

УТВЕРЖДАЮ

Директор ООО Медицинский центр «Альдомед»

(С.Ю. Попов)



ПРАВИЛА ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ В ООО МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР «АЛЬДОМЕД» (ПУБЛИЧНАЯ ОФЕРТА)

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- 1.1.** Правила оказания платных медицинских услуг в ООО Медицинский центр «Альдомед» (далее по тексту – Правила) являются локальным нормативным актом, который регулирует отношения, возникающие между Исполнителем и Пациентом, совместно именуемыми Сторонами, в процессе оказания медицинских услуг. Правила являются официальным предложением ООО Медицинский центр «Альдомед» заключить соглашение об оказании платных медицинских услуг, которое в соответствии с п.2 ст. 437 Гражданского Кодекса РФ является публичной офертой (далее по тексту – соглашение или договор), полным и безоговорочным принятием (акцептом) условий которой в соответствии со ст. 438 Гражданского кодекса РФ считается осуществление Пациентом определенных конклюдентных действий, указанных в п. 7.1. настоящего Соглашения.
- 1.2.** «Исполнителем» является ООО Медицинский центр «Альдомед», которое действует на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности (лицензия серия Л041-01136-36/00323442 от 24.06.2021, выдана Департаментом здравоохранения Воронежской области. **Адрес:** 397500, Воронежская область, Бутурлиновский район, город Бутурлиновка, улица Карла Маркса, дом 55. **Телефон:** 8-47361-3-36-35, в лице директора Попова Сергея Юрьевича, действующего на основании Устава.
- 1.3.** «Пациентом» является физическое лицо, которому оказывается медицинская помощь или которое обратилось за оказанием медицинской помощи независимо от наличия у него заболевания и от его состояния. Пациент является потребителем медицинской услуги. Заказчиком платных медицинских услуг может быть как сам Пациент, так и иное физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с соглашением в его пользу.
- 1.4.** Правила определяют предмет, условия и порядок соглашения между Сторонами об оказании платных медицинских услуг (далее по тексту – соглашение), стоимость и порядок оплаты медицинских услуг, права и обязательства Сторон, их ответственность и прочие существенные условия их отношений в процессе оказания медицинской помощи.

2. ПРЕДМЕТ СОГЛАШЕНИЯ О ПРЕДОСТАВЛЕНИИ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

- 2.1.** Исполнитель обязуется по желанию и с согласия Пациента (или законного представителя Пациента), руководствуясь медицинскими показаниями, оказать ему платные медицинские услуги по диагностике, профилактике, лечению имеющегося заболевания (-ний), состояния (-ний), реабилитации, консультированию, а также иные услуги (далее – услуги), направленные на достижение цели договора, а Пациент (Заказчик) обязуется своевременно оплачивать стоимость предоставляемых медицинских услуг.
- 2.2.** Медицинские услуги предоставляются в соответствии с перечнем и стоимостью услуг Исполнителя, указанных в его Прейскуранте (перечне платных медицинских услуг с указанием цен в рублях), действующем на момент оказания услуги, и выражаются в оказании медицинской помощи, соответствующей юридическим, профессиональным и морально-этическим нормам, разрешенным на территории РФ и обязательным для данного вида деятельности. С Прейскурантом Исполнителя можно ознакомиться на информационном стенде Исполнителя или на его интернет-сайте по адресу: <https://buturlinovka.aldomed.ru/>

- 2.3.** Целью оказания услуги является сохранение, продление, повышение качества жизни Пациента, восстановление, улучшение, поддержание его здоровья. Достижение цели договора зависит не только от совокупности необходимых, достаточных, добросовестных, целесообразных и профессиональных действий Исполнителя, но и от встречных со стороны Пациента и (или) законного представителя Пациента действий, направленных на содействие Исполнителю в оказании качественной медицинской услуги в соответствии с п. 5.2.4 настоящих Правил.
- 2.4.** Так как результат оказания медицинской услуги почти всегда носит нематериальный характер и выражается в достижении определенного состояния здоровья, то Исполнитель, в силу специфики сферы оказания медицинских услуг, не может сдать, а Пациент (законный представитель Пациента) – осуществить приемку такого результата. Поэтому доказательством оказания услуг по настоящему договору служит выписной эпикриз из амбулаторной карты пациента или иная выписная медицинская документация, равно как и соответствующие записи в дневнике амбулаторной карты пациента, свидетельствующие о факте исполнения Исполнителем взятых на себя обязательств.
- 2.5.** Медицинские услуги по настоящему Договору оказываются при наличии соответствующих заявлений и (или) информированных добровольных согласий Пациента (законного представителя Пациента) на медицинское вмешательство в соответствии с требованиями законодательства РФ.

3. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

- 3.1.** Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в месте осуществления деятельности по адресу: 397500, Воронежская область, Бутурлиновский район, город Бутурлиновка, улица Карла Маркса, дом 55., а также в медицинских организациях, имеющих с ним соответствующие договоры. Услуги оказываются исходя из перечня услуг, составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с лицензией:

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

- при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу;
- при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; педиатрии; терапии;
- при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); гастроэнтерологии; дерматовенерологии; кардиологии; неврологии; онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; психиатрии-наркологии; ревматологии; ультразвуковой диагностике; урологии; функциональной диагностике; эндокринологии.

- 3.2.** Предоставление услуг по настоящему Договору происходит в порядке предварительной записи Пациента на прием или в порядке установленной очереди. Предварительная запись Пациента на прием осуществляется через регистратуру Исполнителя посредством телефонной, факсимильной и иной связи, включая возможность записи на прием через интернет-сайт Исполнителя по адресу: <https://buturlinovka.aldomed.ru/> . Телефон регистратуры: 8-47361-3-36-35;
- 3.3.** График работы Исполнителя: с 07:00 до 19:00, без выходных. Прием врачей-специалистов осуществляется по скользящему графику, утверждаемому главным врачом, информацию о котором можно получить в регистратуре Исполнителя, на его информационном стенде или интернет-сайте.
- 3.4.** В случае, если потребуются оказание Пациенту дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы его жизни, при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, то такие услуги оказываются Исполнителем незамедлительно и без взимания платы.

4. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

- 4.1.** Медицинские услуги, предоставляемые Исполнителем по настоящему Договору, оплачиваются Пациентом (Заказчиком или иным Плательщиком) по действующему прейскуранту Исполнителя на

момент оказания услуги и могут оказываться как в разовом (ситуативном) порядке, так и в рамках плана лечения. Стоимость согласуемого с Пациентом (законным представителем Пациента) плана лечения отражается в амбулаторной карте пациента (иной медицинской документации) и действует в течение шести месяцев с учетом п. 4.2 соглашения, а далее неоплаченная часть стоимости лечения будет пересчитана по действующему прейскуранту Исполнителя на момент оказания услуги. План лечения является наиболее вероятным, но не исключена возможность возникновения обстоятельств, которые смогут повлечь изменение плана лечения по медицинским показаниям и (или) иным причинам, а, следовательно, и его стоимости. Также может возникнуть необходимость в проведении дополнительных медицинских вмешательств для обеспечения безопасности и надлежащего качества намеченных медицинских услуг. Такие изменения и дополнения оказываемых медицинских услуг подлежат оплате Пациентом (Заказчиком или иным Плательщиком) при условии предварительного получения его согласия, а также без получения такового в случае, указанном в п. 5.3.4. настоящих Правил.

- 4.2.** Стоимость согласованного с Пациентом (законным представителем Пациента) плана лечения эквивалентна определенной сумме в долларах США и (или) Евро по официальному курсу Центрального Банка Российской Федерации (далее по тексту – ЦБ РФ) на день согласования плана лечения. При изменении официального курса доллара США и (или) Евро по данным ЦБ РФ более чем на 5% по сравнению с курсом на дату согласования плана лечения, стоимость неоплаченной части плана лечения может быть пропорционально изменена на усмотрение Исполнителя.
- 4.3.** Оплата медицинских услуг Пациентом (Заказчиком) производится в полном объеме до начала их оказания.
- 4.4.** Плательщиком может являться отличное от Пациента физическое лицо или юридическое лицо. В этом случае от него потребуются гарантийное письмо или с ним будет заключено отдельное дополнительное соглашение. В случае неисполнения (или не полного исполнения) Плательщиком (Заказчиком) обязанности по оплате, обязанность возлагается на Пациента.
- 4.5.** Оплата за оказание медицинских услуг наличными денежными средствами производится в кассу ООО Медицинский центр «Альдомед» с выдачей Пациенту (законному представителю Пациента) документа, подтверждающего оплату (кассового чека или квитанции установленного образца). Оплата за оказание медицинских услуг в безналичном порядке производится путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, в том числе посредством оплаты платежными картами.
- 4.6.** Исполнитель может принять в качестве способа расчета за оказанные Пациенту услуги оплату от страховой медицинской организации, с которой у Пациента заключен договор медицинского страхования, при условии предъявления Пациентом страхового полиса, а также в случае, если Исполнитель включен в реестр медицинских организаций, участвующих в реализации программы медицинского страхования вышеуказанной страховой организации.
- 4.7.** Исполнитель информирует Пациента (законного представителя Пациента) о возможности получения 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.
- 4.8.** Излишне оплаченные Пациентом (Заказчиком или иным Плательщиком) суммы подлежат возврату, либо учитываются при последующих расчетах.
- 4.9.** В случае невозможности исполнения соглашения, возникшей по вине Пациента и (или) Заказчика и (или) представителя Пациента, услуги подлежат оплате в полном объеме, если иное не предусмотрено законом или настоящими Правилами.
- 4.10.** В случае, если невозможность исполнения Сторонами обязательств по настоящему соглашению возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, Пациент (Заказчик или иной Плательщик) оплачивает стоимость ранее оказанных ему услуг, а также возмещает Исполнителю фактически понесенные им расходы, если иное не предусмотрено законом.

5. ПРАВА И ОБЯЗАТЕЛЬСТВА СТОРОН

5.1. Пациент имеет право:

- 5.1.1. на информацию об Исполнителе и об оказываемой медицинской услуге;
- 5.1.2. на соблюдение Исполнителем разумных сроков оказания медицинских услуг, исходя из их специфики, течения заболевания, наличия осложнений. Приблизительный срок оказания медицинских услуг указывается в плане лечения, согласуемом с Пациентом (законным представителем Пациента) и отраженном в амбулаторной карте пациента (иной медицинской документации). Сроки оказания медицинских услуг указываются в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи и иными нормами законодательства, регулирующими данный вопрос;
- 5.1.3. на безопасность оказываемых услуг, а также на соблюдение качества и отсутствие дефектов медицинской помощи при разумном соответствии действий Исполнителя, в условиях обоснованного риска, тяжести заболевания, состояния Пациента или иным объективным условиям оказания услуги;
- 5.1.4. на информацию об обстоятельствах, которые могут повлиять на качество оказываемой услуги или привести к невозможности исполнения Договора;
- 5.1.5. на отказ от оплаты услуги, не предусмотренной настоящими Правилами;
- 5.1.6. в любое время отказаться от исполнения соглашения при условии оплаты Исполнителю стоимости фактически оказанных ему услуг и суммы фактически понесенных им расходов;
- 5.1.7. на реализацию иных прав, предусмотренных его специальным статусом - потребителя в сфере медицинских услуг. С информацией о таких правах Пациент (законный представитель Пациента) может ознакомиться в «Правилах внутреннего распорядка ООО Медицинский центр «Альдомед», размещенных на информационном стенде Исполнителя;
- 5.1.8. на иные права в соответствии с законодательством РФ.

5.2. Пациент обязан:

- 5.2.1. оплатить оказанные ему услуги в сроки и в порядке, предусмотренном настоящими Правилами;
- 5.2.2. ознакомиться и выполнять Правила внутреннего распорядка Исполнителя, Правила поведения пациента, соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности.
- 5.2.3. информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению Пациентом условий настоящих Правил;
- 5.2.4. оказывать содействие Исполнителю в оказании качественной медицинской помощи и надлежащему исполнению соглашения. Применительно к специфике медицинской услуги такими действиями являются:
 - предоставление необходимой Исполнителю объективной и полной информации на всех этапах диагностики, профилактики и лечения (в т.ч. о перенесенных заболеваниях, аллергических реакциях, наличии опасных для общества заболеваниях и т.д.);
 - немедленное извещение Исполнителя либо посещение его для оказания медицинской помощи при появлении боли, дискомфорта и других жалоб, как в период лечения, так и после его окончания;
 - точное выполнение рекомендаций Исполнителя, его медикаментозных и иных назначений;
 - соблюдение запланированных сроков приема, включая частоту прихода на контрольно-профилактические осмотры и прочее;
 - явка на прием в строго назначенное время, а в случае возникновения непредвиденных обстоятельств, мешающих явке - информирование Исполнителя о необходимости отмены или изменения назначенного времени получения медицинской услуги.

5.3. Исполнитель имеет право:

- 5.3.1. в одностороннем порядке отказаться от исполнения обязательств по настоящему соглашению при условии наличия у Пациента способности выразить свою волю и отсутствия экстренных показаний для устранения угрозы жизни Пациента в случае возникновения одного и более из нижеперечисленных обстоятельств:
 - невозможность обеспечить безопасность услуги;
 - возникновение медицинских противопоказаний для оказания услуги;

- иная невозможность оказать медицинскую услугу.

Исполнитель информирует Пациента (законного представителя Пациента), что состояние неспособности выразить свою волю не распространяется на состояние, вызванное общей анестезией, проводимой по желанию и с согласия Пациента (законного представителя Пациента).

- 5.3.2. не приступать к оказанию услуг в случаях нарушения Пациентом своих обязанностей по соглашению, препятствующих исполнению Исполнителем соглашения при условии наличия у Пациента способности выразить свою волю и отсутствия экстренных показаний для устранения угрозы жизни Пациента.
- 5.3.3. в ситуации способности Пациента выразить свою волю и отсутствия экстренных показаний для устранения угрозы жизни Пациента определять и менять в процессе оказания услуги объем и специфику медицинской помощи с согласия Пациента (законного представителя Пациента).
- 5.3.4. самостоятельно принимать решение об изменении по медицинским показаниям ранее согласованного с Пациентом плана лечения по причине возникновения непредвиденных обстоятельств во время проведения общей анестезии и невозможности получения согласия Пациента из-за его временной неспособности выразить свою волю или в связи с отсутствием его представителей.
- 5.3.5. самостоятельно принимать решение о проведении медицинского вмешательства в интересах Пациента по экстренным показаниям для устранения угрозы его жизни в ситуации неспособности Пациента выразить свою волю или отсутствия его представителей в соответствии с законодательством РФ.
- 5.3.6. переносить или отменять время приема Пациента в случае его опоздания более чем на 30 (тридцать) минут по отношению к назначенному времени приема.
- 5.3.7. привлекать других лиц к исполнению своих обязательств по Договору для обеспечения возможности их исполнения (например, клиничко-диагностические лаборатории), а также направлять Пациента и (или) его биологический материал в другие специализированные медицинские организации в целях получения необходимой и достаточной информации о наличии у Пациента заболеваний (состояний), препятствующих оказанию медицинских и иных услуг в соответствии с условиями настоящего Договора, а также в целях безопасности и (или) повышения качества оказываемых услуг.

5.4. Исполнитель обязан:

- 5.4.1. оказывать услуги своевременно при условии предварительного получения добровольного информированного согласия Пациента или его законного представителя на медицинское вмешательство;
- 5.4.2. использовать методы профилактики, диагностики и лечения в установленном действующим законодательством порядке, а также обеспечивать применение лекарственных препаратов и медицинских изделий, оборот которых разрешен на территории РФ;
- 5.4.3. организовывать и осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательными и иными нормативными правовыми актами РФ, обязательными для данного вида деятельности, в том числе порядками оказания медицинской помощи, и на основе стандартов медицинской помощи;
- 5.4.4. предоставлять Пациенту в доступной для него форме имеющуюся информацию о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, их эффективности и связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, результатах проведенного лечения;
- 5.4.5. обеспечивать Пациента в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения о месте оказания услуг, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения услуг, а также сведения об образовании и квалификации и медицинских работников;
- 5.4.6. осуществлять внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности в соответствии с законодательством РФ;
- 5.4.7. обеспечивать надлежащий уровень образования и квалификации медицинских работников за счет проведения необходимой профессиональной подготовки, переподготовки и повышения квалификации работников в соответствии с трудовым законодательством РФ;
- 5.4.8. в случае наличия способности Пациента выразить свою волю и при отсутствии экстренных показаний для устранения угрозы его жизни, немедленно предупредить Пациента и до получения от него указаний приостановить оказание услуги при обнаружении обстоятельств, которые могут

отрицательно повлиять на результат оказания услуги, на ее безопасность или возможность ее оказания в намеченный срок;

- 5.4.9. обеспечить Пациента в доступной для него форме информацией о правилах и условиях эффективного и безопасного пользования результатами оказанной ему медицинской услуги, а также о возможных для самого Пациента и других лиц последствиях несоблюдения соответствующих требований. Такая информация выдается Пациенту в виде рекомендаций установленного образца, что фиксируется в листе получения рекомендаций Пациентом (иной документации).

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

- 6.1.** Стороны несут друг перед другом ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора в соответствии с законодательством РФ. Стороны обязаны исполнять обязательства надлежащим образом в соответствии с условиями обязательства и требованиями закона, иных правовых актов, а при отсутствии таких условий и требований - в соответствии с обычаями или иными обычно предъявляемыми требованиями.
- 6.2.** Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств, если это произошло вследствие непреодолимой силы, то есть чрезвычайных и непредотвратимых при данных условиях обстоятельств, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.
- 6.3.** Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящих Правил, а также за возможные осложнения и ухудшения заболевания (-ний), состояния (-ний) Пациента вследствие нарушения самим Пациентом (законным представителем Пациента) условий настоящих Правил, в частности невыполнения им предписаний и рекомендаций Исполнителя.
- 6.4.** Невыполнение Пациентом (законным представителем Пациента) своих обязанностей по настоящему Договору признается его виновными действиями.
- 6.5.** Исполнитель не несет ответственности за изменение сроков оказания медицинских услуг, возникшее в связи с неявкой или несвоевременной явкой Пациента на назначенный прием, либо невыполнением Пациентом (законным представителем Пациента) в назначенные Исполнителем сроки необходимых рекомендаций, обследований, специальных видов лечения, без которых дальнейшее продолжение лечения невозможно либо небезопасно.
- 6.6.** Пациент (законный представитель Пациента) согласен принять на себя ответственность за результат услуги, оказываемой по его настоянию и вопреки рекомендациям врача. Такие услуги оказываются как временные, поддерживающие меры, и только в случаях, если сами услуги не наносят вреда здоровью. Оказанные в соответствии с данным пунктом услуги не отменяют необходимости выполнения обязанностей Пациента, указанных в Правилах.
- 6.7.** При несоблюдении предусмотренных настоящим соглашением сроков расчета за оказанные услуги Пациент (или иной Платательщик) уплачивает Исполнителю неустойку в размере 1% (один процент) от общей суммы задолженности за каждый день просрочки.
- 6.8.** В случае привлечения Исполнителем других лиц (субисполнителей) к исполнению своих обязательств по Договору, Пациент (законный представитель Пациента) вправе обратиться с требованиями, связанными с неисполнением или ненадлежащим исполнением обязательств субисполнителем, напрямую к субисполнителю (ч.3 ст. 706 Гражданского кодекса РФ). В случае направления Пациента и (или) его биологического материала в другие специализированные медицинские организации в целях получения необходимой и достаточной информации о наличии у Пациента заболеваний (состояний), препятствующих оказанию медицинских и иных услуг (например, для проведения ПЦР-диагностики на определения наличия/отсутствия генетического материала (РНК) вируса COVID-19 в биологическом материале пациента), Исполнитель не несет ответственности перед Пациентом за качество, безопасность и своевременность услуг, оказанных другими специализированными организациями.

7. ПОРЯДОК ВСТУПЛЕНИЯ СОГЛАШЕНИЯ В СИЛУ И СРОК ЕГО ДЕЙСТВИЯ

- 7.1.** Соглашение вступает в силу с момента принятия Пациентом (законным представителем Пациента) условий настоящих Правил (акцепта оферты), полное и безоговорочное принятие которых выражается

в письменном согласии Пациента (законного представителя Пациента) с условиями настоящих Правил или в приходе Пациента на прием к Исполнителю и (или) внесением оплаты за медицинские услуги. Письменное согласие Пациента (законного представителя Пациента) фиксируется в информированном добровольном согласии 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, которое является неотъемлемой частью настоящих Правил. Вследствие принятия Пациентом условий Правил, письменная форма соглашения будет считаться соблюденной (в соответствии со статьями 434, 438 Гражданского Кодекса РФ), но при желании Пациента (законного представителя Пациента) и (или) Исполнителя соглашение может быть заключено в простой письменной форме.

- 7.2.** Соглашение действует в течение 11 (одиннадцати) месяцев с момента выполнения условий п. 7.1 настоящих Правил или до момента выполнения согласованного плана лечения. При последующем обращении Пациента к Исполнителю за оказанием ему платных медицинских услуг после окончания срока действия соглашения, оно будет считаться автоматически перезаклученным (продолженным), если ни одна из сторон не выразила своих требований по поводу изменения его положений.
- 7.3.** Окончание срока действия соглашения не влечет за собой прекращения обязательств сторон по данному соглашению. Соглашение признается действующим до определенного в нем момента окончания исполнения сторонами своих обязательств.

8. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ СОГЛАШЕНИЯ

- 8.1.** Любые изменения и дополнения к настоящим Правилам имеют силу только в том случае, если они оформлены в письменном виде и подписаны обеими Сторонами.
- 8.2.** Каждая из сторон вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения настоящего Договора при условии соблюдения требований, предусмотренных п. 5.1.6 и п. 5.3.1 настоящих Правил, о чем обязана уведомить другую сторону в письменной форме, вследствие чего соглашение будет считаться прекратившим свою силу с момента получения соответствующей стороной такого уведомления.

9. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

- 9.1.** До предъявления иска, вытекающего из Договора, сторона, считающая, что ее права нарушены (далее - заинтересованная сторона), обязана направить другой стороне письменную претензию. В случае неполучения ответа в разумный срок либо несогласия с ответом заинтересованная сторона вправе обратиться в суд.
- 9.2.** Все споры и разногласия, возникающие между сторонами в рамках Договора или в связи с ним, не урегулированные в претензионном порядке, подлежат разрешению в суде по месту нахождения Исполнителя или по месту заключения и исполнения настоящего Договора или в суде по месту жительства или пребывания Пациента.

10. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

- 10.1.** Сведения о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляет врачебную тайну и подлежат разглашению только при согласии Пациента на их распространение неограниченному или строго определенному кругу лиц, а также по основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ. В случаях предоставления Пациенту сторонними медицинскими организациями медицинских услуг, направленных на достижение цели настоящего Договора или иным образом связанных с исполнением настоящего Договора, Пациент, принимая условия настоящих Правил, выражает свое согласие на взаимный обмен между Исполнителем и указанными медицинскими организациями сведениями, составляющими его врачебную тайну.
- 10.2.** Обработка персональных данных Пациента выполняется с учетом требований ФЗ № 152 от 27.07.2006 «О персональных данных».
- 10.3.** Исполнитель информирует Пациента 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

Пациента причинам, не может гарантировать только лишь положительный результат оказанной медицинской услуги.

- 10.4.** 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.
- 10.5.** Все гарантийные обязательства Исполнителя указаны в «Положении о гарантийных обязательствах исполнителя при оказании платных медицинских услуг» (Приложение № 1).
- 10.6.** Права и обязанности Пациента могут осуществляться его представителем в силу и в пределах полномочия, основанного на доверенности, указании закона либо акте уполномоченного на то государственного органа или органа местного самоуправления.
- 10.7.** Соглашаясь с настоящими Правилами, Пациент (законный представитель пациента) дает согласие и поручает Исполнителю в случае необходимости от его имени и в его интересах направлять биологический материал Пациента в сторонние специализированные организации в целях получения необходимой и достаточной информации о наличии у Пациента заболеваний (состояний), препятствующих оказанию медицинских и иных услуг (например, для проведения ПЦР-диагностики на определения наличия/отсутствия генетического материала (РНК) вируса COVID-19 в биологическом материале пациента). По устной договоренности с Пациентом (законным представителем Пациента) Исполнитель также может являться заказчиком и плательщиком услуги по исследованию биологического материала в интересах Пациента. В таком случае услуга по исследованию биологического материала не регулируется настоящим Договором, Пациент вступает во взаимоотношения со сторонней медицинской организацией напрямую, а Исполнитель выступает как представитель пациента и не несет ответственности за качество, безопасность и эффективность услуги по исследованию биологического материала, оказанной иной специализированной организацией.
- 10.8.** Следующие приложения являются неотъемлемой частью настоящего Договора:
- Приложение № 1 «Положение о гарантийных обязательствах исполнителя при оказании платных медицинских услуг».
- 10.9.** Вопросы, не урегулированные настоящими Правилами, разрешаются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

11. РЕКВИЗИТЫ ИСПОЛНИТЕЛЯ

Наименование	ООО МЦ «Альдомед»
Фирменное наименование	ООО Медицинский центр «Альдомед»
Адрес места нахождения	397500, Воронежская область, Бутурлиновский район, город Бутурлиновка, улица Карла Маркса, дом 55.
Адрес места осуществления деятельности	397500, Воронежская область, Бутурлиновский район, город Бутурлиновка, улица Карла Маркса, дом 55.
Телефон	8-47361-3-36-35
Код по ОКПО	60107224
Коды по ОКВЭД	86.21
ИНН/КПП	3605009357/360501001
ОГРН	1213600018741
Внесение записи в ЕГРЮЛ	24.05.2021 Межрайонной ИФНС № 12 по Воронежской области
Расчетный счет в (наимен. банка)	40702810514030000357
БИК	Воронежский РФ АО «РОССЕЛЬХОЗБАНК» 042007811

Корр. счет	30101810700000000811
Директор	Попов Сергей Юрьевич