

ООО «Клиника новых медицинских технологий АрхиМед» (ООО «АрхиМед»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Генерального директора Малышевой Ирины Николаевны, действующей на основании Устава, с одной стороны и (гр.) _____ или представителя

_____, именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, на основании представленной Заказчику в электронном виде при подписании настоящего Договора Лицензии номер ЛО41-01137-77/00555311 от 27.08.2014, размещенной на официальном сайте Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения (<https://roszdravnadzor.gov.ru/services/licenses>), заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказывать на возмездной основе необходимую медицинскую помощь (медицинские услуги), отвечающую требованиям, предъявляемым к методам диагностики, разрешенным на территории РФ, а Заказчик добровольно принимает на себя обязательство оплачивать оказанные медицинские услуги (медицинскую помощь) в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором (Приложение к настоящему Договору).

2. Права Сторон

2.1. Заказчик (Пациент) имеет право:

2.1.1. Получать квалифицированные медицинские услуги (медицинскую помощь).

2.1.2. В любой момент отказаться от медицинской помощи с оплатой фактически оказанных услуг.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. При необходимости привлекать для оказания медицинских услуг сторонних исполнителей и соисполнителей без согласования Заказчиком;

2.2.2. Исполнитель имеет право расторгнуть договор при нарушении Пациентом правил внутреннего распорядка Исполнителя.

3. Обязанности Сторон

3.1. Заказчик (Пациент) обязуется:

3.1.1. Оплатить стоимость предоставляемой медицинской помощи (медицинских услуг), согласно Прейскуранта, действующего на момент заключения договора.

3.1.2. Возместить убытки в случае причинения ущерба пациентом имуществу Исполнителя.

3.2. Исполнитель обязуется:

3.2.1. Обеспечить соответствие предоставляемых по настоящему Договору услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики на территории Российской Федерации.

4. Наименование и стоимость услуг

4.1. Оказываемые по настоящему договору услуги (Приложение к настоящему Договору) могут быть оплачены самим Заказчиком, Страховой компанией, с которой у Исполнителя заключен договор, либо третьими заинтересованными физическим или юридическим лицами на основании счета выставленного Исполнителем.

4.2. Стоимость составляет

5. Ответственность Сторон

5.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.2. Подлинность проведенных исследований в обязательном порядке подтверждается наличием в ЛИС следующих данных: персональных (идентификационных) данных пациента и номер заявки на проведение лабораторных исследований от определенной даты.

6. Конфиденциальность.

6.1. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании.

6.2. С согласия Пациента или его законного представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, указанным Пациентом или его законным представителем.

6.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента или его законного представителя допускается в случаях, установленных ст.13 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

6.4. Пациент согласен на получение уведомлений о готовности результатов по электронной почте.

6.5. ООО «Клиника Архимед» не несет ответственности за качество работы электронных ресурсов и за своевременность доставки сообщений о готовности результатов исследований.

7. Рассмотрение споров

7.1. Все споры по договору стороны стараются урегулировать в дружеском порядке путем переговоров. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ в суде.

Исполнитель:

ООО «Клиника АрхиМед»

ИНН / КПП 5003055720 / 773601001

ОГРН 1055011327140

/Ген. Директор Малышева И.Н.

Заказчик:

Пациент: _____

Документ: _____

Дата рождения: _____ Пол: _____

Почта: _____

Подпись пациента / Представителя:

Приложение к договору № _____ от _____ 202__

Код	Показатель	Цена
Срок		
18с00999	Исследование на коронавирус SARS CoV2, возбудитель COVID-19	_____ мин/час
МОЗС622	Забор биоматериала	с забора биоматериала 250,00

С заказом согласен,
ФИО верны _____

Оформил: _____

Сумма к оплате: