

ЗАО «Лечебно-профилактическое учреждение естественного оздоровления «Клиника Кивач» (лицензия на осуществление медицинской деятельности №ЛО-10-01-001090 от 15.12.2016 г.), именуемое в дальнейшем **Клиника**, в лице генерального директора Улич А.В., действующей на основании Устава, с одной стороны, и, _____ именуемый (ая), в дальнейшем **Заказчик, Пациент**, с другой стороны, именуемые в дальнейшем **Стороны**, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1 По настоящему договору Клиника оказывает пациенту **платные медицинские услуги (санаторно-курортное лечение, оформляемое санаторно-курортной путевкой, дополнительные платные медицинские услуги, косметологические услуги и прочие услуги (далее по тексту – услуги)** по своему профилю деятельности в соответствии с Прейскурантами стоимости путевок и дополнительных платных услуг (далее – Прейскуранты), утвержденными в установленном порядке и размещенными на сайте www.kivach.ru, а Пациент обязуется оплатить оказанные услуги.

1.1.1. Наименование лечебной программы: _____

1.1.2. Тип размещения: _____

1.1.3. Срок предоставления санаторно-курортных и иных услуг: с _____ по _____

1.2 Пациент подтверждает, что на момент подписания настоящего договора Клиника ознакомила его с Прейскурантами на медицинские услуги, путем размещения на сайте www.kivach.ru

1.3 Пациент подтверждает, что на момент подписания настоящего договора Клиника уведомила его о том, что услуги, указанные в п.1.1, не входят в Программу государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи.

Подписав настоящий договор Пациент добровольно согласился на оказание ему указанных услуг на платной основе.

1.4 В случае изменения срока оказания медицинских услуг, стороны подписывают дополнительное соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора.

1.5 Местом исполнения договора являются помещения Клиники, расположенные по адресу: Республика Карелия, Кондопожский район, с. Кончезеро.

2. ПОРЯДОК ЗАКАЗА ПУТЕВКИ

2.1 Заявка на заказ путевки подаётся «Заказчиком» устно по телефону Службы бронирования: 8 800 100 80 30 либо письменно (по факсу, электронной почте).

2.2 При наличии свободных мест «Клиника» подтверждает получение и принятие заявки и направляет «Заказчику» в течение суток посредством факсимильной или электронной связи счёт на аванс и проект настоящего договора.

2.3 После оплаты «Заказчиком» счета на аванс и получения Клиникой от Заказчика подписанного Заказчиком экземпляра настоящего договора «Клиника» направляет ему подтверждение брони. **Оплата считается произведенной после поступления всей суммы аванса на расчетный счет «Клиники».**

2.4 За один календарный месяц до заезда «Заказчика» представитель «Клиники» устно по телефону сообщает окончательную стоимость путевки и направляет «Заказчику» окончательный счет (согласно п. 3.4. настоящего Договора) посредством факсимильной или электронной связи.

2.5 Дополнительные медицинские услуги оказываются в соответствии с назначениями врачей клиники.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1 Стоимость путевки устанавливается в рублях, определяется согласно прейскуранту, действующему на момент выставления окончательного счета.

3.2 Путевка включает в себя следующий комплекс услуг: проживание, питание по программе, медицинские услуги по программе, трансфер на пассажирском автобусе по маршруту: ж/д вокзал-Клиника и Клиника - ж/д вокзал, а также встречи и проводы на железнодорожном вокзале г. Петрозаводска:

- для заезжающих на 7,14,21-дневную программу-поезд №18 сообщением Москва–Петрозаводск, поезд №17 сообщением Петрозаводск-Москва, поезд №804 сообщением Санкт-Петербург-Петрозаводск, поезд №805 сообщением Петрозаводск-Санкт-Петербург, поезд № 22 сообщением Санкт-Петербург — Мурманск, поезд №15–Мурманск-Москва),

- для заезжающих на 10-ти дневную программу по воскресеньям - поезд №18 сообщением Москва–Петрозаводск, поезд №17 сообщением Петрозаводск-Москва, поезд №804 сообщением Санкт-Петербург-Петрозаводск, поезд №805 сообщением Петрозаводск-Санкт-Петербург, поезд № 22 сообщением Санкт-Петербург — Мурманск ;

- для заезжающих на 10-ти дневную программу по средам - поезд №18 сообщением Москва–Петрозаводск, поезд №17 сообщением Петрозаводск-Москва, поезд №804 сообщением Санкт-Петербург-Петрозаводск, поезд №805 сообщением Петрозаводск-Санкт-Петербург;

Время осуществления трансфера ориентировано на расписание движения поездов №№804, 805, 22, 15, 18,17. Расходы «Заказчика» по организации индивидуального трансфера «Клиникой» не компенсируются.

3.3 «Заказчик» оплачивает «Клинике» авансовый платеж (аванс) в течение **3-х календарных дней** в размере 25 000 (двадцати пяти тысяч) рублей согласно счету, выставленному в соответствии с п. 2.2. настоящего договора. **В случае отсутствия оплаты аванса и/или непредоставления Заказчиком Клинике подписанного Заказчиком экземпляра настоящего договора в определенный настоящим пунктом срок, «Клиника» имеет право реализовать запрашиваемые Клиентом услуги другому лицу.**

3.4 За один календарный месяц до заезда «Заказчика», «Клиника» выставляет «Заказчику» счет на сумму разницы между стоимостью услуг и внесенным Заказчиком авансом. Счет оплачивается Заказчиком в течение 7 календарных дней, но не позднее, чем за 21 день до дня заезда. В случае отсутствия оплаты в определенный настоящим пунктом срок, бронь снимается.

3.5 После оплаты «Заказчиком» окончательного счета в соответствии с п.п. 2.3., 3.4. настоящего договора, денежные средства, внесенные «Заказчиком» в соответствии с п.п. 3.3., 3.4. настоящего договора являются задатком.

3.6 В случае бронирования в срок менее, чем за 21 день до заезда, счет выставляется на полную сумму и оплачивается Заказчиком в течение 2-х банковских дней.

3.7 Стоимость дополнительных услуг (медицинских, косметологических, прочих) определяется прейскурантом «Клиники», действующим на момент оказания услуг. Факт оказания услуги подтверждается оформлением талона на оказание дополнительных услуг. Оплата дополнительных услуг производится Пациентом в полном объеме не позднее дня его выезда из Клиники, либо в рассрочку на срок не более 6 месяцев, путем оформления договора о рассрочке.

4. УСЛОВИЯ ОТКАЗА ОТ ПУТЕВКИ И ПЕРЕНОСА ДАТЫ ЗАЕЗДА

4.1 Отказ «Заказчика» от услуг совершается в письменной форме в срок не позднее чем за 21 день до заезда. Датой подачи отказа считается дата получения заявления «Клиникой».

4.2 В случае нарушения срока и порядка отказа от услуг указанных в п. 4.1. настоящего договора, внесенные денежные средства не возвращаются, за исключением случаев, указанных в п. 4.5 настоящего договора.

4.3 В случае отказа от услуг после оплаты окончательного счета, денежные средства, внесенные в соответствии с п.п. 3.3., 3.4. настоящего договора, «Заказчику» не возвращаются.

4.4 Перенос даты заезда допускается в срок не позднее, чем за 21 день до заезда.

4.5 В случае, если при отказе «Заказчика» от услуг, совершенном «Заказчиком» менее чем за 21 день до заезда, «Клиника» реализовала эти услуги другому лицу, внесенные «Заказчиком» денежные средства возвращаются «Заказчику» за вычетом денежной суммы, эквивалентной 10% от стоимости услуг.

Клиника: _____

Заказчик: _____

5. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

5.1. Заказчик обязуется:

- 5.1.1. Своевременно направлять заявки на бронирование, соблюдать порядок расчетов, определенных в разделе 3 и сроки отказа от услуг, указанные в настоящем договоре.
- 5.1.2. Сообщать сведения об особенностях состояния своего здоровья и отсутствии у него противопоказаний, указанных в п.6.3 настоящего договора.
- 5.1.3. Соблюдать правила внутреннего распорядка «Клиники».
- 5.1.4. **Безоговорочно соблюдать условия пунктов 6.1-6.10 договора.**
- 5.1.5. Предоставить врачу данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне Клиники (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.
- 5.1.6. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему договору.
- 5.1.7. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов, оказывающих медицинские услуги, соблюдать Правила внутреннего распорядка Клиники, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.
- 5.1.8. В случае отсутствия Пациента на территории Клиники на длительный период, Пациент обязуется поставить в известность о предполагаемом времени своего отсутствия службу портье. В свою очередь, данная информация должна быть отражена в журнале учета посетителей и передана на пост охраны.
- 5.1.9. В случае выезда Пациента за территорию Клиники на личном автомобиле, данная информация также должна быть зафиксирована в журнале и передана на пост охраны.

5.2. «Клиника» обязуется:

- 5.2.1. Оказать Заказчику платные медицинские услуги в соответствии с выбранной медицинской программой.
- 5.2.2. Качественно и квалифицированно оказывать услуги «Заказчику».
- 5.2.3. Обеспечить Пациента в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения о месте оказания услуг, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, размещенных на сайте www.kivach.ru
- 5.2.4. Обеспечить выполнение принятых на себя обязательств по оказанию медицинских услуг силами собственных специалистов и/или сотрудников медицинских учреждений, имеющих с Клиникой договорные отношения.
- 5.2.5. Обеспечить Пациенту непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и выдать по письменному требованию Пациента или его представителя копии медицинских документов, отражающих состояние здоровья.
- 5.2.6. Оказывать медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения, в полном объеме в соответствии с настоящим договором после внесения Пациентом денежных средств в порядке, определенном разделом 3 настоящего договора, и предоставления документов, подтверждающих оплату.

6. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

6.1 По прибытии в клинику «Заказчик» предъявляет паспорт или документ, удостоверяющий его личность (детям - свидетельство о рождении).

6.2 Прием «Заказчика» осуществляется при наличии у него санаторно-курортной карты, в том числе: анализ крови на ВИЧ, RW (действителен в течение 6 мес.), антитела к вирусу гепатита В и С (действителен в течение 6 мес.), анализ крови клинический, включая тромбоциты и свертываемость крови (действителен в течение 10 дн.), общий анализ мочи (действителен в течение 10 дн.), анализ крови биохимический (АлАт, АсАт, о.билирубин, креатинин, глюкоза, холестерол) (действителен в течение 1 мес.), электролиты крови (калий, натрий, хлориды) (действителен в течение 10 дн.), УЗИ брюшной полости и почек (действительно в течение 3 мес.), ЭКГ (действительно в течение 1 мес.), флюорограмма грудной клетки* (действительна в течение 2 лет), заключение гинеколога, мазок на флору (для женщин) (действительно в течение 1 мес.), для пациентов, имеющих заболевания щитовидной железы – анализ крови на ТТГ, свободный Т3 и свободный Т4 (действителен в течение 3 мес.)

* Федеральный закон о предупреждении распространения туберкулеза в Российской Федерации №892 от 25.12.2001г. Санитарные правила (приложение) №3.1.12/95-03 профилактика туберкулеза.

6.3 **Общие противопоказания для прохождения санаторно-курортного лечения по лечебным программам Клиники, включая лечебную программу «Общее оздоровление».**

- **При заболеваниях сердечно-сосудистой системы:** Ревматический эндомиокардит в активной фазе II, III степени активности. Миокардит инфекционно-аллергического типа Абрамова - Фидлера и близкие к нему по тяжести. Ишемическая болезнь сердца (*Острый инфаркт миокарда (в течение 12 месяцев после реабилитационного периода). Нестабильная стенокардия (Приступы стенокардии на обычные физические нагрузки (III ФК) с недостаточностью кровообращения выше I стадии с нарушением сердечного ритма. Частые приступы стенокардии напряжения и покоя (IV ФК) или явления левожелудочковой недостаточности (сердечная астма). Недостаточность кровообращения выше IIА стадии. Постоянная и пароксизмальная формы мерцательной аритмии с недостаточностью кровообращения IIА стадии и выше, пароксизмальная тахикардия, полная блокада правой и левой ножек пучка Гиса. Кардиомиопатии. Угрожаемые жизни нарушения сердечного ритма (политопная, частая (10-15 в минуту и более) групповая ранняя экстрасистолия (3-5-й градации по Лауну); пароксизмы трепетания и мерцания предсердий; полная атриовентрикулярная блокада, слабость синусового узла с бради-тахикардией с ЧСС менее 50 и выше 90 уд/мин.*). Постановка электрокардиостимулятора (через 12 месяцев, перед бронированием обязательна консультация врача клиники по телефону). Гипертоническая болезнь III стадии, неподдающаяся гипотензивной терапии. Атеросклеротическая энцефалопатия с нарушенной психической адаптацией к окружающей обстановке. Атеросклероз сосудов нижних конечностей с декомпенсацией периферического кровообращения, трофическими нарушениями. Облитерирующий тромбангиит (энтерит) с склонностью к генерализации, при сопутствующем мигрирующим тромбофлебите, при наличии трофических нарушений. Тромбоэмболическая болезнь.

- **При заболеваниях органов пищеварения:** Все заболевания органов пищеварения в фазе обострения. Острые гепатиты. Цирроз печени. Печеночная недостаточность. Все формы желтухи.

- **При заболеваниях нервной системы:** Болезни нервной системы инфекционной, сосудистой, травматической, демиелинизирующей природы в остром периоде заболевания, а также в любом периоде при наличии выраженных двигательных нарушений (параличи и глубокие парезы). Боковой амиотрофический склероз с выраженными клиническими признаками. Последствия травм и заболеваний спинного мозга, травм и заболеваний головного мозга. Болезни нервной системы, сопровождающиеся психическими расстройствами (психозы, обсессивно-компульсивные нарушения). Эпилепсия и эпизиндром с различными формами припадков (более чем 2 раза в год).

- **При заболеваниях опорно-двигательного аппарата:** Тяжелые формы поражения костей и суставов.

- **При заболеваниях органов дыхания:** Все заболевания дыхательной системы, сопровождающиеся развитием легочно-сердечной недостаточности выше II стадии. Бронхоэктатическая болезнь и хронический абсцесс. Хроническая обструктивная болезнь легких и бронхиальная астма, требующие приема системных глюкокортикостероидов. Спонтанный пневмоторакс. Кровохарканье. Плевральный выпот.

- **При заболеваниях почек и мочевыводящих путей:** Острые и хронические заболевания почек с признаками хронической почечной недостаточности при СКФ менее 60мл/мин, высокой артериальной гипертензией (превышающей 180 мм рт. ст.). Макроскопическая гематурия любого происхождения.

- **При гинекологических заболеваниях:** Злокачественные новообразования и подозрения на их наличие. При оперативных вмешательствах на органах женской половой системы в течение 2 месяцев после операции при наличии стабильно положительной динамики течения послеоперационного периода и клинических показателей.

- **При заболеваниях эндокринной системы и нарушениях обмена веществ:** Тиреотоксикоз тяжелой степени, а также с выраженными осложнениями (тиреотоксическое сердце и др.). Сахарный диабет в стадии декомпенсации, с кетоацидозом, с симптомами прекоматозного состояния.

- **При заболеваниях кожи и подкожной клетчатки:** Все болезни кожи в острой стадии. Кожные заразные заболевания.

- **При заболеваниях крови, кроветворных органов:** Все болезни системы крови в острой стадии и стадии обострения. Лейкоз. Лимфогранулематоз. Гемофилия. Т-клеточная лимфома. Миеломная болезнь. Анемия тяжелой степени тяжести.

- **Все формы туберкулеза в активной фазе.**

- **Состояния после оперативного вмешательства (на сердце в течение 12 месяцев, в других случаях в течение 2 месяцев после операции при наличии стабильно положительной динамики течения послеоперационного периода и клинических показателей, перед бронированием обязательна консультация врача клиники по телефону).**

- **Все венерические заболевания в острой или заразной форме.**

- **Злокачественные новообразования (примечание: в течение 5 лет после снятия с динамического наблюдения онколога (после проведенного лечения)).**

Клиника: _____

Заказчик: _____

- **Беременность во все сроки.**
- **Все заболевания, требующие стационарного лечения.**
- **Психические заболевания.**
- **Наркомания.**
- **Системные и аутоиммунные заболевания с выраженными клиническими проявлениями** (*системная красная волчанка, ревматоидный артрит, системная склеродермия, системные васкулиты, болезнь Бехтерева, другие*).

6.3.1 Дополнительные противопоказания для прохождения лечебных программ «Детокс», «Лечебное голодание»:

- **Возраст младше 18 лет**
 - **Возраст старше 65 лет**
- (возможно индивидуальное лечение по согласованию с врачом по программе «Здоровье 60 плюс» или «Общее оздоровление»)

- **Сердечно-сосудистые заболевания:**

Неконтролируемая артериальная гипертензия 2-3 степени. Наличие показаний для оперативного вмешательства на сердце. Ревматический эндокардит. Миокардит инфекционно-аллергического типа. Нестабильная стенокардия. Нарушения сердечного ритма (мерцательная аритмия, частая экстрасистолия, пароксизмальная тахикардия, полная атриовентрикулярная блокада и атриовентрикулярная блокада 2-3 степени, синусовая брадикардия при частоте сердечных сокращений менее 50 в 1 минуту). Хроническая сердечная недостаточность. Мультифокальный атеросклероз. Атеросклероз сосудов нижних конечностей с декомпенсацией периферического кровообращения, наличием язв и гангрены.

- **Болезни органов дыхания:**

Все заболевания в острый период. Заболевания дыхательной системы, сопровождающиеся развитием легочно-сердечной недостаточности. Легочное сердце.

- **Болезни органов пищеварения:**

Аутоиммунный гепатит. Неспецифический язвенный колит. Болезнь Крона. Целиакия. Дивертикулит кишечника. Острые вирусные гепатиты. Хронические вирусные гепатиты со средней и высокой степенью активности.

- **Психоневрологические болезни:**

Эпилепсия и эпизиндром с различными формами припадков. Острые нарушения мозгового кровообращения, транзиторные ишемические атаки и их последствия, связанные с двигательными, речевыми нарушениями, другими. Патологическое развитие личности с выраженными расстройствами поведения и социальной адаптации. Рассеянный склероз. Боковой амиотрофический склероз. Болезнь Паркинсона. Болезнь Альцгеймера. Миопатии. Болезни нервной системы, сопровождающиеся слабоумием. Прием антидепрессантов, транквилизаторов, нейротропных препаратов.

- **Венерические заболевания:**

Все венерические заболевания в острой или заразной форме (сифилис, гонорея, др.)

- **ВИЧ-инфекция.**

- **Болезни мочевыделительной системы:**

Хроническая болезнь почек. Острый и хронический гломерулонефрит. Гематурия любого происхождения. Доброкачественная гиперплазия предстательной железы в стадии декомпенсации.

- **Болезни эндокринной системы:**

Сахарный диабет 1 типа. Декомпенсированный сахарный диабет 2 типа, уровень гликемии натощак 12 и более ммоль/л. Сахарный диабет 2 типа на инсулинотерапии. Диффузный токсический зоб (гипертиреоз).

- **Заболевания крови и кроветворных органов:**

Лимфома. Анемия средней степени тяжести. Анемия любой степени неясного генеза. Геморрагические диатезы.

- **Системные аутоиммунные заболевания:**

Дерматомиозит. Ревматоидный артрит со степенью активности и кортикостероидной зависимостью.

- **Туберкулез.**

- **Состояния после оперативного вмешательства** (в течение 6 месяцев после полостной операции).

- **Онкологические заболевания, онкологические заболевания в анамнезе.**

6.3.2 Дополнительные противопоказания для прохождения лечебной программы «Здоровье 60+»:

- **При заболеваниях сердечно-сосудистой системы:** Ревматический эндокардит. Недостаточность кровообращения. Постоянная форма мерцательной аритмии, пароксизмальная форма мерцательной аритмии. Часто трудно купируемые пароксизмы, мерцания и трепетания предсердий; слабость синусового узла с редкой бради-тахикардией). Синусовая брадикардия с ЧСС менее 50уд/мин. Гипотония при АД 90/60мм.рт.ст. и ниже. Гипертоническая болезнь, неподдающаяся гипотензивной терапии. Мультифокальный атеросклероз. Атеросклероз сосудов нижних конечностей с декомпенсацией периферического кровообращения, наличием язв и гангрены.

- **При заболеваниях нервной системы:** Болезни нервной системы инфекционной, сосудистой, травматической, демиелинизирующей (болезнь Альцгеймера, болезнь или синдром Паркинсона) природы в любом периоде. Амиотрофический боковой склероз. Болезни нервной системы, сопровождающиеся слабоумием. Сенильная деменция. Эпилепсия и эпизиндром с различными формами припадков. Острые нарушения мозгового кровообращения, транзиторные ишемические атаки и их последствия, связанные с двигательными, речевыми нарушениями, другими.

- **При заболеваниях органов дыхания:** Все заболевания дыхательной системы, сопровождающиеся развитием легочно-сердечной недостаточности.

- **При заболеваниях почек и мочевыводящих путей:** Гематурия любого происхождения.

- **При заболеваниях эндокринной системы и нарушениях обмена веществ:** Тиреотоксикоз. Сахарный диабет в стадии декомпенсации и его осложнения (диабетическая нейропатия, нефропатия, ангиопатия).

- **При заболеваниях крови, кроветворных органов:** Анемия средней степени тяжести. Анемия любой степени неясного генеза.

- **Онкологические заболевания.**

- **Образования неуточненного генеза.**

- **Лихорадка неясного генеза.**

- **Возраст старше 80 лет.**

6.4 Досрочный заезд в клинику без предварительной договоренности не допускается.

6.5 Пациенты с противопоказаниями, указанными в п.6.3. настоящего договора об оказании услуг, на лечение не принимаются.

6.6 Денежные средства не возвращаются, стоимость комплекса услуг не пересчитывается в случаях:

- Опоздания к началу лечебной программы;
- Досрочного выезда пациента из клиники;
- Отказа пациента от проведения процедур без наличия противопоказаний;
- Отказа от питания в ресторане отеля «Карелия»;
- Отказа от коллективного трансфера.

6.7. Замена процедур по согласованию с врачом происходит по специальному преискуранту на отмену услуг, утвержденному клиникой для формирования лечебной программы с оплатой разницы по преискуранту на платные лечебно-диагностические услуги в Клинике.

6.8. За последствия, возникшие в результате неверно предоставленных обследований или диагнозов, администрация и врачи клиники ответственности не несут.

6.9 **Пациенту запрещается:** наносить ущерб имуществу клиники, привозить с собой домашних животных, курить в помещениях клиники, использовать во время прохождения лечебной программы парфюм, употреблять алкогольные напитки во время программы лечения, нарушать общественный порядок и вести себя вопреки нормам морали и нравственности в отношении других пациентов и персонала клиники. В случае нарушения требований администрации клиники оставляет за собой право отказать пациенту в оказании медицинских услуг, предоставлении питания и номера для проживания. В случае курения в номере Пациент обязуется в добровольном порядке оплатить Клинике штраф в размере 10000 рублей, который включает в себя стирку, химчистку штор, вуали, покрывала, подушек, одеяла, а также транспортные расходы по доставке вещей до химчистки и обратно, проветривание, а также возможный простой номера, в случае отказа следующего пациента от проживания в данном номере.

6.10. Заезд в Клинику на лечение на программы продолжительностью 7, 14, 21 день производится с 12:00 часов по воскресеньям, выезд из Клиники до 17:00 в субботу. Заезды в клинику на лечение на 10-ти дневные программы производятся в соответствии с графиками заездов:

- по воскресеньям с 12.00, выезд во вторник в 18.00;

- по средам с 12.00, выезд пятница в 18.00.

6.11. Заказчик имеет право на основании письменного заявления получать отражающие состояние здоровья копии медицинских документов и выписки из них.

Клиника: _____

Заказчик: _____

6.12. Копии медицинских документов и выписок из них могут быть по выбору Заказчика:

- либо вручены в Клинике лично в руки Заказчика или иного лица, указанного в заявлении Заказчика,
- либо направлены Заказчику по почте заказным письмом с описью вложения по адресу, указанному в заявлении Заказчика,
- либо направлены Заказчику в электронной форме на адрес электронной почты, указанной в заявлении Заказчика.

В случаях, если в заявлении Заказчика не указан способ получения (из числа предусмотренных настоящим пунктом) копии медицинских документов и выписок из них и/или адреса, по которым следует направить копии медицинских документов и выписок из них, и/или не казаны полные сведения (ФИО; дата рождения; вид, серия, номер, дата выдачи документа, удостоверяющего личность; орган выдавший документ, удостоверяющий личность) о лице, лично в руки которого следует вручить копии медицинских документов и выписок из них; указанные копии направляются Заказчику в электронной форме на адрес электронной почты, указанной в разделе 11 настоящего договора.

7. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГ

7.1 «Клиника» устанавливает индивидуально для каждого «Пациента» характер и объем лечения, учитывая показания по заболеваниям.

7.2 Настоящим договором Пациент дает свое согласие на медицинские вмешательства (диагностические, лечебные и профилактические процедуры, манипуляции инвазивного и неинвазивного характера).

7.3 В своей деятельности по оказанию медицинских услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, иммунобиологические препараты и дезинфекционные средства, разрешенные к применению в установленном законом порядке.

8. ОБСТОЯТЕЛЬСТВА НЕПРЕОДОЛИМОЙ СИЛЫ

8.1 Стороны не несут взаимной ответственности в случае возникновения форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, военные действия, законодательные и нормативные акты государственных органов, обязательные для исполнения сторонами). Сторона, у которой возникли вышеупомянутые обстоятельства, после того, как в короткие сроки дала уведомление другой стороне, освобождается от выполнения своих обязательств в том объеме, в котором она не смогла это сделать.

8.2 Клиника не несет ответственности за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях непредоставления "Заказчиком" информации о своем здоровье в соответствии п.5.1.5, предоставление "Заказчиком" неполной, недостоверной, ложной информации о своем здоровье, либо вызванных медицинскими показаниями, а также в случаях, предусмотренных п.5.1.7 настоящего договора, и в случаях отказа "Клиники" от исполнения настоящего договора по основаниям, предусмотренным в п.6.9 настоящего договора.

9. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

9.1 Настоящий договор вступает в силу с момента подписания настоящего договора сторонами и действует до момента завершения лечения по программе.

10. РАССМОТРЕНИЕ СПОРОВ

10.1 Все споры, вытекающие из настоящего Договора, разрешаются сторонами путем переговоров. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, спор подлежит рассмотрению в суде по месту исполнения договора.

11. ПЕРЕЧЕНЬ РАБОТ (УСЛУГ), СОСТАВЛЯЮЩИХ МЕДИЦИНСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ КЛИНИКИ В СООТВЕТСТВИИ С ЛИЦЕНЗИЕЙ

11.1. Место осуществления деятельности: 185005, Республика Карелия, г. Петрозаводск, набережная Гюллинга, дом 2

Номенклатура работ и услуг:

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации). При оказании первичной, в том числе доврачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу.

11.2. Место осуществления деятельности: 186202, Республика Карелия, Кондопожский район, село Кончезеро

Номенклатура работ и услуг:

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, медицинскому массажу, организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии, функциональной диагностике; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: косметологии. При оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении организуются и выполняются работы (услуги) по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), гастроэнтерологии, дерматовенерологии, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, медицинской реабилитации, медицинскому массажу, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, педиатрии, пульмонологии, рентгенологии, сестринскому делу, терапии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, эндокринологии, эндоскопии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым).

12. БАНКОВСКИЕ РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Клиника:

ЗАО «Клиника КИВАЧ»

Юридический адрес: 199106, Санкт-Петербург г, 26-я в.о. линия, д. 15, Литер Б, помещение 26Н

Почтовый адрес: 186202, Республика Карелия, Кондопожский р-н, с.Кончезеро ИНН 1003001854 ,КПП 780101001,ОГРН 1101039000260, ОКПО 49021060

р/с 40702810003000421765 Филиале «Северная столица» АО «Райффайзенбанк»

г.Санкт-Петербург, к/с 30101810100000000723 БИК 044030723

р/сч40702810825000105601 в ОТДЕЛЕНИИ 8628 СБЕРБАНКА РОССИИ

г.Петрозаводск к/сч 30101810600000000673 БИК 048602673

Отдел бронирования: 8 800 100 80 30;

E-mail: kivach2015@mail.ru

Генеральный директор: _____/Улич А.В./

Заказчик:

ФИО _____

паспорт: серия _____ номер _____

Дата выдачи - _____

Выдан - _____

адрес регистрации: _____

фактический адрес: _____,

телефон: _____,

адрес эл.почты: _____.

Подпись: _____