

**Дополнительное соглашение к Договору-оферте оказания платных медицинских услуг,
размещенной по адресу <https://helix.ru/site/page/57>, на информационном стенде (стойке)
медицинской организации – Исполнителя**

Исполнитель ООО «_____» в лице _____, действующего (ей) на основании _____ и _____

Потребитель Ф.И.О. _____

Заказчик в интересах Потребителя (указывается если Потребитель и Заказчик не совпадают в одном лице) Ф.И.О. _____ заключили настоящее дополнительное соглашение к Договору-оферте оказания платных медицинских услуг, размещенной по адресу <https://helix.ru/site/page/57>, на информационном стенде (стойке) медицинской организации – Исполнителя (далее- Договор) о нижеследующем:

1. В рамках оказания медицинских услуг Исполнитель передает в пользование Пациенту по акту приема-передачи аппаратно-программный комплекс, носимый с цифровой записью одно-, двух-, трехсуточного мониторингирования ЭКГ/АД (по Холтеру) «_____» с принадлежностями (далее – носимый регистратор, оборудование) на время, необходимое для проведения диагностики. Электроды наклеиваются на тело Пациента медработником Исполнителя в соответствии с руководством по эксплуатации на носимый регистратор.

2. Пациент обязан:

2.1. Принять по акту-приема передачи носимый регистратор, использовать его по назначению и в соответствии с условиями Договора, обеспечивать его сохранность до момента возврата Исполнителю.

2.2. Не передавать носимый регистратор третьим лицам без согласия Исполнителя, не производить его ремонт и обо всех неисправностях сообщать Исполнителю.

2.3. Выполнять указания (рекомендации), предписания медицинского работника, предоставляющего платные медицинские услуги, вести дневник во время диагностики.

2.4. Возвратить Исполнителю по акту возврата носимый регистратор в том состоянии, в котором он был получен, с соответствующей комплектацией и технически исправным, в срок до «__» 20__ г. включительно.

2.5. В случае повреждения оборудования компенсировать расходы на ремонт или расходы на приобретение аналогичного оборудования исходя из оценочной стоимости поврежденного оборудования. В случае утраты оборудования компенсировать расходы на приобретение аналогичного оборудования исходя из оценочной стоимости поврежденного оборудования.

3. Исполнитель обязан:

3.1. Оказать медицинские услуги в установленный договором срок, предоставить результат диагностики при условии надлежащей эксплуатации оборудования и ведения дневника Пациентом.

Исполнитель: ООО "____" Юридический адрес: _____ Фактический адрес ДЦ: _____ ИНН/КПП _____ ОГРН: _____ Лицензия на осуществление медицинской деятельности № _____ от _____ г., действует бессрочно, выдана _____, перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, в соответствии с лицензией _____ Подпись _____/_____/	Потребитель: ФИО _____ e-mail _____ телефон _____ адрес _____ документ, удостоверяющий личность _____ Подпись _____/_____/
	Заказчик ФИО _____ e-mail _____ телефон _____ адрес _____ документ, удостоверяющий личность _____ Подпись _____/_____/