

## **ОФЕРТА О ЗАКЛЮЧЕНИИ ДОГОВОРА ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

В соответствии со ст. 435, п.2 ст. 437 Гражданского кодекса Российской Федерации данный документ, адресованный неограниченному кругу физических лиц, именуемых далее по тексту "Потребитель/Заказчик", является публичной офертой, направляемой ООО "Хеликс-Мед" (лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л041-01021-66/00290052 действует бессрочно от 21 ноября 2013 г., выдана Министерством здравоохранения Свердловской области, адрес 620014, г. Екатеринбург, ул. Вайнера, 346, тел. +7(343)270-18-18), именуемым в дальнейшем "Исполнитель", в лице Генерального директора Лазаревой Натальи Анатольевны, действующего на основании Устава, о намерении заключить Договор на оказание платных медицинских услуг (далее по тексту – Договор) на указанных ниже условиях.

Акцепт настоящей оферты означает, что Потребитель/Заказчик согласен со всеми положениями договора оказания платных медицинских услуг, и он равносителен заключению договора оказания платных медицинских услуг.

Ознакомление Потребителя/Заказчика с настоящей офертой осуществляется путем размещения действующей редакции на сайте <https://helix.ru>, на информационном стенде (стойке) организации - Исполнителя. Исполнитель оставляет за собой право вносить изменения в оферту и договор оказания платных медицинских услуг. Такие изменения вступают в силу с даты размещения изменений на сайте <https://helix.ru>, на информационном стенде (стойке) организации – Исполнителя и распространяются исключительно на отношения Сторон, возникшие после вступления в силу таких изменений.

Потребитель/Заказчик должен внимательно ознакомиться с текстом настоящей оферты. В случае несогласия Потребителя/Заказчика с каким-либо ее пунктом договор считается незаключенным, и Потребителю/Заказчику предлагается воздержаться от получения предлагаемых медицинских услуг. Полным и безоговорочным принятием (акцептом) настоящей оферты является осуществление Потребителем/Заказчиком полной предоплаты предложенных медицинских услуг (далее также – Услуги) в порядке, сроки и на условиях, определенных Договором.

В случае, если Потребитель (Заказчик) является застрахованным лицом по программе добровольного медицинского страхования, а Услуги входят в перечень медицинских Услуг, оказываемых в рамках договора добровольного медицинского страхования либо в рамках иных договоров, и Потребитель (Заказчик) направлен страховой организацией к Исполнителю для получения медицинских услуг (далее – страховой случай), или в случае, когда Потребитель/Заказчик направлен к Исполнителю организацией, оплачивающей соответствующие Услуги в интересах Потребителя/Заказчика, внесение предварительной оплаты за Услуги не требуется. В таком случае полным и безоговорочным принятием (Акцептом) условий настоящей Оферты считается осуществление Потребителем/Заказчиком следующего действия: проставление подписи о согласии с условиями настоящей Оферты в документе, оформленном Исполнителем, перед получением медицинской услуги. Проставление подписи о согласии с условиями настоящей Оферты является полным и безоговорочным принятием (акцептом) условий настоящей Оферты и в случае получения Потребителем/Заказчиком Услуги, которая оплачивается Потребителем/Заказчиком уже после ее оказания (к примеру, консультация врача).

Оплата медицинских услуг производится Потребителем/Заказчиком как в наличной форме путем внесения денежных средств в кассу, так и в безналичной форме перед оказанием медицинских услуг Исполнителем. В случае, если Потребитель/Заказчик оформил предварительный заказ на оказание медицинских услуг на сайте <https://helix.ru/> в соответствии с условиями пользовательского соглашения, размещенного на сайте <https://helix.ru/> по адресу [https://helix.ru/Upload/Documents/Пользовательское\\_соглашение\\_мс.pdf](https://helix.ru/Upload/Documents/Пользовательское_соглашение_мс.pdf), оплата медицинских услуг производится с учетом правил, указанных в данном пользовательском соглашении.

### **ДОГОВОР ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

До заключения договора оказания платных медицинских услуг Исполнитель уведомляет Потребителя/Заказчика о последствиях несоблюдения его указаний и рекомендаций, а также о том, что несоблюдение указаний и рекомендаций Исполнителя могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги и повлечь за собой невозможность ее завершения в срок.

#### **1. Основные понятия, используемые в настоящем договоре**

**1.1. Заказчик** – дееспособное физическое лицо, достигшее возраста, необходимого в соответствии с законодательством РФ для заключения Договора, заключающее настоящий Договор с Исполнителем в отношении Потребителя. Заказчик является стороной, оплачивающей медицинские услуги по настоящему Договору. Заказчиком является также законный представитель/опекун/попечитель или иное лицо, действующее от имени Потребителя в порядке, установленном законодательством РФ. Заказчик и Потребитель могут совпадать в одном лице (в случае когда Заказчик, заключающий Договор, сам получает услуги по данному Договору).

**1.2. Исполнитель** – ООО "Хеликс-Мед", адрес местонахождения: Санкт-Петербург Город, Поликарпова Аллея, 2, А, 3Н, Свидетельство о государственной регистрации юридического лица серия 78 №5747010 от 19 ноября 2007 г. выдано Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы №15 по Санкт-Петербургу, ОГРН: 1079847093325, ИНН: 7814390916, Лицензия на осуществление медицинской деятельности №

Л041-01021-66/00290052 действует бессрочно действует бессрочно от 21 ноября 2013, выдана Министерство здравоохранения Свердловской области, адрес 620014, г. Екатеринбург, ул. Вайнера, 34б, тел. +7(343)270-18-18, Работы (услуги), выполняемые: При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: лабораторной диагностике; сестринскому делу сестринскому делу в педиатрии.

Для проведения лабораторных исследований Исполнитель может привлекать иные медицинские организации, включая ООО «НПФ «ХЕЛИКС», адрес местонахождения: г. Санкт-Петербург, Большой Сампсониевский проспект, д. 20 лит. А, ИНН: 7802122535, Лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л041-01126-23/00553381 действует бессрочно от 10 ноября 2020 г, выдана Министерством здравоохранения Краснодарского края; ООО «Хеликс Новосибирск», адрес: Новосибирская область, г. Новосибирск, шоссе 1-е Мочищенское, д. 20, ИНН 5402083133, лицензия Л041-01125-54/01424365 от 07.10.2024 г., действует бессрочно, выдана Министерство здравоохранения Новосибирской области, ООО «Хеликс Краснодар», адрес: Краснодарский край, городской округ город Краснодар, г. Краснодар, ул. Уральская, д. 124, помещ. 34, ИНН 2312325921, лицензия Л041-01126-23/01449853 от 14.10.2024 г., действует бессрочно, выдана Министерством здравоохранения Краснодарского края; ООО «Хеликс Екатеринбург», адрес: Свердловская область, г. Екатеринбург, ул. Верещагина, стр. 15, помещ.3, ИНН 6671298940, лицензия Л041-01021-66/01497841 от 07.11.2024 г., выдана Министерством здравоохранения Свердловской области, ООО «Хеликс Москва», адрес: г. Москва, пр-д Электролитный, д.3, стр.3, помещ.10, лицензия Л041-01137-77/03717551, выдана 11.11.2025 г. Департаментом здравоохранения города Москвы, действует бессрочно, полная информация о разрешительных документах указанных организаций размещена на сайте [helix.ru/site/page/46](https://helix.ru/site/page/46).

**1.3. Потребитель** – физическое лицо, непосредственно получающее медицинские услуги, оказываемые Исполнителем в порядке, установленном настоящим Договором. Потребитель и Заказчик могут совпадать в одном лице, если Заказчик заключает Договор в свою пользу.

**1.4. Партнер Исполнителя** – медицинская организация, которая может быть привлечена Исполнителем в целях оказания платных медицинских услуг.

**1.5. Медицинские услуги** – медицинские услуги из предлагаемого Исполнителем перечня медицинских услуг, размещенного по адресу <https://helix.ru/>.

**1.6. Договор** – Договор возмездного оказания медицинских услуг между Исполнителем и Заказчиком/Потребителем, который заключается посредством акцепта Оферты, совершенного в соответствии с Преамбулой оферты. Договор заключается в целях получения Заказчиком/Потребителем медицинских услуг. Договор считается заключенным в письменной форме на основании положений п. 3 ст. 434, п. 3 ст. 438 ГК РФ.

**1.7. Предварительный заказ на оказание медицинских услуг** – заказ, оформленный Потребителем/Заказчиком на сайте <https://helix.ru/>, в соответствии с условиями пользовательского соглашения, размещенного на сайте <https://helix.ru/> ([https://helix.ru/Upload/Documents/Пользовательское\\_соглашение\\_мс.pdf](https://helix.ru/Upload/Documents/Пользовательское_соглашение_мс.pdf)). В случае оформления предварительного заказа Заказчик/Потребитель соблюдает условия указанного пользовательского соглашения.

## **2. Предмет договора**

**2.1.** Исполнитель обязуется оказать на возмездной основе Потребителю медицинские услуги (далее – Услуги), а Потребитель (Заказчик) обязуется оплатить эти Услуги (за исключением случаев, предусмотренных настоящим Договором). Перечень Услуг выбирается Потребителем самостоятельно при обращении к Исполнителю, а также указывается в Спецификации, которая после оформления будет являться приложением к настоящему Договору. Спецификация формируется при непосредственном обращении Потребителя/Заказчика к Исполнителю.

При страховом случае Потребитель (Заказчик) не осуществляет предварительную оплату медицинских услуг, при этом Потребитель (Заказчик) согласен с тем, что предусмотренный п.2.1. Договора и Спецификацией перечень лабораторных услуг может быть частично или полностью изменен Исполнителем в одностороннем порядке.

Стоимость и сроки оказания Услуг размещаются на <https://helix.ru/>, а также указываются в Спецификации.

Забор биологического материала для проведения лабораторного исследования осуществляется в любой день при обращении Потребителя с учетом графика и порядка работы конкретного диагностического центра «в порядке живой очереди». Прием врача, КТ, МРТ, инструментальные методы исследования (УЗИ, ЭКГ, кольпоскопия и пр.) осуществляются по предварительной записи. Срок ожидания приема/консультации врача в плановой форме, КТ, МРТ и инструментальных методов исследования составляет не более 14 рабочих дней с даты обращения Потребителя. Указанные сроки обеспечиваются при наличии соответствующего специалиста в конкретном диагностическом центре. При отсутствии нужного специалиста Исполнитель имеет право предложить визит в другой срок или в другом диагностическом центре Исполнителя. Дальнейшие сроки выполнения (ожидания) платных медицинских услуг указываются в Спецификации.

**2.2.** В случае выбора Потребителем/Заказчиком услуги на проведение исследования на новую коронавирусную инфекцию «COVID-19», акцепт настоящей Оферты означает, что:

Настоящим Потребитель (Заказчик) подтверждает, что он не контактировал с лицами с поставленным диагнозом «COVID-19», признаки инфекционных заболеваний (повышение температуры тела и пр.) отсутствуют.

Потребитель (Заказчик) понимает и соглашается с тем, что в соответствии с действующим законодательством РФ, в том числе Инструкцией об организации работы по диагностике новой коронавирусной инфекции (COVID-19), утв. Письмом Роспотребнадзора от 18.03.2020 N 02/4457-2020-27, Исполнитель вправе проводить исследования на COVID-19 только из материала, отобранного у лиц, не имеющих признаков

инфекционных заболеваний и не являющихся контактными с больными COVID-19.

Акцепт настоящей Оферты означает, что:

Потребитель (Заказчик) уведомлен, что в отношении некоторых видов услуг предусмотрены ограничения, перечень которых указан в приложении к Договору. Выбирая данный вид услуг для Потребителя без учета такого ограничения, Потребитель (Заказчик) соглашается на получение результата исследования без указания референсных значений или результата, который может не иметь клинической значимости.

**2.3.** В случае выбора Потребителем/Заказчиком услуги на генетическое установление материнства/отцовства Стороны договариваются о том, что под конфиденциальной информацией понимается медицинская, технологическая информация (в том числе информация, относящаяся к биоматериалу, направляемому на исследование), разглашение которой может причинить моральный вред либо нравственные страдания Заказчику. В целях соблюдения конфиденциальной информации для получения со стороны Исполнителя дополнительной информации от Заказчика, необходимой для выполнения исследований, посредством телефонной связи Заказчик обязан назвать представителю Исполнителя кодовое слово, назначенное Заказчиком. Кодовое слово указывается в Бланке регистрации или ином документе, установленном Исполнителем. Исполнитель не несет ответственность в случае, если кодовое слово стало известно третьим лицам по вине Заказчика.

**2.4.** Срок выполнения заказа на лабораторные исследования исчисляется со дня, следующего за днем получения Исполнителем биологического материала. Для медицинской услуги по генетическому установлению материнства/отцовства течение срока начинается на следующий день после передачи образцов биологического материала Исполнителю.

**2.5.** Срок выполнения медицинских услуг в случае необходимости проведения дополнительных исследований считается промежуточным, при этом конечный срок выполнения конкретных услуг (исследований) в любом случае не может превышать 30 календарных дней. Заключая настоящий договор, Потребитель (Заказчик) тем самым подтверждает, что установленные Исполнителем конечные сроки выполнения исследований ему известны и устраивают его.

**2.6.** Услуги предоставляются при условии их полной предоплаты Потребителем (Заказчиком), за исключением случаев, предусмотренных настоящим Договором.

**2.7.** Стороны договора понимают, что в силу сложности технологического процесса и специфики оказываемых услуг не исключаются ситуации, при которых Исполнителю/партнеру Исполнителя в целях качественного оказания услуг по договору необходимо будет осуществить повторный забор (далее – перезабор) биологического материала Потребителя. Исполнитель/партнер Исполнителя информирует Потребителя о необходимости осуществления перезабора звонком по номеру телефона Потребителя, указанному в договоре. При невозможности дозвониться до Потребителя в течение одного рабочего дня, Исполнитель/партнер Исполнителя вправе проинформировать Потребителя по адресу электронной почты, предоставленному Потребителем (Заказчиком). Необходимость осуществления перезабора не влияет на согласованную ранее стоимость услуг по договору.

**2.7.1.** В случае повреждения Потребителем (Заказчиком) медицинского изделия, предназначенного для оказания услуги по подготовке к сбору биоматериала (для определения *Helicobacter pylori*), что повлекло за собой невозможность проведения лабораторного исследования, услуга по подготовке к сбору биоматериала считается оказанной и Потребитель (Заказчик) при желании получить данную услугу повторно, оплачивает ее заново.

**2.8.** Медицинские услуги, оказываемые по настоящему договору, включают возможность допустимого вмешательства в состояние здоровья Потребителя и вероятность проявления сопутствующих и побочных свойств медицинского воздействия (осложнений). Потребителю разъяснено и понятно содержание, характер и цели выполнения медицинских манипуляций, что процедура забора биологического материала, а также последствия его забора могут быть связаны с возникновением неприятных и/или болевых ощущений во время и после процедуры, включая возможное появление гематомы на месте укола в целях забора крови. Место венепункции, скарификации может стать входными воротами инфекции при несоблюдении пациентом гигиенического режима в области раны в течение первых нескольких дней после процедуры. Потребитель подтверждает, что сообщил правдивые сведения о наследственности, состоянии здоровья, об употреблении лекарственных препаратов, алкоголя, наркотических и токсических средств.

**2.9.** В случае проведения микробиологических исследований при обнаружении в клиническом материале нормальной микрофлоры определение чувствительности к антибиотикам не проводится.

**2.10.** Заключая настоящий Договор Потребитель (Заказчик) подтверждает, что он информирован 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.

**2.11.** Потребитель (Заказчик) предоставляет Исполнителю информированное согласие на безвозмездное обезличенное использование (без идентифицирующих персональных данных Потребителя, за исключением пола и возраста), хранение и передачу, включая трансграничную передачу, третьим лицам его биологического материала, оставшегося после выполнения лабораторных исследований в соответствии с условиями настоящего Договора, для проведения клинических испытаний *in vitro* (включая клинические испытания медицинских изделий), а также в иных научных и исследовательских целях.

**2.12.** Потребитель/Заказчик уведомлен, что при некоторых особенностях иммунного статуса Потребителя существует вероятность получения «неопределенного» результата исследования: Серологическая диагностика туберкулеза методом T-SPOT.TB. В таком случае однократно осуществляется повторный забор

биологического материала Потребителя и повторное проведение исследования в соответствии с п.2.8 настоящего Договора. Если итогом повторного исследования вновь является «неопределенный» результат, то возврат денежных средств за забор биологического материала и проведение данного исследования Потребителю (Заказчику) не осуществляется (в качестве альтернативы Потребителю (Заказчику) в данной ситуации рекомендуется обращаться к иным методам диагностики).

**2.13.** Потребитель/Заказчик уведомлен, что при проведении исследования: СтеатоСкрин в случае выявления факторов при выполнении исследования, влияющих на достоверность интерпретации результатов исследований: изолированное увеличение одного из компонентов теста, патологические отклонения в результатах, связанных с острыми, хроническими заболеваниями и аутоиммунными заболеваниями, ВИЧ-инфекцией, приемом лекарственных препаратов, интерпретация результатов исследований (Расчет заключения по исследованию) может быть не выполнена, о чем Потребитель (Заказчик) будет оповещен. Денежные средства за невыполненную интерпретацию результатов исследований подлежат возврату Потребителю (Заказчику).

**2.14.** Часть Услуг, предоставляемых в целях исполнения Договора, может осуществляться в медицинском центре Исполнителя или Партнера. В таком случае Потребителю/Заказчику предоставляется дополнительная спецификация с указанием вида оказанной услуги, при этом дополнительная оплата указанных медицинских услуг не осуществляется. Потребитель/Заказчик при обращении в медицинский центр Исполнителя/Партнера для получения медицинских услуг подписывает информированное согласие на медицинское вмешательство, так же Потребителю/Заказчику предоставляется для подписания согласие на обработку персональных данных.

**2.15.** Потребитель/Заказчик уведомлен, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" №323-ФЗ от 21.11.2011 г. обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

**2.16.** Потребитель/Заказчик подтверждает, что им согласовано оказание платных медицинских услуг в объеме, превышающем объем стандарта медицинской помощи.

### **3. Права и обязанности Сторон**

#### **3.1. Исполнитель обязан:**

3.1.1. Оказать Потребителю Услуги качественно и в срок (с учетом п. 2.5 Договора).

3.1.2. Оказать Потребителю Услуги с соблюдением действующего законодательства, регулирующего предоставление платных медицинских услуг, а также с соблюдением действующих санитарно-гигиенических требований.

3.1.3. Предоставить результаты исследований Потребителю на бумажном бланке, а в случае предоставления Потребителем адреса электронной почты, обеспечить отправку в электронном виде. При этом Потребитель (Заказчик), предоставляя адрес электронной почты, принимает все риски несанкционированного доступа третьих лиц к используемому каналу передачи информации. Потребитель (Заказчик) уведомлен, что результаты по итогам исследования на ВИЧ-инфекцию на электронную почту не направляются.

3.1.3.1. После исполнения договора по требованию Потребителя предоставить в доступной для него форме медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы. Такие сведения (документы) предоставляются в сроки и порядке, предусмотренном законодательством РФ (Приказ Минздрава России от 31.07.2020 N 789н "Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них").

3.1.4. Стороны установили следующий специальный порядок получения результатов выполненных исследований по заказу на генетическое установление отцовства/материнства:

Исполнитель обязан по требованию Потребителя выдать ему результат лабораторного исследования при предоставлении Потребителем документов, подтверждающих право на его получение.

При выдаче результата лабораторного исследования на бумажном бланке Исполнитель, с целью сохранения сведений составляющих врачебную тайну, вправе потребовать у Заказчика документ, удостоверяющий личность. Результаты лабораторного исследования могут быть предоставлены третьему лицу, в случае предоставления таким лицом нотариально оформленной со стороны Заказчика доверенности, содержащей право третьего лица на получение результатов лабораторного исследования.

Исполнитель имеет право отказать в выдаче результата лабораторного исследования на бумажном бланке в случае непредставления Заказчиком (третьим лицом): паспорта и (или) нотариальной доверенности на получение результатов лабораторного исследования.

#### **3.2. Потребитель (Заказчик) обязан:**

3.2.1. Самостоятельно ознакомиться с требованиями подготовки к исследованиям и иным процедурам до сдачи биоматериала и соблюдать данные требования.

3.2.2. Самостоятельно определять перечень Услуг, которые он выбирает, в том числе, при оформлении предварительного заказа на оказание медицинских услуг.

3.2.3. Оплатить Услуги в полном объеме в соответствии со стоимостью, отраженной на сайте <https://helix.ru> и в спецификации (за исключением случаев, предусмотренных настоящим Договором).

При этом Потребитель (Заказчик) уведомлен и соглашается с тем, что в случае предоставления

Потребителем (Заказчиком) до момента расчета адреса электронной почты, кассовый чек по оплате медицинских услуг направляется Потребителю (Заказчику) на предоставленный им адрес электронной почты в электронной форме.

**3.3.** Потребитель имеет право на достоверную, своевременную и полную информацию о результатах лабораторных и иных исследований, предоставленную способом, определенным в настоящем договоре.

**3.4.** Потребитель (Заказчик) имеет право отказаться от исполнения настоящего договора до окончания срока его действия, оплатив фактически понесенные расходы Исполнителю. Стоимость оплаченных Заказчиком/Потребителем услуг, к фактическому исполнению которых Исполнитель приступил, считается равной фактическим расходам Исполнителя на оказание Услуг и возврату не подлежит.

**3.5.** При передаче биоматериала на генетическое установление отцовства/материнства Исполнителю Заказчик предоставляет данные для заполнения Бланка регистрации в соответствии с установленной формой и предоставляет Исполнителю биоматериал на исследование в соответствии с требованиями Исполнителя, предъявляемым к образцам биоматериала для исследования.

**3.6.** Потребитель/Заказчик при обращении к Исполнителю подписывает письменное информированное согласие на медицинское вмешательство перед получением медицинских услуг.

**3.7.** При заключении договора дистанционным способом Потребитель самостоятельно знакомится на сайте <https://helix.ru> (а при очном визите - на стенде (стойке) Исполнителя) с информацией об Исполнителе, оказываемой услуге и адресами, по которым принимаются обращения (жалобы) и требования Потребителей.

#### **4. Ответственность Сторон**

**4.1.** За нарушение условий настоящего договора Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

**4.2.** В случае невозможности исполнения, возникшей по вине Потребителя (Заказчика), Потребитель (Заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

**4.3.** В случае, когда невозможность исполнения возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из Сторон не отвечает, Потребитель (Заказчик) возмещает Исполнителю фактически понесенные им расходы, которые определяются с учетом условий в п.3.4. Договора.

**4.4.** Исполнитель не несет ответственность за качество биологического материала Потребителя.

**4.5.** Исполнитель не несет ответственность за качество биологического материала Потребителя, забор, хранение и доставка которого была произведена Потребителем (Заказчиком) самостоятельно.

#### **5. Заключительные положения**

**5.1.** Потребитель (Заказчик) признает правомерность и юридическую силу факсимильной подписи генерального директора (иного лица) Исполнителя на настоящем договоре, а также на документах, связанных с исполнением договора.

**5.2.** Потребитель (Заказчик) дает свое согласие на то, что Исполнитель привлекает третьих лиц (партнеров) к исполнению своих обязанностей по настоящему договору в части выполнения лабораторных исследований. В данном случае Потребитель (Заказчик) признает правомерность и юридическую силу любого аналога собственноручной подписи, в том числе (но не ограничиваясь) факсимильного воспроизведения подписи уполномоченного сотрудника привлекаемого третьего лица на документах, связанных с исполнением договора в части выполнения лабораторных исследований.

**5.3.** Настоящий договор может быть изменен или расторгнут на основании действующего законодательства.

Информированное добровольное согласие  
на медицинское вмешательство

Настоящим Потребитель (Заказчик) дает информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. N 390н (далее – виды медицинских вмешательств, включенных в Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи/получения первичной медико-санитарной помощи лицом, законным представителем которого является Заказчик (если применимо) в ООО "Хеликс-Мед".

Потребителю (Заказчику) в доступной для него форме разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Потребителю (Заказчику) разъяснено, что он имеет право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

Потребитель (Заказчик) вправе предоставить сведения о выбранном (выбранных) им лице (лицах), которому (которым) в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" может быть передана информация о состоянии его здоровья или состоянии лица, законным представителем которого он является (если применимо), в том числе после смерти.

**6. Адрес и реквизиты Исполнителя**

Наименование: ООО "Хеликс-Мед"

Юридический адрес: Санкт-Петербург Город, Поликарпова Аллея, 2, А, 3Н

Свидетельство о государственной регистрации юридического лица серия 78 №5747010 от 19 ноября 2007 г. выдано Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы №15 по Санкт-Петербургу, ОГРН: 1079847093325, ИНН: 7814390916, Лицензия на осуществление медицинской деятельности №Л041-01021-66/00290052 действует бессрочно от 21 ноября 2013 г., выдана Министерством здравоохранения Свердловской области, адрес 620014, г. Екатеринбург, ул. Вайнера, 34б, тел. +7(343)270-18-18

Генеральный директор Лазаревой Н. А.

Подпись \_\_\_\_\_

