

Бесплатное приложение для пациентов

- Все записи к врачу в одном месте
- Безопасная электронная медкарта
- Защищенный канал передачи документов
- Удобная онлайн-запись



УВЕДОМЛЕНИЕ ПОТРЕБИТЕЛЯ О НЕСОБЛЮДЕНИИ УКАЗАНИЙ (РЕКОМЕНДАЦИЙ)

В соответствии с пунктом 24 раздела IV Постановления Правительства РФ от 11 мая 2023 г. № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», ООО «НАШ ДОКТОР» (далее Исполнитель) настоящим уведомляет Потребителя(Заказчика) Сергеев Сергей Сергеевич 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.

Информацию довел _____ Информацию получил _____

администратор

заказчик/потребитель

ДОГОВОР № _____

на оказание платных медицинских услуг в амбулаторных условиях

г.Самара

«8» апреля 2026

ООО «НАШ ДОКТОР», ОГРН 1066313013227 ИНН 6313134412 расположенное по адресу: г.Самара, п.Управленческий, ул.Парижской коммуны, 19А, Лицензия на осуществление медицинской деятельности Л041-01184-63/00367879; действующая с 17.09.2013 бессрочно, выдана Минздравом Самарской обл., именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице **Якуповой Эльвиры Рамилевны** действующего(-ей) на основании Устава, с одной стороны и

Сергеев Сергей Сергеевич «1» января 1980 Московская область, г. Москва, ул.Ставропольская 1, кв.1 Московская область, г. Москва, ул.Ставропольская 1, кв.1 паспорт 0000 ГУ УУ РФ «1» января 2020 телефон +7(900)000-00-00 именуемого(-ой) в дальнейшем «Заказчик», являющийся(аяся) законным представителем потребителя и действующий(-ая) от своего имени и в своих интересах, либо в интересах Иванов Иван Иванович «1» января 1980 Московская область, г. Москва, ул.Ставропольская 1, кв.1 Московская область, г. Москва, ул.Ставропольская 1, кв.1 паспорт 000000 0000, именуемого(-ой) в дальнейшем «Потребитель» с третьей стороны, именуемые в дальнейшем совместно Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем

Понятия, используемые в настоящем Договоре

Для целей настоящего Договора используются следующие основные понятия:**Медицинская услуга** - медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение.**Медицинская помощь** - комплекс мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг.**Платные медицинские услуги** — медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования.**Заказчик** — физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя.**Потребитель** - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;**Законный представитель потребителя** - лицо, в силу закона уполномоченное совершать сделки от имени и в интересах представляемого (недееспособного). Законными представителями являются: опекуны и попечители.**Исполнитель** - медицинская организация независимо от организационно-правовой формы, а также индивидуальный предприниматель, оказывающие платные медицинские услуги в соответствии с договором.

1.Предмет договора

1.1 По настоящему договору Исполнитель обязуется оказать Потребителю медицинские услуги в амбулаторных условиях в ООО «НАШ ДОКТОР», а Заказчик/Потребитель обязуется оплатить Исполнителю стоимость оказанных медицинских услуг в размере, установленном Прейскурантом медицинских услуг (далее — Прейскурант), утвержденным Исполнителем в установленном порядке, а также в порядке и сроки, установленные настоящим договором. 1.2Объем, цена и сроки оказания медицинских услуг, оказываемых Исполнителем, содержатся в Перечне медицинских услуг, размещенной в открытом доступе в регистратуре и на сайте Исполнителя по адресу: www.nash-doctor-samara.ru и по QR-коду размещенному в конце данного договора. Электронные сведения о перечне медицинских услуг в ссылке <https://roszdravnadzor.gov.ru/services/licenses>

1.3Заказчик/Потребитель имеет возможность получить медицинскую помощь соответствующих видов и объемов без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в сроки и в соответствии с информацией, размещенной в открытом доступе в регистратуре и на сайте Исполнителя по адресу www.nash-doctor-samara.ru. Заказчик/Потребитель подтверждает, что при заключении настоящего договора выразил свое согласие и желание на оказание ему платных медицинских услуг Исполнителем.

1.4Платные медицинские услуги предоставляются Заказчику/Потребителю Исполнителем в порядке и на условиях, определенных законодательством РФ, а также в соответствии с требованиями, предъявляемыми к стандарту, качеству медицинской помощи и порядку ее оказания.

1.5Оплата оказания медицинских услуг осуществляется в соответствии с условиями настоящего договора. Заказчик/Потребитель ознакомлены с Прейскурантом, находящемся в открытом доступе в регистратуре и на сайте Исполнителя по адресу www.nash-doctor-samara.ru, до подписания настоящего договора и по QR-коду, размещенным в конце данного договора. Место предоставления услуг: г.Самара, п.Управленческий, ул.Парижской коммуны, 19А

2. Права и обязанности Сторон

2.1 Исполнитель обязуется:

- 2.1.1 Предоставлять Заказчику/Потребителю доступную и достоверную информацию об оказываемой медицинской помощи, эффективности методов лечения, используемых лекарственных препаратах и изделиях медицинского назначения, проинформировать Заказчика/Потребителя о предстоящей стоимости лечения, а также о возможности доплаты, связанной с увеличением объемов обследования, лечения и использования лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения.
 - 2.1.2 Заказчик в праве получать информацию от Исполнителя о Потребителе, а также информация может быть передана третьим лицам, указанных в ИДС (Приложение №1)
 - 2.1.3 Проинформировать Заказчика и Потребителя о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении медицинских услуг, о конкретном медицинском работнике, предоставляющем медицинские услуги (его профессиональном образовании и квалификации), о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи, возможных осложнениях и рисках предстоящих медицинских процедур и вмешательств, а также о возможности наступления неблагоприятных последствий при невыполнении Потребителем указаний и рекомендаций специалистов (медицинских работников) Исполнителя.
 - 2.1.4 Вести медицинскую документацию Потребителя, соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их предоставления.
 - 2.1.5 Информировать Заказчика и Потребителя о стандартах медицинской помощи и клинических рекомендациях (при их наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги, путем размещения на сайте исполнителя www.nash-doctor-samara.ru ссылок на "Официальный интернет-портал правовой информации" (www.pravo.gov.ru) и официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации, на котором размещен рубрикатор клинических рекомендаций, а также путем размещения указанных ссылок на информационных стендах.
 - 2.1.6 До оказания услуг информировать Заказчика/Потребителя об обстоятельствах, которые могут привести к увеличению объема и стоимости, оказываемых услуг, о предстоящих лечебно-профилактических мероприятиях, о необходимых медикаментозных препаратах и расходных материалах и их стоимости, возможных осложнениях в ходе лечения. Без согласия Заказчика/Потребителя Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.
 - 2.1.7 По окончании оказания медицинских услуг выдать Заказчику/Потребителю медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов). По письменному заявлению Заказчика/Потребителя знакомить его с медицинской документацией, в порядке, предусмотренном действующим законодательством и локальными нормативными актами Исполнителя.
 - 2.1.8 Обеспечивать в соответствии с законодательством Российской Федерации режим конфиденциальности и врачебной тайны, обеспечения защиты прав и свобод Заказчика/Потребителя при обработке персональных данных, а также соблюдение правил медицинской этики и деонтологии.
- 2.2 Обязанности Заказчика, Потребителя.**
- 2.2.1 Заказчик/Потребитель обязан являться на прием к врачу в установленное время, а в случае невозможности явки информировать об этом Исполнителя по телефону 8(846) 300-41-61, 8937 100 5501 с 8.00 до 20.00.
 - 2.2.2 Заказчик/Потребитель обязуется предоставить Исполнителю полную информацию, касающуюся состояния его здоровья (анамнез жизни и болезни, аллергологический анамнез, сведения о перенесенных заболеваниях и травмах). Исполнитель вправе отказать в оказании медицинских услуг в случае выявления у Потребителя противопоказаний к проведению соответствующих медицинских мероприятий.
 - 2.2.3 Заказчик/Потребитель обязуется соблюдать и выполнять все назначения и рекомендации специалистов (медицинских работников) Исполнителя, незамедлительно ставить в известность специалистов Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг. _____(подпись)
 - 2.2.4 Заказчик/Потребитель обязуется давать информированные добровольные согласия в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации, в том числе, на медицинские вмешательства, письменное согласие на обработку персональных данных по формам, утвержденным Исполнителем (Приложение №1, Приложение №2)
 - 2.2.5 Заказчик/Потребитель обязуется соблюдать правила внутреннего распорядка Исполнителя, правила гигиены, правила техники безопасности и пожарной безопасности, запреты и нормы, установленные законодательством Российской Федерации,
 - 2.2.6 Заказчик/Потребитель обязуется бережно относиться к имуществу Исполнителя. В случае причинения ущерба имуществу Исполнителя, возместить причиненный ущерб, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации. В случае порчи/утраты оборудования, медицинских изделий или иного имущества Исполнителя по вине Потребителя (несовершеннолетнего) ответственность за возмещение ущерба несет Заказчик как законный представитель.
- 2.3 Исполнитель имеет право:**
- 2.3.1 В случае отсутствия лечащего врача (болезнь, отпуск лечащего врача) или по личной просьбе Заказчика/Потребителя назначить другого врача для продолжения лечения Заказчика/Потребителя.
 - 2.3.2 Отказаться от оказания услуг, являющихся предметом настоящего Договора, в случае обнаружения нецелесообразности их исполнения: в случае невыполнения Заказчиком/Потребителем рекомендаций и назначений лечащего врача; в случае грубого и систематического нарушения Заказчиком/Потребителем правил внутреннего распорядка, неисполнения назначений врача и правил поведения; при отказе Потребителя или Заказчика от необходимого обследования при высокой степени риска возможных осложнений; если требования Заказчика и/или Потребителя не соответствуют требованиям технологий и могут вызвать нежелательные последствия для Потребителя; при наличии противопоказаний для Потребителя; при нарушении Заказчиком/Потребителем иных обязанностей, указанных в настоящем Договоре.
 - 2.3.3 Запрашивать у Заказчика/Потребителя сведения и дополнительные документы, и их копии (в том числе, в случае предыдущего лечения в других медицинских организациях), необходимые для эффективного лечения.
 - 2.3.4. Вправе приостановить/прекратить оказание платных медицинских услуг при:

- неоднократном неисполнении назначений врача;
- несвоевременном предоставлении медицинских документов, необходимых для безопасного оказания услуги;
- агрессивном/оскорбительном поведении Заказчика/Потребителя в отношении медперсонала и других пациентов;
- угрозе причинения вреда жизни и здоровью медработников и иных лиц;
- отказе Заказчика/Потребителя от медицинских вмешательств, без которых продолжение оказания услуги небезопасно.

При этом Исполнитель оказывает ребёнку необходимую медпомощь в экстренной и неотложной форме при необходимости.

2.4 Заказчик/Потребитель имеют право:

- 2.4.1 Получать информацию о состоянии здоровья, о ходе лечения, оказываемой услугах и их стоимости
- 2.4.2 Решать вопрос о порядке предоставления конфиденциальной информации о Потребителе третьим лицам.
- 2.4.3 Свободного выбора специалиста (по предварительной записи).
- 2.4.4 Ознакомиться в регистратуре Исполнителя или на сайте Исполнителя www.nash-doctor-samara.ru с перечнем работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, стандартами и Порядками оказания медицинской помощи, получить копию Лицензии Исполнителя.
- 2.4.5 Заказчик/Потребитель имеет право получать социальные налоговые вычеты в сумме, уплаченной в налоговом периоде за услуги по лечению, предоставленные Потребителю Исполнителем.

3. Стоимость, цена и объем медицинских услуг. Порядок расчетов.

3.1 Объем медицинских услуг, оказываемых Заказчику/Потребителю в амбулаторных условиях, их общая стоимость и срок оказания, содержатся в акте сдачи-приема оказанных медицинских услуг (Приложение № 3 к Договору)

3.2 Акт сдачи-приема оформляется при обращении Заказчика/Потребителя за платными медицинскими услугами и является неотъемлемой частью настоящего Договора. Перечень к договору подписывается обеими Сторонами. Услуги, указанные в Перечне к договору, считаются выполненными, если по ним не осуществлен возврат денежных средств Заказчику/Потребителю.

3.3 Оплата медицинских услуг производится путем внесения денежных средств Заказчиком /Потребителем в кассу Исполнителя или безналичным способом с использованием платежных карт и иных электронных средств платежа по выбору Заказчика /Потребителя в размере 100% предоплаты с выдачей Заказчику /Потребителю контрольно-кассового чека и Перечня к договору, подтверждающих произведенную оплату медицинских услуг.

3.4 Возврат денежных средств Заказчику /Потребителю производится на основании заявления Заказчика /Потребителя в соответствии с кассовой дисциплиной Исполнителя в случае отказа Заказчика /Потребителя от услуги, невыполнения Услуги Исполнителем, изменения объема медицинских услуг, досрочного расторжения договора, в случае возникновения форс-мажорных обстоятельств, приведших к невозможности оказания услуги Исполнителем - при условии, если услуга уже оплачена. При этом, предоплата — это не штраф, а обеспечение оплаты будущих услуг. Возврат производится в течение ___ рабочих дней тем же способом, которым была произведена оплата.

3.5 В случае изменения объема медицинской помощи оказанных Заказчику /Потребителю медицинских услуг, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи и необходимости осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта Заказчик/Потребитель предупреждается и заключается новый договор. на оказание платных медицинских услуг в амбулаторных условиях, без согласия и подписи Заказчика дополнительный объём на платной основе не выполняется.

4.Порядок предоставления медицинских услуг

4.1 Исполнитель приступает к оказанию медицинских услуг с момента оплаты медицинских услуг Заказчиком/ Потребителем.

4.2 Медицинские услуги предоставляются по предварительной записи на прием по телефону 8(846) 300-41-61, 8937 100 5501 или по согласованию даты и времени оказания услуги в Регистратуре Исполнителя.

4.3 Информация о медицинском работнике Исполнителя, оказывающем медицинские услуги в т.ч. фамилия, имя, отчество, должность, ученая степень в доступной форме доводится Исполнителем до Заказчика/ Потребителя при регистрации Потребителя до начала оказания медицинских услуг.

4.4. Исполнитель вправе оказывать отдельные медицинские услуги и (или) осуществлять информирование Заказчика/Потребителя с использованием телемедицинских технологий при наличии соответствующего согласия и при условии, что это не противоречит порядкам и стандартам оказания медпомощи несовершеннолетним

5.Ответственность сторон

5.1 За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

5.2 Исполнитель несет ответственность за качество выполненных медицинских услуг, достаточных и адекватных состоянию Потребителя на момент обращения.

5.3 Исполнитель не несет ответственности за результаты и качество оказания медицинских услуг в случаях несоблюдения Потребителем требований и рекомендаций по лечению; возникновения осложнений по вине Потребителя (невыполнение Потребителем требований и назначений врача; несвоевременное сообщение Потребителем /Заказчиком о возникших изменениях в состоянии его здоровья и т.п.); прекращения (не завершения) лечения по инициативе Потребителя/ Заказчика.

5.4 Исполнитель не несёт ответственности за осложнения, наступившие в результате несоблюдения Потребителем режима, установленного врачом, травм и осложнений, полученных Потребителем при оказании Потребителю медицинских услуг другими организациями.

5.5 Исполнитель не несет ответственности за качество расходных материалов и лекарственных средств, которые были самостоятельно приобретены Заказчиком/ Потребителем.

5.6 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.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему договору. В период действия санитарно-противоэпидемических мероприятий, введённых уполномоченными органами, Исполнитель вправе в одностороннем порядке изменить дату и время приёма, а также порядок оказания услуг (в т.ч. перевести консультацию в дистанционный формат). Такие изменения не являются нарушением сроков оказания услуги.

6.Качество медицинских услуг

6.1 Качество оказания медицинских услуг по настоящему договору определяется соблюдением требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

6.2 Заказчик /Потребитель уведомлен и согласен, что Исполнитель не гарантирует наступление положительного результата от оказанной медицинской услуги в связи с тем, что результат медицинской помощи носит нематериальный характер, выражается в определенном состоянии здоровья и его наступление зависит, в том числе от обстоятельств, не зависящих от Исполнителя (реакции организма Потребителя на лечение, улучшение/ухудшение патологических процессов, отторжение и др.).

6.3 В случае возникновения разногласий между Исполнителем и Заказчиком/ Потребителем по вопросу качества оказания медицинских услуг спор между сторонами рассматривается Врачебной комиссией Исполнителя.

6.4 Заказчик/Потребитель уведомлены, что в педиатрической практике (оказание медуслуг несовершеннолетним) реакция организма ребёнка может быть непредсказуемой и зависеть от факторов, не зависящих от Исполнителя (возраст, сопутствующие заболевания, индивидуальная непереносимость), что исключает гарантию результата. Исполнитель не несёт ответственности за ухудшение состояния ребёнка при несвоевременном обращении Заказчика за медпомощью, а также при несоблюдении режима наблюдения у профильных специалистов.

7.Сроки действия договора

7.1 Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует до выполнения сторонами обязательств, принятых согласно Приложениям, к настоящему договору, либо до изменения существенных условий настоящего договора.

7.2 Сроки оказания конкретных медицинских услуг определяются Приложениями к настоящему договору, порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи, дополнительной договоренностью Сторон.

8.Порядок изменения и расторжения договора

8.1 Все изменения и дополнения к настоящему договору считаются действительными при условии, что они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями сторон.

8.2 Исполнитель вправе в одностороннем порядке вносить изменения в Прейскурант. Такие изменения доводятся до сведения Заказчика /Потребителя путем размещения соответствующей информации на информационных стендах Исполнителя и официальном сайте Исполнителя в информационной сети Интернет.

8.3 До выполнения сторонами обязательств, принятых согласно Приложениям, к настоящему договору, настоящий договор может быть расторгнут в случае отказа Заказчика/Потребителя от получения медицинских услуг. Отказ от получения медицинских услуг оформляется в письменной форме. Исполнитель информирует Заказчика/Потребителя о расторжении настоящего договора по инициативе Заказчика/Потребителя, при этом последний оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему договору в течении 10 (десяти) рабочих дней.

8.5 В случае временного приостановления деятельности медицинской организации для проведения санитарных, ремонтных и иных мероприятий исполнитель информирует потребителей путем размещения информации на сайте медицинской организации либо в иной доступной форме о дате приостановления деятельности и времени, в течение которого деятельность медицинской организации будет приостановлена.

9.Порядок разрешения споров

9.1 При предъявлении потребителем и (или) заказчиком требований, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной медицинской услуги), исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей" (10 дней).

- 9.2 В случае если такая информация исполнителем не предоставлена, Потребитель и (или) Заказчик вправе направить обращение (жалобу):
 9.3 лично (по предварительной записи) с предоставлением документа, удостоверяющего личность;
 9.4 по телефону 8(846) 300-41-61, 8937 100-5501
 9.5 в письменном виде, почтой на адрес г.Самара, п.Управленческий, ул.Парижской Коммуны, дом 19А
 9.6 электронной почтой на адрес: uprava.doktor@mail.ru

Потребитель и (или) Заказчик может обратиться с жалобой в вышестоящие инстанции и уполномоченные органы.

9.7 Исполнитель доводит до потребителя и (или) заказчика информацию о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации, путём размещения соответствующей информации на информационных стендах Исполнителя и официальном сайте Исполнителя в информационной сети Интернет.

9.8 Все неурегулированные сторонами споры в рамках исполнения настоящего договора разрешаются в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации.

9.9. Жалобы рассматриваются в первую очередь в досудебном порядке у Исполнителя. При наличии спора о качестве медуслуги Заказчик/Потребитель обязуется предоставить ребёнка/меддокументацию для осмотра врачебной комиссией Исполнителя. Заключение врачебной комиссии Исполнителя может быть оспорено Заказчиком в порядке, установленном законодательством РФ.

10. Прочие условия

10.1 При подписании настоящего договора согласно п.2 ст.160 Гражданского Кодекса РФ со стороны Исполнителя возможно использование факсимиле руководителя.

10.2 Договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих равную юридическую силу для Заказчика и Исполнителя, в случае если Заказчик и Потребитель — одно лицо, и в 3-х экземплярах, имеющих равную юридическую силу, если Заказчик и Потребитель — разные лица, по одному для каждой из сторон (Заказчик, Потребитель, Исполнитель). Договор хранится в порядке, определенном законодательством Российской Федерации об архивном деле в Российской Федерации.

10.3 Перечень работ (услуг) составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, указан в Лицензии Исполнителя от 17.09.2013 № Л041-01184-63/003678979 выданной Минздравом Самарской обл., копия которой находится в доступной форме на информационных стендах в месте осуществления медицинской деятельности, а также размещен на сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети Интернет www.nash-doctor-samara.ru

10.4 Неотъемлемой частью договора являются следующие приложения:

10.4.1 Приложение № 1 «Информированное добровольное согласие»;

10.4.2 Приложение № 2 «Согласие на обработку персональных данных»;

10.4.3 Приложение № 3 «Акт сдачи-приема оказанных медицинских услуг»

10.4.4 Приложение № 4 «Уведомление о возможности получения медицинской помощи без взимания платы в рамках ОМС

10.4.5 Отсутствие подписанного соответствующего Приложения по вине Заказчика (отказ от подписи, непредоставление сведений) даёт Исполнителю право приступать к оказанию услуги или приостановить её.

Адреса и реквизиты сторон

Исполнитель	Заказчик	Потребитель
ООО "Наш Доктор"	Ф.И.О Сергеев Сергей Сергеевич	Ф.И.О Иванов Иван Иванович
Адрес место нахождения г.Самара п.Управленческий, ул.Парижской Коммуны 19А ИНН 6313134412 ОГРН 106631301227 Электронная почта uprava.doktor@mail.ru Директор Э.Р. Якупова	Адрес места жительства:Московская область, г. Москва, ул.Ставропольская 1, кв.1 Паспорт 000000 Кем и когда выданГУ УУ РФ Номер телефона: +7(900)000-00-00 Подпись _____	Адрес места жительства:Московская область, г. Москва, ул.Ставропольская 1, кв.1