Исполнителем письменного отказа Потребителя от получения медицинских услуг настоящее Дополнительное соглашение расторгается в одностороннем порядке, соглашение о расторжении Дополнительного соглашения не заключается.

5. Настоящее Дополнительное соглашение составлено в 2-х экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Потребителя. В случае если Заказчиком и Потребителем являются разные лица, Договор составляется в 3-х экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Заказчика, третий - у Пациента.

Исполнитель

Заказчик

Потребитель:

ООО «Медассист-К»

Адрес: 305000, Курская обл., г.

Курск, ул. Димитрова, зд. 16

ОГРН 1027700262810

ИНН 7701241688 / КПП463201001

Тел.: +7 (4712) 46-03-03

адрес электронной почты:

info@medassist-k.ru

ФИО: _____

паспорт (иной документ, удостоверяющий личность):

дата выдачи:

адрес места жительства:

номер телефона:

адрес электронной почты:

ФИО: _____

паспорт (иной документ, удостоверяющий личность):

дата выдачи:

адрес места жительства:

иные адреса, на которые исполнитель может направлять ответы на письменные обращения:

номер телефона:

адрес электронной почты:

_____ Конорев Л.А.

подпись

Ф.И.О.

подпись

Ф.И.О.