

Заявление

Прошу заключить со мной договор на оказание мне платных медицинских услуг (далее – договор, услуг) на условиях, предусмотренных ч.4 ст.84 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» №323-ФЗ от 21.11.2011 г., в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

Настоящим подтверждаю, что на момент заключения договора, а именно до подписания договора меня ознакомили: с перечнем услуг, оказываемых ООО «Медстайл», их стоимостью, составом, назначением, противопоказаниями; режимом работы ООО «Медстайл»; об основных свойствах оказываемых услуг; о порядке их оказания; о порядке взаимодействия с ООО «Медстайл» при заключении/исполнении/расторжении договора; о сроках оказания услуг; об условиях оплаты в том числе и с привлечением кредитных/ заемных средств; об используемых при оказании услуг препаратах/предметах/оборудовании/приборах/расходных материалах; о конкретных выполняющих услуги специалистах. Мне предоставлена вся исчерпывающая информация, на все интересующие вопросы предоставлены ответы.

Настоящим подтверждаю, что на момент заключения договора, а именно до подписания договора меня ознакомили с: Правилами и Порядком предоставления платных медицинских услуг в ООО «Медстайл»; уровнем образования медицинских работников ООО «Медстайл». Я проинформирован(а) о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. С указанными программами, размещенными на стенде учреждения, я ознакомлен(а).

Мне предоставили всю информацию о стоимости и порядке оплаты услуг, в том числе с привлечением кредитных/ заемных средств (включая сведения о процентных ставках, полной стоимости кредитов, о разнице стоимости с предоставлением кредита и без такового), сведения о местонахождении и режиме работы ООО «Медстайл».

Мне разъяснили, что в случае расторжения договора, заключенного на комплекс услуг (курсовой пакетный продукт) до полного исполнения Сторонами своих обязательств, по моей инициативе, я оплачиваю стоимость фактически оказанных услуг, в том числе подарочных.

При заключении договора ООО «Медстайл» сообщило о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций), в том числе назначенного режима оказания услуг, могут снизить качество предоставляемой платной услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в сроки и (или) отрицательно сказаться на состоянии моего здоровья.

Указанные сведения сообщены мне устно. До подписания мне передан экземпляр договора на оказание услуг ООО «Медстайл» для ознакомления.

Выбор услуг осуществлен мной после получения всей исчерпывающей информации об оказываемых услугах, выбор сделан осознанно и самостоятельно после получения исчерпывающей информации:

Приобретаемые мной услуги не были мне навязаны:

- Наименование медицинской услуги: _____

- Стоимость медицинской услуги: _____

- Дата заявления: _____

ФИО ПАЦИЕНТА

ДОГОВОР №

г. Калининград

ДАТА

ООО «Медстайл» в лице директора Савиной Анны Сергеевны, действующего на основании Устава, лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л041-01157-39/00337735 от 21 декабря 2019 года, выдана Министерством здравоохранения Калининградской области (г. Калининград, ул. Д. Донского 1, тел. 8(4012) 59-94-40), виды лицензируемой деятельности: при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: операционному сестринскому делу; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: нейрохирургии, онкологии, ультразвуковой диагностике, хирургии, именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», с одной стороны, и гражданин(ка): **ФИО**, дата рождения: _____, паспорт серия: ____ № _____, выдан: _____, дата выдачи: _____, зарегистрирован по адресу: _____, проживающий по адресу: _____, в дальнейшем «**Заказчик**», с другой стороны, совместно по тексту настоящего Договора именуемые в дальнейшем «**Стороны**», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель по заданию и с добровольного согласия Заказчика обязуется оказать платные медицинские услуги (далее – услуги) соответствии с медицинскими показаниями и требованиями, установленными законодательством об охране здоровья, правилами предоставления услуг.

1.2. Заказчик обязуется оплатить оказываемые услуги в размере и порядке, установленном настоящим Договором.

1.3. Срок оказания услуг – с момента заключения договора до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

1.4. Медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья Заказчика, выдаются Заказчику (законному представителю потребителя) на основании письменного заявления, заверенного подписью Заказчика (законного представителя потребителя). Указанные документы (копии, выписки) предоставляются в срок, не превышающий 30 дней со дня регистрации заявления.¹

2. Порядок предоставления услуг

2.1. Исполнитель подтверждает Заказчику гарантии конфиденциальности передаваемых им сведений, составляющих врачебную тайну (информация о факте обращения за услугой, сведения, полученные при диагностике).

2.2. Исполнитель обязуется оказать услуги лично, либо с привлечением третьих лиц. Заказчик, подписывая настоящий Договор, подтверждает, что ознакомлен о фактическом исполнителе услуг и дает свое согласие на оказание услуг как Исполнителем, так и третьими лицами, привлеченными Исполнителем, при этом получение отдельного/ специального разрешения Заказчика не требуется.

2.3. Исполнитель приступает к оказанию услуг после получения оплаты, в соответствии с п. 4.1 Договора. В случае задержки Заказчиком оплаты услуг, срок выполнения услуги продлевается на период задержки оплаты услуг.

2.4. Услуги, качество которых должно соответствовать требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида, оказываются Исполнителем в соответствии с последовательностью, самостоятельно определенной сотрудниками Исполнителя в зависимости от выбранной программы услуг. Услуги могут быть оказаны как поочередно в соответствии с Приложением № 1 к настоящему Договору, так и в произвольной последовательности. При наличии медицинских показаний или противопоказаний к отдельным видам услуг, указанным в Приложении № 1 к настоящему Договору, назначаются взаимозаменяемые услуги, согласованные Сторонами.

2.5. Услуги оказываются с соблюдением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации, правил предоставления услуг.

2.6. Исполнитель до подписания настоящего Договора разъяснил Заказчику суть оказываемых услуг, разъяснил положения Закона «О защите прав потребителей», Федерального закона «Об основах охраны

¹ п.8 Приказа Министерства здравоохранения РФ от 31.07.2020 г. № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них»

Исполнитель

Заказчик

здоровья граждан в Российской Федерации», а также ознакомил Заказчика с правилами оказания медицинских услуг населению и с нормативными-правовыми документами, регулирующими деятельность по реализации оказанию услуг.

2.7. Оказание услуг осуществляется единым комплексом.

3. Права и обязанности Сторон

3.1. Заказчик вправе требовать оказания услуг надлежащего качества, получать бесплатную консультативную помощь после завершения оказания услуг, осуществлять контроль за качеством услуг и получать от Исполнителя документы установленного образца, подтверждающие факт оказания услуг. Заказчик подтверждает, что ознакомлен с перечнем оказываемых услуг.

3.2. Заказчик, подписывая настоящий Договор, подтверждает, что на момент заключения и подписания Договора:

- он ознакомлен с перечнем и описанием оказываемых услуг; а также свойствами, составом, оказываемым действием, противопоказаниями к применению и иными необходимыми сведениями и индивидуальными особенностями;

- до подписания Договора он проконсультировался с врачом и не имеет противопоказаний к пользованию услугами Исполнителя и применяемым средствам и препаратам;

- он не имеет склонности к аллергическим реакциям, не имеет противопоказаний к пользованию услугами;

- он не находится в трудном материальном положении и оказание услуг по настоящему Договору для него не является кабальной сделкой;

- приобретаемые по Договору услуги не были ему навязаны;

- до подписания Договора ему разъяснены все положения настоящего Договора, порядок взаимодействия сторон по Договору, все основные моменты и положения относительно качества услуг;

- он уведомлен о порядке оплаты услуг посредством кредитных/ заемных средств, в том числе и с условиями кредитных договоров, полной ставкой банковского процента и полной стоимостью кредита;

- он уведомлен о стоимости услуг Исполнителя, проконсультирован о стоимости пользования кредитными средствами, уведомлен о полной стоимости услуг как при оплате личными средствами, так и с привлечением кредитных/ заемных средств;

- он уведомлен о возможном несоответствии стоимости услуг в настоящем договоре и стоимости услуг, указанной в кредитном договоре с учетом расчета процентов за пользование кредитом и данный факт не свидетельствует о не информировании и/или ненадлежащем информировании о стоимости услуг;

- он понимает, что его отношения с кредитными/банковскими организациями и/или иными лицами, предоставившими средства для оплаты услуг по настоящему договору, являются самостоятельными и основываются на соглашениях Заказчика с банковскими организациями и иными займодавцами;

- выбор услуг осуществлен Заказчиком добровольно, осознанно и после получения всей необходимой информации;

- заказчик подтверждает, что ему предоставлено право самостоятельного выбора кредитной/банковской организации и условий предоставления займов/ кредитов.

3.3. Заказчик обязан оплатить оказанные ему услуги в срок и в порядке, которые указаны в настоящем Договоре. Заказчик имеет право оплатить услуги личными средствами либо привлеченными кредитными/ заемными по своему усмотрению. Факт заключения настоящего договора никоим образом не зависит от факта оплаты кредитными/ заемными средствами. Факт пользования кредитными / заемными средствами для оплаты услуг по настоящему договору зависит только от платежеспособности Заказчика. Заказчик вправе самостоятельно выбрать кредитную/банковскую организацию и определить условия кредитного договора.

3.4. Заказчик обязан выполнять требования, обеспечивающие качественное оказание услуги, включая сообщение необходимых для этого сведений, касающихся возможности оказания услуг по договору. В случае непредоставления истребуемых сведений по запросу Исполнителя последний имеет право приостановить оказание как конкретной услуги (этапа оказания услуг), так и всех по договору до момента предоставления истребуемой информации Заказчиком.

3.5. Заказчик обязан сообщить достоверные сведения о жалобах на здоровье, истории заболеваний, истории жизни, в частности, о перенесенных и имеющихся в настоящее время инфекционных заболеваниях в целях исключения заражения или опасности заражения других лиц, а также для установления факта наличия противопоказаний к оказываемым услугам.

А также предоставить Исполнителю данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход оказания услуг. Заказчик обязан предоставить указанную информацию в письменном виде не позднее 3 календарных дней

Исполнитель

Заказчик

с даты заключения настоящего договора путем подачи соответствующего подписанного заявления в адрес Исполнителя. В случае не предоставления указанной информации Стороны определили считать, что у Заказчика отсутствуют какие-либо противопоказания, заболевания и иные обстоятельства, препятствующие оказанию услуг.

3.6. Исполнитель на момент подписания настоящего Договора обеспечил Заказчика бесплатной, доступной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о местонахождении Исполнителя (месте его государственной регистрации, наличии лицензии), режиме работы, перечне услуг с указанием их стоимости по прейскуранту, об условиях предоставления и получения этих услуг, включая сведения о льготах для отдельных категорий граждан, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов. Довел до Заказчика сведения о важности прохождения всех этапов оказания услуги.

_____ (Подпись Заказчика)

3.7. По требованию Заказчика Исполнитель обязан предоставить ему в доступной форме информацию об услугах, содержащую следующие сведения:

- порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении услуг;
- информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
- информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- другие сведения, относящиеся к предмету настоящего Договора.

3.8. Исполнитель обязан выдать Заказчику кассовый чек или копию бланка, подтверждающего прием наличных денег, если расчет за оказанные услуги производится за наличный расчет. При оплате в безналичной форме – документы, подтверждающие факт оплаты.

3.9. В случае опоздания или неявки Заказчика в назначенное время на прием к сотруднику Исполнителя, Исполнитель вправе сделать перенос приема по своему усмотрению.

3.10. Конкретные сроки (даты) оказания услуг (отдельного вида услуг) согласуются Заказчиком при исполнении Договора с администрацией Исполнителя путем записи в согласованное время на прием к конкретному специалисту Исполнителя.

3.11. Заказчик уведомлен о том, что при неявке без уважительных причин (опоздании более чем 20 минут на время, согласованное Сторонами) на отдельную процедуру, время оказания которой заранее было согласовано Сторонами, он утрачивает право на ее оказание. Процедура, не оказанная Заказчику в связи с ее пропуском без уважительных причин, может быть оказана в любое другое время исходя из возможностей графика Исполнителя, и осуществляется на основании заявления Заказчика, согласованного Исполнителем.

_____ (Подпись Заказчика)

3.12. Без согласия Заказчика Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные услуги на возмездной основе.

3.13. Исполнитель обязан поставить в известность Заказчика о возникающих обстоятельствах, которые могут привести к увеличению объема оказания услуг, и возможных осложнениях при их оказании и отразить в медицинской карте Заказчика.

3.14. Акт оказанных услуг оформляется Исполнителем по письменному заявлению Заказчика. В случае отсутствия такого заявления факт оказания услуг Заказчику подтверждается подписью Заказчика в его медицинской документации и (или) результатом проведенного исследования.

3.15. Исполнитель обязан соблюдать правила медицинской этики и деонтологии во взаимоотношениях с Заказчиком.

4. Порядок расчета и оплаты услуг

4.1. В случае приобретения комплекса услуг (курсовой пакетный продукт) Исполнитель предоставляет Заказчику услуги на льготной основе (с учетом скидки). **Стоимость курса (пакета услуг), оказываемого по настоящему Договору составляет _____ рублей.**

4.1.1. В случае досрочного расторжения Договора Заказчик обязуется произвести оплату фактически потребленных услуг, по стоимости, указанной в Приложении № 1 к Договору с учетом предоставленной скидки. При досрочном расторжении Договора по инициативе Заказчика Исполнитель вправе взыскать с Заказчика стоимость оказанных ему подарочных услуг в соответствии с прейскурантом стоимости услуг без учета предоставляемых скидок, то есть по цене предоставления разовых (не курсовых, пакетных) услуг. На момент подписания Договора Заказчик ознакомлен с прейскурантом стоимости разовых услуг.

4.2. Заказчику предоставляется возможность приобрести и оплатить услуги следующими способами:

4.2.1. Оплата единовременным платежом наличными либо безналичным платежом.

4.2.2. Оплата с предоставлением рассрочки.

Исполнитель

Заказчик

В момент заключения настоящего договора Заказчик производит предварительную оплату услуг в размере 0 (ноль) рублей. Оставшуюся стоимость комплекса услуг (пакетного продукта) Заказчик выплачивает по установленному Исполнителем графику.

4.2.3. Оплата с использованием банковской рассрочки (кредитный продукт).

Заказчик производит платеж в размере 0 (ноль) рублей в кассу организации ООО «Медстайл».

В случае оплаты с использованием банковской рассрочки (кредитный продукт) Исполнитель предоставляет скидку _____. Она соразмерна процентам, которые будут начислены по кредитному продукту.

Остаток в размере _____ рублей «Заказчик» оплачивает за счет кредитных средств по банковской рассрочке.

4.3. В случае приобретения Заказчиком услуг с предоставлением займа/кредита/кредитного продукта одновременно с заключением настоящего Договора агент _____ оформляет договор о предоставлении займа/кредита/кредитного продукта Заказчику указанной кредитной/банковской организацией. Условия предоставления займа/кредита/кредитного продукта, информация о полной сумме подлежащей выплате, и график погашения этой суммы, предоставляется Заказчику агентом кредитной/банковской организации в момент оформления Договора займа/ кредита/кредитного продукта.

4.4. В случае, когда невозможность оказания услуги возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, Заказчик возмещает Исполнителю фактически понесенные им расходы в связи с оказанием услуги.

4.5. Заказчик обязуется произвести оплату по настоящему Договору одновременно при подписании настоящего Договора (в случае оплаты согласно п. 4.2.1 настоящего Договора).

В случае оплаты в соответствии с п. 4.2.2 настоящего Договора платеж в размере _____ рублей производится при подписании настоящего Договора, остаток денежных средств, оплачиваемых за счет кредитных средств, перечисляется на расчетный счет Исполнителя кредитной/банковской организацией.

4.6. Стороны настоящего Договора пришли к соглашению о том, что настоящий Договор может быть расторгнут по основаниям, предусмотренным гражданским законодательством. Заказчик в соответствии с пунктом 2 статьи 450.1 ГК РФ обязан направить Исполнителю письменное заявление. Согласно статей 779, 781 ГК РФ Заказчик обязан оплатить Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору. При расторжении договора по волеизъявлению Заказчика неиспользованная часть денежных средств за не оказанные услуги возвращается Заказчику в течение 30 календарных дней.

4.7. При расторжении по волеизъявлению Заказчика настоящего Договора, оплаченного с использованием кредита/займа, кредитного продукта, предоставленного Заказчику кредитной/банковской организацией, Заказчик оплачивает в соответствии с тарифами банка, в котором открыт расчетный счет Исполнителя, комиссию за перечисление неиспользованных денежных средств со счета Исполнителя на счет Заказчика, открытый в кредитной/банковской организации. Возврат денежных средств осуществляется в пределах суммы, полученной Исполнителем от кредитной организации, от имени Заказчика по договору о предоставлении займа/кредита, кредитного продукта.

5. Ответственность Сторон

5.1. Исполнитель несет ответственность перед Заказчиком за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора в соответствии с действующим законодательством.

5.2. Заказчик несет перед Исполнителем ответственность за несвоевременное исполнение обязанности по оплате услуг в виде неустойки в размере 0,1 % от суммы просроченного платежа за каждый день просрочки.

5.3. В случае нарушения Заказчиком сроков и порядка оплаты услуг, указанных в настоящем Договоре и соответствующих приложениях к Договору, Исполнитель вправе приостановить оказание услуг, а также потребовать досрочного погашения стоимости фактически понесенных расходов на оказание услуг.

5.4. Вред, причиненный жизни или здоровью Заказчика в результате предоставления некачественной услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6. Порядок регулирования и разрешения споров

6.1. Споры, возникшие между Сторонами, разрешаются по соглашению сторон или в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.2. При намерении Заказчика расторгнуть Договор он подает Исполнителю соответствующее заявление о расторжении договора с указанием реквизитов для перечисления денежных средств.

6.2.1 Информация о результате рассмотрения заявления о расторжении договора (готовности ответа) направляется Заказчику (Заявителю) в виде смс сообщения по номеру телефона, указанному Заказчиком при оформлении договора. Отправление смс сообщения является надлежащей формой уведомления.

7. Срок действия договора

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до момента окончания оказания услуги, но не более 6 месяцев с момента заключения настоящего Договора в случае если Заказчик не является к Исполнителю для получения услуг.

8. Заключительные положения

8.1. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для Исполнителя и Заказчика.

8.2. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору должны быть составлены в письменной форме и подписаны сторонами либо их законными представителями.

8.3. Подписывая настоящий Договор, Заказчик подтверждает, что предметом настоящего Договора является факт оказания услуг, результат которого зависит от строгого выполнения Заказчиком рекомендаций и выполнения Исполнителем взятых на себя обязательств. Результат от оказания услуг может быть не достигнут из-за нарушения Заказчиком предписаний по выполнению процедур, определенных Договором, о чем Заказчик осведомлен.

8.4. Стороны определили, что фактическим местом оказания услуг является адрес места нахождения Исполнителя.

8.5. Подписывая настоящий договор Заказчик дает своё согласие на получение, хранение, обработку и использование своих персональных данных в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 года № 152-ФЗ «О персональных данных», с целью оказания услуг по настоящему договору. Согласие предоставляется с момента подписания настоящего Договора и действительно в течение трех лет после исполнения договорных обязательств.

8.6. Стороны договорились использовать факсимиле при заключении, изменении и расторжении настоящего Договора, дополнительных соглашений и приложений к нему, а также следующих документов, сопутствующих проведению сделки: актов выполненных работ (оказанных услуг).

9. Перечень приложений к договору:

- Приложение №1: перечень предоставляемых услуг
- Приложение №2: акт приемки-передачи информационного обеспечения услуг
- Приложение №3: информационный лист

10. Адреса и реквизиты сторо

<p>«Исполнитель» ООО «Медстайл» 236022, Калининградская область, г. Калининград, ул. Уральская, д.18, пом. VI, каб. 520. ИНН: 3906378220 КПП: 390601001 ОГРН: 1193926003446 Р/сч: 40702810075000001012 БИК: 042748877 Ф-л «Европейский» ПАО «Банк «Санкт-Петербург» ПАО «Банк «Санкт-Петербург» Кор/сч: 30101810927480000877 Директор ООО «Медстайл» - Савина А.С.</p> <p style="text-align: right;">М.П</p>	<p>ФИО, ПАСПОРТНЫЕ ДАННЫЕ АДРЕС ПАЦИЕНТА</p> <p>Телефон: _____</p> <p>Заказчик подтверждает, что им прочитан весь текст договора и он согласен с каждым его условием и пунктом.</p> <p>_____/ ФИО</p> <p>(подпись) (ФИО)</p>
--	--

Приложение № 2:

Исполнитель

Заказчик

**Акт приемки-передачи информационного обеспечения услуг
по договору _____**

г. Калининград

ДАТА

Настоящий акт составлен о том, что Исполнитель передал, а Заказчик получил следующую информацию при заключении настоящего Договора:

- описание услуг, указанных в Приложении № 1 к настоящему Договору;
- характеристики, предполагаемое воздействие, ожидаемый эффект, способ оказания услуг и используемых методик, препаратов и способов оказания услуг;
- ознакомлен с сертификатами, описаниями, руководством по пользованию, инструкциями по применению средств и рекомендациями по питанию и образу жизни Заказчика при пользовании услугами Исполнителя;
- передана вся необходимая и исчерпывающая информация о свойствах оказываемых услуг, в том числе о противопоказаниях к пользованию и возможном действии и последствиях;
- копию свидетельства о регистрации в качестве юридического лица и ООО «Медстайл»;
- сведения о работниках, участвующих в предоставлении платных услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;
- адреса и телефоны органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека;
- до ознакомления указанной выше информации она доведена до Заказчика при консультировании до заключения настоящего Договора;
- на момент заключения настоящего Договора и подписания настоящего соглашения Заказчику предоставлена вся исчерпывающая информация о потребительских свойствах предоставляемых услуг, а также о их стоимости.
- на момент подписания настоящего Договора Заказчик полностью понимает содержание договора и приложений к нему, он полностью удовлетворен объемом и качеством предоставленной информации об услугах, у него не осталось никаких вопросов, ему предоставлено достаточное время для ознакомления с содержанием договора.

Исполнитель

Заказчик

Что нужно делать, если Вы хотите досрочно расторгнуть договор, не хотите продолжать лечение, у Вас изменились планы?

1. Обратитесь в медицинскую клинику с письменным заявлением о расторжении договора. Можно отправить по почте либо передать лично. В заявлении должны быть указаны реквизиты для возврата денежных средств (реквизиты Вашего банковского счета) если договор оплачен за счет Ваших средств. Если использовались кредитные средства, то мы перечислим деньги в банк на Ваш кредитный счет.

2. Договор считается расторгнутым в день подачи заявления.

3. Информация о результате рассмотрения заявления придет в форме смс сообщения на номер телефона, который Вы указали в договоре.

4. Неиспользованная часть денежных средств вернется на указанный Вами банковский счет в течение 30 календарных дней со дня подачи заявления. Это максимальный срок. Как правило, мы возвращаем деньги быстрее.

5. Вам не нужны юристы, адвокаты и представители для расторжения договора. Мы никого не удерживаем, понимаем, что планы могут меняться и всегда идем Вам навстречу!