

УВЕДОМЛЕНИЕ

Я, _____, _____. _____ года рождения, подтверждаю, что до заключения договора на
(ФИО)

оказание платных медицинских услуг я уведомлен(-а) о том, что несоблюдение указаний и рекомендаций 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 оказаться на состоянии здоровья пациента.

✓
(подпись Пациента/законного представителя
Пациента)

_____. _____. _____. г.

Договор № _____ на оказание платных медицинских услуг

г. Москва

" ____ " 202_г.

Общество с ограниченной ответственностью «_____» (ООО «_____»),
ОГРН _____, ИНН _____, действующее на основании лицензии на осуществление медицинской
деятельности № _____ от _____. г., выданной _____,
именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____ действующего на основании Доверенности
№ _____ от _____. г., с одной стороны,
_____, являясь законным представителем и
действуя в интересах Пациента: _____, _____. года рождения, именуемый(-ая) в
дальнейшем «Пациент», со второй стороны, и
_____, в лице _____, действующего на
основании Устава, именуемый(-ая) в дальнейшем «Заказчик» с третьей стороны,
именуемые вместе «Стороны» и по отдельности «Сторона», заключили настоящий договор на оказание платных
медицинских услуг (далее – Договор) о нижеследующем:

1. Термины и определения, используемые в договоре

1.1. Для целей настоящего Договора используются следующие основные понятия:

1.1.1. «Платные медицинские услуги» (далее – ПМУ) – медицинские услуги, предоставляемые Исполнителем на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании настоящего Договора;

1.1.2. «Пациент» – физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с настоящим Договором;

1.1.3. «Законный представитель Пациента» – физическое лицо (родители, усыновители, попечители, опекуны), действующее в силу закона в интересах Пациента (несовершеннолетнего и/или недееспособного, ограниченно дееспособного гражданина) при оказании ему платных медицинских услуги в соответствии с настоящим Договором. Объем прав, обязанности и ответственности Пациента, предусмотренные настоящим Договором, применяются к Законному представителю Пациента;

1.1.4. «Заказчик» – физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести), либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с настоящим Договором в пользу Пациента.

1.2. Стороны согласовали следующее:

- если одно и то же лицо одновременно является и Законным представителем Пациента, и Заказчиком, в таком случае заполнение данных и проставление подписей такого лица в договоре производится в графе «Законный представитель Пациента/Пациент» с применением к нему объема прав и обязанностей по настоящему Договору, установленных для Пациента и для Заказчика. Договор в таком случае считается двусторонним.
- если Заказчиком и Законным представителем Пациента являются разные лица, в таком случае заполнение данных и проставление подписей каждого из этих лиц в договоре производится в графах: «Заказчик» и «Пациент», с применением к каждому из них соответствующего понятиям (п.1.1.2.-1.1.4.) объема прав и обязанностей, изложенных в Договоре. Договор в таком случае считается трехсторонним, при этом презумируется, что действия Заказчика и Пациента по поводу оказания ПМУ являются согласованными между собой. Исполнитель не несет ответственности в случае отсутствия согласованности в волеизъявлении Заказчика и Пациента.

2. Предмет договора

2.1. По настоящему Договору Исполнитель обязуется по поручению Заказчика оказывать платные медицинские услуги в пользу и в интересах Пациента, а Заказчик обязуется оплачивать оказываемые Пациенту услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

2.2 Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору по месту нахождения Исполнителя, а также в медицинских организациях, имеющих с Исполнителем договорные отношения на оказание медицинских услуг. По согласованию с Заказчиком услуги могут быть оказаны с помощью телемедицинских технологий.

2.3. Перечень и стоимость оказываемых Исполнителем ПМУ определены в Прейскуранте Исполнителя, действующем на дату осуществления расчетов.

Подписывая настоящий Договор, Заказчик и Пациент подтверждают, что они ознакомлены с действующим Прейскурантом ПМУ Исполнителя, а также Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 г. №736.

2.4. Заключая настоящий Договор, Заказчик и Пациент подтверждают, что они информированы 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.

2.5. Заключая настоящий Договор, Пациент добровольно соглашается на оказание ему Исполнителем медицинских услуг на платной основе. Исключением являются случаи, если при предоставлении Исполнителем ПМУ потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний. Такие медицинские услуги оказываются Исполнителем без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2.6. ПМУ предоставляются при наличии информированного добровольного согласия (далее – ИДС) Пациента (его законного представителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

3. Права и обязанности сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. При заключении Договора по требованию Пациента (Заказчика) предоставлять в доступной форме информацию о ПМУ, содержащую следующие сведения:

- порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;
- информация о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую ПМУ (его профессиональном образовании и квалификации);
- другие сведения, определенные действующим законодательством в сфере охраны здоровья и относящиеся к предмету настоящего Договора.

3.1.2. Оказывать Пациенту ПМУ в соответствии с Перечнем оказываемых ПМУ (Прейскурантом), при наличии ИДС от Пациента (его законного представителя) на виды медицинских вмешательств;

3.1.3. Оказывать медицинские услуги качественно и в сроки, установленные настоящим Договором, с использованием современных методов профилактики, диагностики и лечения, разрешенные к применению действующим законодательством Российской Федерации.

3.1.4. Вести всю необходимую медицинскую документацию, в установленном действующим законодательством порядке с соблюдением требований к ее оформлению, а также учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их предоставления.

3.1.5. Вести учет видов, объемов, стоимости, оказанных Пациенту медицинских услуг, а также денежных средств, поступивших от Заказчика.

3.1.6. Немедленно извещать Заказчика и Пациента о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему Договору, либо о возникших в процессе лечения обстоятельствах, которые могут привести к сокращению объема медицинских услуг, что отражается в медицинской документации и акте(-ах) оказанных услуг.

Немедленно извещать Заказчика и Пациента о возникших в процессе лечения обстоятельствах, которые могут привести к увеличению объема медицинских услуг (предоставлению дополнительных платных медицинских услуг). Такие услуги предоставляются Исполнителем только при получении согласия Заказчика и Пациента на их предоставление после подписания Дополнительного соглашения к настоящему Договору. Без их согласия Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

3.1.7. Обеспечить выполнение принятых на себя обязательств по оказанию ПМУ силами собственных специалистов и/или сотрудников медицинских учреждений, имеющих с Исполнителем договорные отношения.

3.1.8. Представлять Пациенту (его законному представителю), Заказчику (при наличии письменного согласия на это Пациента) по его требованию в доступной для него форме информацию, содержащую следующие сведения:

- о состоянии здоровья Пациента, включая сведения о результатах медицинского обследования, наличии заболевания, об установленном диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;
- об используемых при предоставлении ПМУ лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

3.1.9. Соблюдать правила медицинской этики, врачебную тайну, условие о конфиденциальности в отношении персональных данных Пациента (его законного представителя) и Заказчика. С письменного согласия Пациента (его законного представителя) и Заказчика осуществлять обработку полученных от них персональных данных в соответствии с Федеральным законом «О персональных данных», в том числе передавать персональные данные третьим лицам в целях, связанных с исполнением обязательств по настоящему Договору.

3.1.10. По письменному требованию Заказчика предоставить ему смету на оказание ПМУ.

3.1.11. Обеспечить Пациенту непосредственное ознакомление с медицинской документацией, а также после оказания ПМУ выдавать Пациенту по его письменному требованию или Заказчику (при наличии письменного согласия на это Пациента) выписки из медицинских документов, отражающие состояние его здоровья после получения ПМУ в порядке согласно действующего законодательства РФ.

3.1.12. После оплаты ПМУ выдать Заказчику документ, подтверждающий произведенную им оплату предоставленных Исполнителем ПМУ (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности),

3.1.13. Нести иные обязанности, предусмотренными настоящим Договором и действующим законодательством РФ.

3.2. Заказчик обязуется:

3.2.1. На момент подписания Договора ознакомиться с действующим Прейскурантом ПМУ Исполнителя, с порядком и условиями предоставления ПМУ по настоящему Договору, а также иными документами и информацией, обязанность по ознакомлению с которыми предполагается настоящим Договором.

3.2.2. Своевременно оплачивать оказываемые Пациенту ПМУ, в сроки и порядке, определенные настоящим Договором.

3.2.3. Если Заказчиком по настоящему Договору является юридическое лицо, указанное лицо при заключении Договора предоставляет Исполнителю карточку предприятия с указанием банковских реквизитов, юридического и фактического адресов предприятия, а также документ, подтверждающий полномочие лица на подписание настоящего Договора

(доверенность на представителя или приказ на руководителя предприятия). Извещать Исполнителя об изменении своих данных, перечисленных в настоящем пункте и реквизитах Договора.

3.2.3. Надлежащим образом исполнять условия настоящего Договора и своевременно информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению настоящего Договора.

3.3. Пациент (его законный представитель) обязуется:

3.3.1. В рамках получения ПМУ по настоящему Договору предоставить медицинскому специалисту Исполнителя (лечащему врачу) информацию о состоянии своего здоровья, отягощённой наследственности (если таковая имеется), перенесенных и имеющихся заболеваниях, в том числе о заболеваниях, представляющих опасность для окружающих (если таковые имеются), перенесенных оперативных вмешательствах, принимаемых лекарственных препаратах, аллергических реакциях, иных известных ему особенностях организма, способныхказать влияние на ход лечения и его эффективность, если Пациенту известно о наличии данных заболеваний и особенностях организма.

3.3.2. На момент подписания Договора ознакомиться с действующим Прейскурантом ПМУ Исполнителя, с порядком и условиями предоставления ПМУ по настоящему Договору, а также иными документами и информацией, обязанность по ознакомлению с которыми предполагается настоящим Договором.

3.3.3. До начала оказания медицинских услуг и осуществления их оплаты в обязательном порядке дать в письменном виде соответствующие ИДС на оказание Исполнителем ПМУ, а также согласие на обработку своих персональных данных. Указанные в настоящем пункте согласия оформляются в одном экземпляре и содержатся в медицинской документации Пациента. В случае изменений в персональных данных Пациента, Пациент обязуется известить об этом Исполнителя.

Несовершеннолетние в возрасте старше пятнадцати лет или больные наркоманией несовершеннолетние в возрасте старше шестнадцати лет имеют право на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или на отказ от него в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 N 323-ФЗ , за исключением случаев оказания им медицинской помощи в соответствии с ч. 2 и 9 ст. 20 указанного Федерального закона.

3.3.4. Выполнять все медицинские предписания, режим лечения, назначения, рекомендации медицинских специалистов Исполнителя, оказывающих медицинские услуги; в процессе лечения незамедлительно сообщать обо всех неблагоприятных симптомах, изменениях в состоянии своего здоровья, а также о принимаемых самостоятельно (без назначения лечащим врачом) в процессе лечения препаратах (если таковые им принимаются).

3.3.5. Прибывать на прием, процедуры и диагностические исследования строго в назначенное время. Запись на прием осуществляется по предварительной записи. Заблаговременно информировать Исполнителя о невозможности прибыть на прием.

3.3.6. Рассматривать и подписывать акт(-ы) оказанных услуг, в случае запроса акта(-ов) Заказчиком, сразу же после факта оказания ПМУ.

3.3.7. Соблюдать Правила внутреннего распорядка, санитарно-эпидемиологический режим Исполнителя, а также правила техники безопасности и пожарной безопасности, указания медицинского персонала. Уважительно относиться к персоналу Исполнителя, бережно относится к имуществу Исполнителя.

3.3.9. Нести иные обязанности, предусмотренные настоящим Договором и действующим законодательством РФ.

3.4. Исполнитель вправе:

3.4.1. Определять характер, длительность лечения, объем медицинских услуг в соответствии с состоянием здоровья Пациента.

3.4.2. По предварительному согласию с Пациентом привлекать специалистов других лечебных учреждений для оказания необходимых Пациенту ПМУ.

3.4.2. В случае непредвиденного отсутствия в день приема врача-специалиста (лечащего врача) направить Пациента с его согласия к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации или перенести визит и увеличить сроки оказания услуг.

В случае, если Пациент опаздывает на прием по предварительной записи на 15 (пятнадцать) минут и более, специалист Исполнителя в таком случае вправе приступить к приему последующего пациента с предложением опоздавшему Пациенту ожидать приема, либо же Пациенту будет предложен прием у другого врача или иного специалиста Исполнителя той же специальности, а в случае невозможности такого приема, Пациенту будет предложено записаться на прием на другую дату и время.

3.4.3. В случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований и медицинских вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследований и оказания медицинской помощи.

3.5. Пациент (его законный представитель) вправе:

3.5.1. Получать квалифицированные платные медицинские услуги.

3.5.2. Выбирать лечащего врача из числа медицинских сотрудников Исполнителя, получать сведения о квалификации и сертификации специалистов Исполнителя.

3.5.3. Получать в доступной для него форме имеющуюся у врачей-специалистов Исполнителя, осуществляющих лечение Пациента, информацию о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболеваний, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанных с ними рисками, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах лечения.

3.5.4. В любое время отказаться от ПМУ, равно медицинского вмешательства Исполнителя. В случае, если такой отказ осуществляется Пациентом после заключения настоящего Договора, подлежат применению положения п.9.1, 9.2. Договора. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется письменно записью в медицинской документации, подписывается Пациентом и врачом-специалистом Исполнителя.

3.5.5. Воспользоваться иными правами, предусмотренными настоящим Договором и действующим законодательством.

3.6. Заказчик вправе:

3.6.1. При наличии письменного согласия Пациента получать в доступной для Заказчика форме имеющуюся у врачей-специалистов Исполнителя, осуществляющих лечение Пациента, информацию о состоянии здоровья Пациента, включая сведения о результатах обследования, наличии заболеваний, диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанных с ними рисками, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах лечения.

3.6.2. Рассматривать и подписывать акт(-ы) оказанных услуг, предоставляемый(-ые) сотрудником Исполнителя, после факта оказания ПМУ.

3.6.3. Воспользоваться иными правами, предусмотренными настоящим Договором и действующим законодательством.

4. Стоимость медицинских услуг и порядок расчетов

- 4.1. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору производится Заказчиком в следующем порядке:
- 4.1.1. Оплата за диагностические и консультационные медицинские услуги производится в размере 100% предоплаты до проведения консультации и/или диагностического исследования.
- 4.1.2. Оплата за лечебные медицинские услуги производится в размере 100% предоплаты до начала лечения. В случае несвоевременной оплаты Исполнитель имеет право приостановить лечение до момента оплаты и требовать оплаты уже оказанной медицинской услуги.
- 4.2. Оплата услуг Исполнителя производится Заказчиком всеми способами, не запрещенными законодательством РФ.
- 4.3. В случае выявления в процессе исследования факторов, требующих дополнительного лечебно-диагностического обследования, «Заказчик» вносит в кассу «Исполнителя» дополнительную сумму, необходимую для дополнительного исследования.
- 4.4. «Исполнитель» имеет право в период обращения Пациента за услугами утверждать новый Прейскурант, в т.ч. пересматривать стоимость на медицинские услуги, оказываемые в рамках настоящего договора, и вводить дополнительные услуги. При этом стоимость каждой услуги, взимаемая с Заказчика, внесшего оплату за медицинские услуги в порядке 100% предоплаты, определяется в соответствии с Прейскурантом, действовавшим на день осуществления расчетов. В случае проведения Исполнителем акционных мероприятий на медицинские услуги, условия действия акции указываются в информационных материалах Исполнителя на соответствующую акцию.

5. Порядок оказания медицинских услуг

- 5.1 Исполнитель на основании действующей лицензии и Прейскуранта оказывает Пациентам следующие виды ПМУ:
- 5.2. В период действия Договора Исполнитель обязуется оказывать медицинские услуги в соответствии с нормами действующего законодательства РФ, условиями настоящего Договора и только при наличии предварительно оформленного в письменном виде и подписанного Пациентом (его законным представителем) информированного добровольного согласия.
- 5.3. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в дни и часы работы, которые устанавливаются Исполнителем и доводятся до сведения Пациента.
- 5.4. Предоставление услуг по настоящему Договору происходит в порядке предварительной записи Пациента на прием. Предварительная запись осуществляется через горячую линию Исполнителя посредством телефонной и иной связи. Телефон контакт-центра: 8 (495) 185-01-42.
- 5.5. Срок оказания медицинских услуг определяется датой и временем обращения Пациента к Исполнителю. Сроки предоставления (оказания) конкретных услуг, проведения лечения конкретизируются по соглашению с Пациентом, исходя из периода, необходимого для выполнения предусмотренных регламентирующими медицинскую деятельность нормативными документами, профилактических, диагностических и лечебных мероприятий; общего соматического статуса пациента; его психоэмоционального состояния; наличия у него и у врача свободного времени, остроты клинической ситуации. Количество приемов определяется индивидуально. При этом амбулаторная медицинская помощь оказывается Исполнителем в день обращения по предварительной записи, если иной порядок не установлен в порядках и стандартах оказания медицинской помощи, а также при доступности выбранного пациентом врача – специалиста Исполнителя.
- 5.6. По факту оказания ПМУ Исполнителем может по требованию Заказчика/Пациента составляться акт(-ы) оказанных услуг. В указанном случае подписываемый сотрудником Исполнителя и Пациентом и/или Заказчиком акт оказанных услуг является подтверждением оказания медицинских услуг Исполнителем Пациенту.
- 5.7. Отсутствие ожидаемого результата, если специалистами Исполнителя были предприняты все необходимые профессиональные действия, какие от них требовалась по характеру обязательств и условиям настоящего Договора, не является основанием для признания медицинской услуги оказанной ненадлежащим образом, при условии соблюдения Исполнителем порядков, стандартов и клинических рекомендаций, утвержденных Минздравом РФ.

6. Ответственность сторон

- 6.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.
- 6.2. Исполнитель несет ответственность исключительно в размере реального ущерба, причиненного Пациенту неисполнением или ненадлежащим исполнением условий настоящего Договора, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Пациента.
- 6.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, причиной которого стало нарушение Пациентом/Заказчиком условий настоящего Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством РФ, включая, но не ограничиваясь, такие нарушения, как невыполнение назначений лечащего врача.
- 6.5. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение, либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы или других форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки, принятие компетентными органами решений и т.п.), препятствующие выполнению обязательств по настоящему Договору.
- В случае неисполнения настоящего Договора по обстоятельствам, за которые ни одна из Сторон не отвечает, Заказчик (Пациент) возмещает Исполнителю фактически понесенные расходы.

7. Сроки исполнения обязательств

- 7.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует в течение одного года. Если не менее чем за 7 (семь) дней до окончания срока действия настоящего Договора ни одна из сторон не заявит о необходимости его изменения или расторжения, такой Договор считается пролонгированным на один календарный год. Количество пролонгаций не ограничено.
- 7.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе любой из сторон с обязательным предварительным уведомлением друг друга за 7 (семь) дней до предполагаемой даты расторжения Договора с проведением всех необходимых взаиморасчетов с момента получения уведомления о расторжении Договора.

8. Конфиденциальность

- 8.1 Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Пациента, за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе заболевания и иные сведения, полученные при обследовании и лечении (врачебная тайна) Пациента.

8.2. С согласия Пациента допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, в том числе Заказчику, должностным лицам, другим медицинским организациям в интересах обследования и лечения Пациента.

8.3. В целях обследования и лечения Пациента предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента, допускается в случае, если Пациент не способен выразить свою волю и в иных случаях, предусмотренных законодательством РФ.

8.4. В случае необходимости Пациент письменно разрешает предоставлять информацию о себе, степени тяжести и характере заболевания, рекомендациях следующим родственникам, законным представителям, гражданам.

9. Досрочное расторжение договора

9.1. В случае получения от Заказчика или Пациента заявления об отказе от оплаченной и не оказанной медицинской услуги, Исполнитель вправе по усмотрению Исполнителя произвести зачет суммы денежных средств, в счет оплаты стоимости иных медицинских услуг Исполнителя, оказываемых Пациенту.

9.2. В случае расторжения Договора по инициативе Заказчика/Пациента, а именно при отказе Заказчика/Пациента от получения ранее оплаченных услуг, Заказчик/Пациент в письменной форме уведомляет об этом Исполнителя. Исполнитель в течение 7 (семи) рабочих дней, с момента получения письменного заявления Заказчика/Пациента, производит возврат денежных средств Заказчику, при этом Исполнитель вправе удержать часть уплаченной Заказчиком и неизрасходованной Пациентом стоимости услуг в счет компенсации произведенных Исполнителем расходов, связанных с исполнением настоящего Договора, что может составить всю сумму полученных от Заказчика средств.

9.3. В случае зафиксированных Исполнителем неоднократных нарушений Пациентом медицинских предписаний лечащего врача, Исполнитель имеет право расторгнуть Договор в одностороннем порядке, при этом ранее оплаченные Заказчиком денежные средства не возвращаются Заказчику.

9.4. При невозможности со стороны Исполнителя оказать Пациенту услугу, ранее оплаченные денежные средства возвращаются Заказчику в полном объеме.

10. Прочие условия

10.1. Во всем, что не предусмотрено настоящим Договором, стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

10.2. При подписании настоящего Договора 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.

10.3. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть по Договору или в связи с ним, Стороны будут стремиться разрешить путем переговоров.

10.4. Стороны договорились, что юридически значимые сообщения, связанные с возникновением, изменением или прекращением обязательств по настоящему Договору, а также документы, необходимость которых возникла в рамках взыскания задолженности в судебном порядке, направляются Сторонами с помощью услуг курьерской доставки, по почте с уведомлением о вручении или иным правомерным вручением, позволяющим достоверно установить факт вручения корреспонденции. Юридически значимые сообщения считаются доставленными и в тех случаях, если они направлены Стороне по адресу, указанному в реквизитах этой Стороны, но по не зависящим от направившей такое сообщение Стороны обстоятельствам, не были доставлены адресату или адресат фактически отсутствует по указанному в реквизитах адресу или адресат не ознакомился с ними.

10. Адреса и реквизиты сторон:

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

РЕКВИЗИТЫ Исполнителя

ЗАКОННЫЙ
ПАЦИЕНТА (ПАЦИЕНТ): _____
ПРЕДСТАВИТЕЛЬ

ЗАКАЗЧИК:
РЕКВИЗИТЫ ЗАКАЗЧИКА

Проживающий по адресу: _____

Паспортные данные: _____

выдан _____

дата выдачи _____

Тел. _____

М.П.

_____ / _____ / _____ / _____ . / _____ . / _____ .

...М.П.