

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 Заказчика Иванов Иван Иванович 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) (пациент)

ДОГОВОР №5641

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 МЗ Самарской обл., именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Якуповой Эльвиры Рамиловны действующего(-ей) на основании Устава, с одной стороны и Пациент "Потребитель"/(Заказчик) Иванов Иван Иванович 0000000000 Московская область, г. Москва, ул. Ставропольская 1, кв. 1 именуемого(-ой) в дальнейшем «Заказчик» с другой стороны (именуемые в дальнейшем совместно Стороны) заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1 По настоящему договору Исполнитель обязуется оказать Заказчику медицинские услуги в амбулаторных условиях в ООО «НАШ ДОКТОР», а "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. Договор заключён в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 28.06.2024 № 736 «Об утверждении Правил оказания медицинскими организациями платных медицинских услуг», Федеральным законом № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Гражданским кодексом РФ, Законом РФ «О защите прав потребителей» и иными НПА РФ.

2.2 Учреждение обеспечивает «Потребителей» бесплатной, доступной и достоверной информацией посредством размещения на сайте медицинской организации www.nash-doctor-samara.ru, в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", а также на информационных стендах (стойках), содержащей следующие сведения:

- а) наименование и фирменное наименование (если имеется);
- б) адрес места нахождения Учреждения, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в ЕГРЮЛ, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию;
- в) сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (номер и дата регистрации, перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Объединения в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа);
- г) перечень платных медицинских услуг с указанием цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты;
- д) порядок и условия предоставления медицинской помощи в соответствии с территориальной программой;
- е) сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;
- ж) режим работы медицинской организации, график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;
- з) адреса и телефоны органа исполнительной власти субъекта РФ в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения.

1.3 «Потребитель» имеет возможность получить медицинскую помощь соответствующих видов и объемов без взимания платы в рамках 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 медицинской организации «Исполнителя» по адресу www.nash-doctor-samara.ru. «Потребитель» подтверждает, что при заключении настоящего договора выразил свое согласие и желание на оказание ему платных медицинских услуг «Исполнителем».

1.4 Оплата оказания медицинских услуг осуществляется в соответствии с условиями настоящего договора. «Потребитель» ознакомлен с Прейскурантом, находящемся в открытом доступе в регистратуре и на сайте «Исполнителя» по адресу www.nash-doctor-samara.ru и по qr-коду, размещенного в конце данного договора до подписания настоящего договора. Место предоставления услуг – г. Самара, п. Управленческий, ул. Парижской Коммуны, 19А.

1.5 Перечень, объём, ориентировочные сроки и цена услуг определяются врачом в соответствии с Прейскурантом и формируются на каждое посещение или курс лечения.

1.6 Заказчик/Пациент уведомлён о возможности получения медицинской помощи без взимания платы в рамках ОМС, информация размещена в регистратуре и на сайте Исполнителя.

1.7 Услуги оказываются по предварительной записи. Информация о медицинском работнике (Ф.И.О., должность, квалификация) доводится до Пациента до начала оказания услуг.

1.8 До начала оказания услуг Пациент подписывает информированное добровольное согласие и согласие на обработку персональных данных. В случае отказа от подписи, Исполнитель вправе отказать от оказания услуги.

1.9 Исполнитель информирует о применяемых Порядках, Стандартах и клинических рекомендациях, возможных рисках и осложнениях, а также об обстоятельствах, которые могут повлечь изменение объёма и стоимости лечения.

1.10 Дистанционные консультации оказываются в порядке, установленном законодательством о телемедицине; консультации по телефону/мессенджерам без установленных требований носят информационно-справочный характер.

2. Права и обязанности Сторон

2.1 Исполнитель обязуется:

2.1.1 Предоставлять Заказчику доступную и достоверную информацию об оказываемой медицинской помощи, эффективности методов лечения, используемых лекарственных препаратах и изделиях медицинского назначения, проинформировать Заказчика 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 Проинформировать Заказчика 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 Заказчиком указаний и рекомендаций специалистов (медицинских работников)

2.1.3 Вести медицинскую документацию Заказчика, соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их предоставления.

2.1.4 Информировать Заказчика 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.

2.1.5 До оказания услуг информировать Заказчика об обстоятельствах, которые могут привести к увеличению объёма 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 Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

2.1.6 По окончании оказания медицинских услуг выдать Заказчику медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов) в установленные законом сроки

2.1.7 Обеспечивать в соответствии с законодательством Российской Федерации режим конфиденциальности и врачебной тайны, обеспечения защиты прав и свобод Заказчика при обработке персональных данных, а также соблюдение правил медицинской этики и деонтологии.

2.2 Обязанности Заказчика.

2.2.1 Заказчик 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
пон.-пят: с 8.00 до 20.00 с 8.00; суб.-вс. с 8.00 до 17.00

2.2.2 Заказчик обязуется предоставлять «Исполнителю» документ, удостоверяющий личность (общегражданский паспорт, иной документ, признаваемый документом, удостоверяющим личность, в соответствии с действующим законодательством).

2.2.3 Заказчик обязуется, оплатить предоставленную «Исполнителем» медицинские услуги в размере и в сроки, определенные условиями настоящего Договора и приложений к нему.

2.2.4 Заказчик 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 Заказчика противопоказаний к проведению соответствующих медицинских мероприятий.

2.2.5 Заказчик обязуется соблюдать и выполнять все назначения и рекомендации специалистов 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)

2.2.6 Заказчик обязуется давать информированные добровольные согласия в порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации, в том числе, на медицинские вмешательства (Приложение №1) и письменное согласие на обработку персональных данных по формам, утвержденным Исполнителем (Приложение №2)

2.2.7 Заказчик обязуется предоставить соответствующую расписку об отказе от медицинского вмешательства в случае отказа от назначений и рекомендаций, назначенных специалистами Исполнителя.

2.2.8 Заказчик обязуется соблюдать правила внутреннего распорядка Исполнителя, правила гигиены, правила техники безопасности и пожарной безопасности, запреты и нормы, установленные законодательством Российской Федерации и бережно относиться к имуществу

Исполнителя. В случае причинения ущерба имуществу Исполнителя, возместить причиненный ущерб, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

2.2.9 Заказчик обязуется вести себя вежливо и корректно в помещениях медицинского центра: уважительно относиться к медицинскому и обслуживающему персоналу, проявлять доброжелательное и вежливое отношение к другим пациентам и посетителям медицинского центра; при нахождении на лечении соблюдать режим лечения, также приходить на прием к врачу и на процедуры в назначенное время, а в случае опоздания ставить об этом в известность врача или средний медицинский персонал медицинского центра.

2.3 Исполнитель имеет право:

2.3.1 В случае отсутствия лечащего врача (болезнь, отпуск лечащего врача) или по личной просьбе Заказчика назначить другого врача для продолжения лечения Заказчика.

2.3.2 Отказаться от оказания услуг, являющихся предметом настоящего Договора, в случае обнаружения нецелесообразности их исполнения: в случае невыполнения Заказчиком рекомендаций и назначений лечащего врача; в случае грубого и систематического нарушения Заказчиком правил внутреннего распорядка, неисполнения назначений врача и правил поведения; при отказе Заказчика от необходимого обследования при высокой степени риска возможных осложнений; если требования Заказчика не соответствуют требованиям технологий и могут вызвать нежелательные последствия для Заказчика; при наличии противопоказаний для Заказчика; при нарушении Заказчиком иных обязанностей, указанных в настоящем Договоре, а также при агрессивном/оскорбительном поведении, угрозах, состоянии алкогольного/наркотического опьянения; стоимость уже оказанных услуг не возвращается

2.3.3 Запрашивать у Заказчика 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 Исполнитель вправе привлекать правоохранительные органы и удалить нарушителя с территории. Ущерб имуществу возмещается в полном объеме.

2.3.5. Допускается Аудио-/видеозапись допускается при соблюдении законодательства и прав третьих лиц; медицинская документация и персональные данные не подлежат записи и распространению без правового основания.

2.4 Заказчик 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 Заказчике 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 имеет право получать социальные налоговые вычеты в сумме, уплаченной в налоговом периоде за услуги по лечению, предоставленные Заказчику Исполнителем.

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

3.1 Объем медицинских услуг, оказываемых Заказчику 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 за платными медицинскими услугами и является неотъемлемой частью настоящего Договора. Перечень к договору подписывается обеими Сторонами. Услуги, указанные в акте сдачи-приема к договору, считаются выполненными, если по ним не осуществлен возврат денежных средств Заказчику.

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

3.4 Возврат денежных средств Заказчику производится на основании заявления Заказчика в соответствии с кассовой дисциплиной Исполнителя в случае отказа Заказчика 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.

3.5 В случае изменения объема оказанных Заказчику медицинских услуг или досрочного расторжения настоящего договора, производится перерасчет суммы, предназначенной к оплате в соответствии с Приложениями к настоящему договору.

3.6 В случае изменения объема медицинской помощи оказанных Заказчику медицинских услуг, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи и необходимости осуществление отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта Заказчик предупреждается и заключается доп.соглашение на оказание платных медицинских услуг в амбулаторных условиях.

3.7. Исполнитель вправе не приступать к оказанию услуг/приостановить их оказание до поступления оплаты. При просрочке оплаты начисляется пеня, в соответствии с законодательством РФ.

3.8. Дополнительные расходные материалы и изделия медназначения, не входящие в стандарт лечения, оплачиваются отдельно; Заказчик/ Пациент уведомляется до их применения.

3.9 Возврат денежных средств осуществляется тем же способом оплаты в срок до 10 (десяти) рабочих дней на основании заявления Заказчика/Пациента, за вычетом фактически понесенных расходов Исполнителя.

4. Порядок предоставления медицинских услуг

4.1 Исполнитель приступает к оказанию медицинских услуг с момента оплаты медицинских услуг Заказчиком

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

4.4 Потребителя до начала оказания медицинских услуг.

4.5 Факт оказания медицинской услуги и исполнения обязательств Исполнителя по настоящему Договору подтверждается медицинской документацией Исполнителя, в том числе записями в медицинской документации, медицинской информационной системе и иных

источниках информации Клиники. Порядок и условия выдачи Пациенту/Потребителю копий медицинской документации устанавливается действующим законодательством

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 Заказчика на момент обращения.
- 5.3 Исполнитель не несет ответственности за результаты и качество оказания медицинских услуг в случаях несоблюдения Заказчиком требований и рекомендаций по лечению; возникновения осложнений по вине Заказчика, прекращения (не завершения) лечения по инициативе Заказчика.
- 5.4 Исполнитель не несет ответственности за осложнения, наступившие в результате несоблюдения Заказчиком режима, установленного врачом, травм и осложнений, полученных Заказчиком при оказании Заказчику медицинских услуг другими организациями.
- 5.5 Исполнитель не несет ответственности за качество расходных материалов и лекарственных средств, которые были самостоятельно приобретены Заказчиком.
- 5.6 Исполнитель не несет ответственности за денежные средства, ценности, документы и имущество Заказчика
- 5.7 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.

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, а также порядков, стандартов и клинических рекомендаций.
- 6.2 Заказчик 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 Заказчика на лечение, улучшение/ухудшение патологических процессов, отторжение и др.).
- 6.3 В случае возникновения разногласий между Исполнителем и Заказчиком по вопросу качества оказания медицинских услуг спор между сторонами рассматривается Врачебной комиссией Исполнителя.
- 6.4 Разногласия по качеству подлежат рассмотрению врачебной комиссией Исполнителя; по требованию Пациента предоставляются копии медицинских документов.

7. Сроки действия договора

- 7.1 Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует 5 (пять) лет с момента подписания и 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 согласно п. 3.6 Договора.

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 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 от получения медицинских услуг. Отказ от получения медицинских услуг оформляется в письменной форме. Исполнитель информирует Заказчика о расторжении настоящего договора по инициативе Заказчика, при этом последний оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему договору в течении 10 (десяти) рабочих дней.
- 8.4 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 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 Заказчика Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей" (10 дней).
- 9.2 В случае если такая информация исполнителем не предоставлена, Заказчик вправе направить обращение (жалобу): *лично (по предварительной записи) с предоставлением документа, удостоверяющего личность; по телефону 8(846) 300-41-61, 8937 100-5501; в письменном виде, почтой на адрес г. Самара, п. Управленческий, ул. Парижской Коммуны, дом 19А; электронной почтой на адрес uprava.doktor@mail.ru* Заказчик может обратиться с жалобой в вышестоящие инстанции и уполномоченные органы.

9.3 Исполнитель доводит до 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.

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

10. Прочие условия

10.1. Стороны пришли к соглашению, что со стороны «Исполнителя» при подписании настоящего Договора, дополнительных соглашений, приложений к настоящему Договору, в акте выполненных работ (оказанных услугах), согласно п.2 ст. 160 Гражданского кодекса РФ и на основании внутренних ЛНА «Исполнителя», допускается использование факсимиле подписи Директора Исполнителя Якуповой Э.Р. и печати «Исполнителя». При этом факсимильная подпись будет иметь такую же юридическую силу, что и подлинная подпись уполномоченного лица.

10.2 Допускается использованием факсимиле главного врача в выписках из медицинской карты и другой медицинской документации на основании внутренних ЛНА «Исполнителя».

10.3 По требованию Заказчика или иных уполномоченных лиц документ, подписанный с использованием факсимиле, подлежит замене на документ, подписанный собственной подписью, в течение 5 дней с момента предъявления письменного требования Стороны.

10.4 Факсимиле проставляется синим (фиолетовым, черным и т.п.) цветом. Исполнитель вправе по своему усмотрению изменять цвет факсимиле. Не допускается желтый (зеленый, красный и т.п.) цвет факсимиле.

10.5 Подписывая настоящий Договор Заказчик подтверждает, что все пункты Договора ему разъяснены и понятны.

10.6 Договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих равную юридическую силу для Заказчика и Исполнителя, имеющих равную юридическую силу. Договор хранится в порядке, определенном законодательством Российской Федерации об архивном деле в Российской Федерации.

10.7 Перечень работ (услуг) составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, указан в Лицензии Исполнителя от 17.09.2013 № ЛО41-01184-63/003678979 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 и по ссылке <https://roszdravnadzor.gov.ru/services/licenses>.

10.8 Неотъемлемой частью договора являются следующие приложения:

10.8. 1Приложение № 1 «Информированное добровольное согласие»;

10.8. 2Приложение № 2 «Согласие на обработку персональных данных»;

10.8. 3Приложение № 3 «Акт-сдачи приема оказанных медицинских услуг»

10.8. 4Приложение № 4 «Уведомление о возможности получения медицинской помощи без взимания платы в рамках «ОМС».

10.9. Исполнитель обеспечивает режим врачебной тайны и защиту персональных данных. Обработка ПДн осуществляется на основании согласия Пациента и законодательства РФ.

10.10. Передача данных допускается уполномоченным органам, страховым организациям, медицинским организациям при наличии правовых оснований, а также в обезличенном виде для статистики и повышения качества.

10.11. Сроки хранения меддокументации устанавливаются законодательством РФ и локальными актами Исполнителя.

11. Адреса и реквизиты сторон

Исполнитель	Потребитель
ООО "Наш доктор"	ФИО Иванов Иван Иванович
Адрес место нахождения	Паспорт 000000 0000
г.Самара, й.Управленческий, ул.Парижской Коммуны,19А	Кем и когда выдан ГУ УУ РФ
ИНН 6313134412	Телефон +7(900)000-00-00
КПП 631301001	
ОГРН 1066313012227	
Электронная почта: uprava.doktor@mail.ru	
Подпись	Подпись
Директор Э.Р. Якупова	
М.П	Иванов Иван Иванович