

Уведомление

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 (ОМС).

ООО «Эдванс» в доступной форме уведомляет Потребителя о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий и территориальных программ бесплатного оказания гражданам медицинской помощи ОМС, для этого необходимо обратиться в Государственное Лечебное учреждение по месту регистрации, или другое коммерческое ЛПУ участвующее в программе ОМС.

ООО «Эдванс» НЕ УЧАСТВУЕТ в оказании медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (ОМС) и территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи; оказания медицинской помощи в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

Подпись (расшифровка) Потребителя _____



ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ В ОБЛАСТИ СТОМАТОЛОГИИ № _____

Санкт-Петербург

«__» _____ 20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «ЭДВАНС», расположенное по адресу: 196211, г. Санкт-Петербург, пр-кт Юрия Гагарина, д.14, корпус 6, помещение 25-Н, свидетельство ОГРН серия 78 №008167843 от 18 февраля 2011 года, выдано Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы №15 по Санкт-Петербургу, действующее в соответствии с Лицензией регистрационный номер № ЛО41-01148-78/00312297 от 13 февраля 2017г. на осуществление медицинской деятельности (при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу, стоматологии профилактической, стоматологии ортопедической, рентгенологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: ортодонтии, стоматологии детской, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, рентгенологии) от 13 февраля 2017 г. выданной Комитетом по Здравоохранению Санкт-Петербурга (191023, СПб, ул.Малая Садовая д.1) , в лице Генерального директора Ждановой Оксаны Арсентьевны, действующей на основании Устава, в дальнейшем именуемое **«Исполнитель»**, с одной стороны,

и _____, дата рождения _____ г.,

(Фамилия, Имя, Отчество, дата рождения)

в дальнейшем именуемый(ая) **«Потребитель»**, в случае непосредственного получения медицинских услуг по настоящему договору либо являющийся (являющаяся) представителем Потребитель _____

(Ф.И.О. Потребителя в родительном падеже, дата рождения) в силу закона, или «Заказчик», в случае заключения договора в интересах третьего лица , с другой стороны, далее совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Потребитель (Заказчик) поручает, а Исполнитель принимает на себя за счёт и за вознаграждение, уплачиваемое Потребителем (Заказчиком), оказание медицинских услуг Потребителю, отвечающих требованиям, предъявляемым к методам диагностики и лечения, и разрешенным на территории РФ, в соответствии с разрешенными ему видами деятельности, согласно лицензиям в области стоматологии и Прейскурантом Исполнителя.

1.2. Предоставление платных стоматологических услуг производится по предварительной записи, осуществляемой по телефону: +7(812)949-03-62 или непосредственно у администраторов Исполнителя.

1.3. Стоматологические услуги, оказываемые по настоящему договору, включают возможность допустимого вмешательства в состояние здоровья Потребителя ради санации имеющегося заболевания, предотвращения прогрессирования заболевания, снижение вреда от заболевания, и имеют вероятность проявления осложнений. Осложнения описаны в ИДС при каждом виде медицинского вмешательства.

1.4. Стоматологические услуги, оказываются в разовом (единовременном) порядке, либо в рамках продолжительного лечения с определёнными диагностическими и лечебными мероприятиями, осуществляемыми последовательно и необходимыми для достижения целей оказываемых услуг.

1.5. При исполнении настоящего договора стороны руководствуются действующим законодательством РФ, регулирующим оказание медицинскими организациями платных медицинских услуг населению.

2. Стоимость услуг

2.1. Потребитель (Заказчик) проинформирован, что медицинская организация Исполнителя является частной коммерческой медицинской организацией. Стоимость услуг, предоставляемых Потребителю по настоящему Договору, тарифицируется Прейскурантом, действующим на момент их оказания. Потребитель (Заказчик) уведомлен о возможности получения медицинских услуг в рамках программы государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи (ОМС) и порядке её получения, позволяющим принять осознанное решение о получении услуг по настоящему договору;

2.2. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору производится Потребителем (Заказчиком) в полном объеме в порядке предоплаты до оказания услуг путем наличных или безналичных расчетов.

2.3. Возврат денежных средств за предварительно оплаченные, но не предоставленные или не полностью предоставленные медицинские услуги, осуществляется на основании личного заявления Потребителя (Заказчика).

2.4. Окончательная стоимость лечения определяется в соответствии с клинической картиной и Планом лечения (приложение к Договору) и тарифицируется согласно действующему прейскуранту.

2.5. Если в ходе оказания стоматологических услуг выявляется необходимость изменения согласованных Сторонами объема и/или этапов лечения, влекущего изменение стоимости и/или сроков оказания услуг вследствие изменения объёма услуг, стоимость услуг может быть скорректирована

2.6. Оказываемые медицинские услуги в области стоматологии соответствуют Номенклатуре медицинских услуг утвержденных Приказом Министерства Здравоохранения РФ от 13 октября 2017 года N 804н. Номенклатура медицинских услуг представляет собой систематизированный перечень кодов и наименований медицинских услуг в здравоохранении. Полный Прайс-лист предоставляемых услуг находится в регистратуре и на сайте клиники.

3. Права и обязанности

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. предоставлять Потребителю медицинские услуги надлежащего качества в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и стандартами медицинской помощи;

3.1.2. проводить профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;

3.1.3. Информировать Потребителя о порядке оказания платных медицинских услуг и режиме работы Исполнителя; информировать Потребителя о возможности получения медицинских услуг в рамках программы государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи и порядке её получения, позволяющим принять осознанное решение о получении услуг по настоящему договору;

3.1.4. информировать Потребителя о предлагаемых методах диагностики и/или лечения, возможности развития осложнений при выполнении лечебно-диагностических мероприятий;

3.1.5. использовать методы, оборудование, материалы и лекарства, разрешенные к применению в РФ;

3.1.6. хранить медицинскую документацию Потребителя в соответствии с требованиями ФЗ от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и сроками хранения, установленными законодательством РФ. Обеспечивать защиту сведений составляющих врачебную тайну.

3.2. Исполнитель имеет право:

3.2.1. Самостоятельно определять график консультаций и лечебно-диагностических мероприятий. Отсрочить или отменить лечебное мероприятие, в том числе в день оказания услуг, в случае обнаружения у Потребителя противопоказаний; по причине задержки лечащего врача при оказании услуг другим Потребителям; болезни лечащего врача, а также, в случае аварий или несогласованного отключения систем электричества, отопления и водоснабжения; сбоя в работе оборудования и программного обеспечения Исполнителя, иных существенных причин.

3.2.2. в случае непредвиденного отсутствия врача в день приема, назначить другого специалиста соответствующего профиля или перенести прием;

3.2.3. отказать Потребителю в предоставлении услуг в следующих случаях:

– при отсутствии у Исполнителя врачебных и/или временных ресурсов для оказания медицинской помощи Потребителю. Основываясь на определении КС РФ от 06.06.2002 № 115-О, Исполнитель оставляет за собой право на односторонний отказ от исполнения настоящего договора в случае отсутствия у него возможности оказать медицинские услуги Потребителю;

– если Потребитель, несмотря на своевременное и обоснованное информирование Исполнителем, в разумный срок не устранит обстоятельства, которые могут снизить качество предоставляемых медицинских услуг (несоблюдение врачебных рекомендаций, ненадлежащее использование медицинских изделий и т.д.);

– при отсутствии медицинских показаний (или наличии противопоказаний) к определенному медицинскому вмешательству;

– при алкогольном, наркотическом и ином опьянении Потребителя;

- при некорректном поведении Потребителя в отношении работников Исполнителя;
- при несвоевременной оплате медицинских услуг; при наличии задолженности за оказанные ранее медицинские услуги.

3.2.4. отступать от требований соблюдения врачебной тайны в части стоимости лечения при несовпадении Заказчика и Потребителя в одном лице и отсутствии у Заказчика правового статуса законного представителя Потребителя, а именно: передавать информацию об объеме и стоимости запланированного и проведенного лечения Заказчику по его требованию.

3.3. Потребитель (Заказчик) обязуется:

3.3.1. При заключении договора и оформлении меддокументации предъявлять документ удостоверяющий личность, а также своевременно проинформировать Исполнителя об изменении своих данных;

3.3.2. Своевременно оплачивать оказываемые медицинские услуги;

3.3.3. Сообщать врачам всю необходимую информацию, связанную с его/её здоровьем; Достоверно и полно сообщить данные, имеющие отношение к анамнезу жизни, анамнезу заболевания путём заполнения предложенной Исполнителем анкеты Потребителя, при устном опросе специалистом Исполнителя. При лечении в другой стоматологии предоставить выписки из медкарты другого медучреждения.

3.3.4. Выполнять требования медицинского персонала, обеспечивающие безопасность и качественное выполнение медицинской услуги;

3.3.5. Являться на прием в назначенное время, при невозможности явки в согласованное время заблаговременно (за 24 часа) сообщить об этом Исполнителю по телефону: +7(812)949-03-62.

3.3.6. Удостоверить личной подписью формы Информированного Добровольного Согласия на проведение лечения (отказ от медицинского вмешательства), показанного ему по состоянию здоровья и, а также другие документы, связанные с оформлением услуг, оказываемых Исполнителем в рамках настоящего Договора;

3.3.7. Потребитель предоставляет Исполнителю право передавать документацию, содержащую информацию о состоянии здоровья Потребителя на врачебную комиссию, консилиум врачей, экспертному учреждению для оценки качества оказания медицинской помощи, использовать информацию о состоянии здоровья Потребителя в научных целях, например, для научных публикаций, а также для обучения студентов, ординаторов и врачей при соблюдении анонимности (т.е. без указания Ф.И.О. Потребителя);

3.3.8. удостоверить личной подписью в медицинской документации факты ознакомления с диагностикой и лечением, сроками и стоимостью оказания услуг, а также отсутствия претензий к результату лечения, в том числе к промежуточному;

3.3.9. Потребитель предоставляет Исполнителю право вести фото и видео протокол манипуляций по выбору врача(ей) Исполнителя, использовать изображения Потребителя, включая фотографии, видеоролики и рентгенологические снимки изображения, изображения, полученные в результате проведения компьютерной томографии) в сети Интернет, в научных целях, для научных публикаций и в программах обучения студентов, ординаторов и врачей при соблюдении анонимности (т.е. без указания Ф.И.О. Потребителя);

3.4. Потребитель имеет право:

3.4.1.Получать информацию о состоянии своего здоровья, ходе обследования или лечения, возможных и предполагаемых методах лечения, а также о связанных с ними риске и ожидаемых результатах; стоимости медицинских услуг.

3.4.2.Разрешить работникам ООО «ЭДВАНС» предоставлять информацию о состоянии здоровья Потребителя и/или стоимости лечения следующим лицам (Ф.И.О., контактный телефон):

4. Сроки

4.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания его обеими Сторонами и действует в течении календарного года или до момента окончания исполнения сторонами обязательств в рамках текущего договора. По истечении календарного года с момента подписания Договор считается расторгнутым, обязательства по нему выполненными.

4.2.Срок оказания услуг, являющихся предметом настоящего договора, определяется специалистом Исполнителя, исходя из целей оказания медицинских услуг, состояния здоровья Потребителя, клинической картины, тяжести патологического процесса (заболевания), технических и организационных возможностей Исполнителя, а также переносимости Потребителем проводимого лечения и лекарственных средств.

4.3.Срок оказания услуг может быть продлён на соответствующее количество дней в случаях:

4.3.1.временной приостановки лечения Заказчиком и Потребителем на количество дней приостановки;

4.3.2.необходимости замены лечащего врача или организации консультаций других специалистов – на количество дней, необходимых для осуществления замены лечащего врача или организации консультаций других специалистов;

4.3.3.необходимости изменения намеченного и согласованного Сторонами плана и/или этапов лечения, влекущего изменение объёма и/или сроков и стоимости оказываемых услуг;

4.3.4.введения ограничительных мер, особого режима, либо изданием уполномоченным органом власти или надзорным органом нормативно-правового акта или иного документа, препятствующего оказанию услуг по настоящему договору или увеличивающего сроки их оказания.

4.4. При выявлении у Потребителя в результате диагностических мероприятий или в ходе лечения патологии, которая требует экстренного лечения, либо экстренного или планового оперативного лечения, онкопатологии, а также патологии, лечение которой невозможно вследствие современного уровня медицинской науки и/или индивидуальных особенностей организма Потребителя, окончательный срок договора и срок оказания услуг не может быть установлен и Сторонами не устанавливается.

4.5. Потребитель (Заказчик) вправе отказаться от договора в любой момент при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных расходов.

4.6. Исполнитель вправе отказаться от договора в установленном законом порядке (Федеральный закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ, Постановление Правительства РФ от 04.10.2012 N 1006) в случае нарушения Потребителем (Заказчиком) его существенных условий, под которыми стороны признают:

- при невыполнении Потребителем (Заказчиком) обязательств по оплате услуг;
- несоблюдение Потребителем врачебных рекомендаций, ненадлежащее использование медицинских изделий или наличие иных обстоятельств по вине Потребителя, которые могут снизить качество предоставляемых медицинских услуг, несмотря на своевременное и обоснованное информирование Исполнителем Потребителя (Заказчика);
- при многократном (два и более раза) и (или) однократном грубом нарушении Потребителем локальных нормативных актов Исполнителя, регламентирующих порядок предоставления услуг;
- при систематическом некорректном отношении к работникам Исполнителя, Потребителям.
- При трехразовой неявке Потребителя на запланированный прием и нарушении п.3.3.5, Исполнитель вправе отказать в оказании услуг.

4.7. В случае объективной невозможности исполнения настоящего договора любой из сторон, а также при прекращении настоящего договора по предусмотренным в настоящем разделе или законе основаниям, при наличии предоплаты со стороны Потребителя (Заказчика), Исполнитель в течение десяти дней со дня обращения к Исполнителю с письменным заявлением осуществляет возврат денежных средств за исключением стоимости фактически оказанных услуг и понесенных расходов.

5. Ответственность и гарантии

5.1. Исполнитель гарантирует проведение медицинских манипуляций квалифицированным специалистом, использование оборудования, лекарственных средств и изделий медицинского назначения, разрешенных к использованию на территории РФ. В своей практической работе врачи руководствуются Клиническими рекомендациями (протоколами лечения) опубликованными на сайте Стоматологической Ассоциации России <https://e-stomatology.ru/director/protokols/>

5.2. Условиями соблюдения Исполнителем гарантийных обязательств являются: выполнение Потребителем плана и этапов лечения, индивидуальных профилактических мероприятий, назначенных Исполнителем, отсутствие коррекции результатов работ Исполнителя специалистами других медицинских организаций или самим Потребителем, обращении Потребителя к Исполнителю при наличии жалоб на дискомфорт, или каких-либо нежелательных реакций, связанных с лечением, предоставлении Потребителем всей медицинской документации и результатов обследования из других медицинских организаций при обращении Потребителя за неотложной стоматологической помощью.

5.3. Гарантийные обязательства не сохраняются в случае выявления или возникновения в период гарантийного срока заболеваний внутренних органов и/или изменений физиологического состояния организма (беременность, длительный приём лекарственных средств, вредные внешние воздействия и проч.), которые могут приводить к изменению в зубочелюстном аппарате и окружающих тканях; наличие прямого либо косвенного влияния указанных обстоятельств на состояние зубочелюстной системы и полости рта применительно к сохранению гарантийных обязательств. **Гарантийные обязательства Исполнителя определяются в каждом случае индивидуально (записываются в ИДС и медкарте) и зависят от клинической картины на момент обращения, в процессе лечения, приживления материала, наличия или отсутствия сопутствующей патологии и осложнений, а также соблюдения Потребителем рекомендаций.**

5.4. Исполнитель освобождается от ответственности, если докажет, что медицинские услуги были оказаны качественно, в случае наличия обстоятельств непреодолимой силы, а также в случае нарушения Потребителем установленных правил использования работы (услуги), под которыми в медицинской практике могут пониматься: невыполнение или нерегулярное выполнения Потребителем врачебных рекомендаций; самовольное прерывание проводимого лечения, самолечение.

5.5. Исполнитель может быть освобожден от ответственности в случаях прерывание лечения по причинам, связанным с нарушением Потребителем (Заказчиком) условий по настоящему договору

5.6. Всю юридическую и материальную ответственность по проведению некачественного лечения и последующей реабилитации Потребителя несут врачи, проводившие лечение (и/или анестезиолог) и медицинский персонал солидарно.

5.7. При несовпадении в одном лице Заказчика, как плательщика по настоящему договору, и Потребителя имущественную ответственность за неисполнение обязательств по оплате стороны несут солидарно.

5.8. При обращении Потребителя (Заказчика) к Исполнителю с претензией в связи с исполнением или ненадлежащим исполнением Исполнителем обязательств по настоящему договору Исполнитель вправе

осуществлять оценку качества оказания медицинских услуг, при этом Исполнитель вправе привлекать к проведению оценки качества услуг специалистов, не являющихся работниками Исполнителя, в том числе работников экспертных организаций соответствующего профиля. Потребитель (Заказчик) даёт согласие на предоставление медицинской документации, содержащей сведения о состоянии здоровья Потребителя, лицам, не являющимся работниками Исполнителя для оценки качества оказания медицинской помощи; при этом Стороны соглашаются, что предоставление медицинской документации в случае, предусмотренном настоящим пунктом договора, не является нарушением врачебной тайны со стороны Исполнителя.

5.9. В целях обеспечения качества оказания медицинской помощи очень важным является достоверное и полное информирование Исполнителя о наличии у Потребителя заболеваний и/или физиологических состояний, которые могут влиять на проводимое лечение.

5.10. Под обстоятельствами непреодолимой силы и обстоятельствами, находящимся вне разумного контроля сторон, последние понимают: стихийных бедствий, пандемий, военных действий, террористических актов, беспорядков, пожаров, аварий, непредвиденных отключений воды или электричества, забастовок и локаутов, замедлений работы, занятий предприятий или их помещений, остановок в работе, происходящих на предприятии стороны, которая просит об освобождении от ответственности, актов государственной власти, делающих невозможной или существенно затрудняющих деятельность сторон и других чрезвычайных и непредотвратимых обстоятельств. Сторона, ссылающаяся на обстоятельства непреодолимой силы, обязана в течение 15 дней с момента их наступления информировать другую сторону о наступлении вышеуказанных обстоятельств в письменной форме с приложением соответствующих подтверждающих документов.

6. Заключительные положения

6.1. В случае опубликования Потребителем (Заказчиком), в том числе анонимно, в СМИ или в сети Интернет недостоверных сведений, касающихся оказания медицинских услуг Исполнителем, Потребитель (Заказчик) предоставляет Исполнителю право опубликовать в том же или ином источнике опровержение.

6.2. Потребитель проинформирован, что Исполнитель проводит видеонаблюдение с фиксацией видео и аудио данных, а также запись телефонных разговоров в целях обеспечения безопасности присутствующих в клинике и проведения контроля качества оказания медицинских услуг.

6.3. Стороны допускают при заключении и подписании настоящего договора использование Исполнителем факсимильного воспроизведения подписи - постановки штампа-факсимиле и признают равную юридическую силу за Исполнителем собственноручной и факсимильной подписи.

6.4. Настоящий договор составлен на русском языке в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, один из которых находится у Исполнителя, второй – у Потребителя. При несовпадении в одном лице Потребителя и Заказчика и отсутствия у Заказчика статуса законного представителя Потребителя, договор составляется в трёх экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй – у Потребителя, третий – у Заказчика.

6.5. Все изменения и дополнения к настоящему договору вносятся в той же форме, что и сам договор, и вступают в силу с момента подписания сторонами.

6.6. Документы, подтверждающие постановку диагноза, выбор тактики лечения, объем и сроки проведенного лечения, хронологию лечения, а также анкеты Потребителя, информированные добровольные согласия Потребителя (законного представителя) на медицинское вмешательство, отказ от медицинского вмешательства и иные медицинские документы, относящиеся к оформлению услуг по настоящему договору, хранятся у Исполнителя.

6.7. В случае получения Потребителем медицинских услуг в других медицинских организациях, направленных на достижение результатов по настоящему договору либо связанных с услугами по настоящему договору, Потребитель дает свое согласие на взаимный обмен между Исполнителем и данными медицинскими организациями сведениями, составляющими врачебную тайну и персональные данные, включая ссылки на настоящий договор с цитированием необходимых пунктов в подтверждение наличия такого права.

6.8. Поскольку медицинские услуги носят нематериальный характер, то в случае наличие спора об объемах оказанных услуг стороны договорились считать надлежащим доказательством отраженные в медицинской карте Потребителя сведения, в частности, дневниковые записи.

6.9. Потребитель (Заказчик) проинформирован о режиме работы Исполнителя и порядке оказания платных медицинских услуг.

6.10. Подписание настоящего договора со стороны Потребителя (Заказчика) свидетельствует о получении им со стороны Исполнителя доступной, достоверной и полной информации.

6.11. Исполнитель информирует Потребителя (Заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (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 сказаться на состоянии здоровья Потребителя. Также Потребитель проинформирован и соглашается с тем, что результат лечения, в том числе эстетический, может отличаться от ожидаемого Потребителем. Кроме того, для эстетической медицины характерен отсроченный результат. Оценка достигнутого результата должна проводиться по истечении восстановительного периода, который варьируется в зависимости от конкретной процедуры

6.12. Для получения медицинских документов (их копий) или выписок из них Потребитель либо его законный представитель представляет запрос о предоставлении медицинских документов (их копий) и выписок из них на бумажном носителе (при личном обращении или по почте). На основании : Федерального закона от 2 июля 2021 г. № 315-ФЗ “О внесении изменений в Федеральный закон «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» .Приказа Министерства Здравоохранения РФ от 31 июля 2020 г. N 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них»

Согласие на обработку персональных данных

Подписанием настоящего договора Потребитель (Заказчик), в соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона № 152-ФЗ “О персональных данных”, дает свое согласие на обработку персоналом Исполнителя своих персональных данных, с использованием средств автоматизации включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, контактные телефоны и адреса электронной почты, реквизиты полиса ОМС (ДМС), данные о состоянии своего здоровья и иные персональные данные в медико-профилактических целях, для установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг. В процессе оказания медицинской помощи Потребитель (Заказчик) дает право Исполнителю передавать свои персональные данные, фотографии, рентгеновские снимки и сведения, составляющие врачебную тайну, третьим лицам в интересах своего обследования, лечения и оценки качества диагностики, лечения и профилактики. Потребитель (Заказчик) дает согласие на использование фотоснимков и рентгеновских снимков врачом в научных публикациях, для демонстрации (на лекциях, в сети интернет). Срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов.

В соответствии с подпунктом «е» пункта 6 Постановления Правительства РФ от 1 июня 2021 г. N 852 «О лицензировании медицинской деятельности даю согласие на передачу моих персональных данных (персональных данных представляемого мною лица) в ЕГИСЗ.

Настоящее согласие действует бессрочно и может быть отозвано Потребителем (Заказчиком) в письменном виде заказным письмом.

Согласие на получение информации по каналам связи : Подписанием настоящего договора Потребитель (Заказчик) выражает согласие на получение напоминаний о приеме у врача в виде СМС или телефонных звонков.

7. Подписи и реквизиты сторон

7.1. Адреса и реквизиты Сторон, указанные в настоящем разделе, являются надлежащими и достаточными для осуществления Сторонами извещений, уведомлений, направления претензий, заявлений, рекламаций, как предусмотренных, так и не предусмотренных настоящим договором.

7.2. Стороны обязуются незамедлительно уведомлять друг друга о любых изменениях в указанных ниже реквизитах.

8. Реквизиты и подписи:

Исполнитель:

ООО «ЭДВАНС»

196211, г. Санкт-Петербург, пр-кт Юрия Гагарина,

д.14, корп. 6, пом. 25-Н

ИНН: 7810817241

КПП: 781001001

ОГРН: 1117847055556

Банковские реквизиты:

р/сч №40702810302890018163

в ОАО АКБ “АВАНГАРД”

К/с 30101810000000000201

БИК: 044525201

Сайт: zubkispb.ru

Тел.(812)949-03-62

Руководитель

/Жданова О.А./

подпись

«__ __» _____ 20__ г.

М.П.

Потребитель/ Заказчик:

ФИО _____

Отношение к Потребителю _____

Паспорт: серия _____ № _____

Кем и когда выдан: _____

Телефон: _____

Адрес _____

_____/_____
подпись / ФИО

Экземпляр договора на руки получил(а)

_____ 20__ г.

Подпись Заказчика(Потребителя)