

3.4. В случае прерывания Потребителем курса лечения при наличии предоплаты за не оказанные услуги Потребителю предоставляется на выбор: возврат неиспользованного денежного остатка, либо возобновление курса лечения с перерасчетом стоимости оставшихся процедур согласно действующему на момент обращения прейскуранту Исполнителя на медицинские услуги.

4. Условия и сроки предоставления услуг

4.1. Услуги оказываются специалистами Исполнителя.

4.2. Срок проведения процедур с момента подписания сторонами договора до полного исполнения сторонами договорных обязательств.

5. Ответственности сторон

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством РФ.

5.2. Исполнитель несет ответственность за качество предоставляемых медицинских услуг.

5.3. Исполнитель не несет ответственности перед Потребителем в случае:

5.3.1. Невыполнения Потребителем назначений и рекомендаций специалистов;

5.3.2. Сокрытия Потребителем умышленно или по неосторожности информации, а также дачу ложной информации о состоянии здоровья и возможных противопоказаниях;

5.3.3. Возникновения осложнений или утяжеления течения заболеваний по вине других лечебно-профилактических учреждений;

5.3.4. Прекращения оказания услуги по инициативе Потребителя и не завершения в связи с этим лечения;

5.3.5. Возникновения осложнений или утяжеления течения заболевания, не связанных с некачественным оказанием медицинской услуги Потребителю.

6. Рассмотрение споров

Все споры, вытекающие из настоящего Договора, разрешаются сторонами путем переговоров. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством.

7. Особые условия

7.1. Потребитель проинформирован о Программе государственных гарантий бесплатной медицинской помощи на территории Санкт-Петербурга, перечнем платных медицинских услуг и Прейскурантом Исполнителя.

7.2. Потребитель проинформирован о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах оказания медицинской помощи.

7.3. При заключении настоящего Договора Потребитель разрешает Исполнителю производить обработку своих персональных данных, полученных Исполнителем в ходе исполнения настоящего Договора.

7.4. В случае невозможности завершения начатой медицинской услуги по обстоятельствам, не зависящим от воли сторон планируемая услуга подлежит оплате Потребителем в объеме фактически оказанных платных медицинских услуг.

7.5. Лечение осложнений, о возможности которых Потребитель был заведомо уведомлен в добровольном информированном согласии, осуществляется Исполнителем и оплачивается Потребителем.

8. Заключительные условия

8.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного и надлежащего исполнения Сторонами своих обязательств.

8.2. Условия Договора могут быть изменены только по взаимному согласию Сторон, дополнения и изменения действительны только при условии, если они составлены в письменной форме и подписаны уполномоченными представителями Сторон.

8.3. В случае отказа Потребителя после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается, при этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

8.4. Все уведомления и сообщения, направляемые Сторонами в связи с исполнением настоящего Договора, должны быть оформлены в письменной форме и заверены договаривающимися Сторонами.

8.5. Стороны обязуются незамедлительно извещать друг друга обо всех изменениях своих адресов и реквизитов.

8.6. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, по одному экземпляру для каждой стороны, в случае заключения Договора от имени Заказчика, для него составляется третий экземпляр.

9. Адреса и реквизиты сторон

Исполнитель:

ООО «Медицинский центр Да!»

Адрес: 199053, г. Санкт-Петербург,

Средний пр. В.О., д.17, литер А, пом. 3-Н.

+7(812)323-15-03, +7(981)245-88-86

ИНН/КПП: 7801379672/780101001,

ОГРН: 1057810263092;

Р/сч: 40702810332230000059

в филиале «Санкт-Петербургский»

ОАО «АЛЬФА-БАНК», г. Санкт-Петербург

к/сч: 30101810600000000786, БИК 044030786

Пациент:

Паспорт:

Адрес:

Исполнитель:

М.П.

Пациент: