

Внимание! Оплата данного счета означает согласие с условиями поставки товара. Уведомление об оплате обязательно, в противном случае не гарантируется наличие товара на складе. Товар отпускается по факту прихода денег на р/с Поставщика, самовывозом, при наличии доверенности и паспорта.

ОТДЕЛЕНИЕ N8618 СБЕРБАНКА РОССИИ Г. ИЖЕВСК		БИК	049401601
Банк получателя		Сч. №	30101810400000000601
ИНН 1831170331	КПП 183101001	Сч. №	40702810068000004274
ООО "Реацентр Ижевский"			
Получатель			

Счет на оплату № 352 от 11 октября 2016 г.

Поставщик: ООО "Реацентр Ижевский", ИНН 1831170331, КПП 183101001

Покупатель: Благотворительный фонд "Пресня", ИНН 7703103901, КПП 770301001

№	Товары (работы, услуги)	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Лечение прибором "МЭКС" пациент Яндимиров Максим	15	сеанс	2 200,00	33 000,00
2	Логопедический массаж	10	сеанс	500,00	5 000,00
3	Занятие с логопедом	10	сеанс	400,00	4 000,00
4	Занятие с психологом	10	сеанс	800,00	8 000,00
5	Мануальная терапия	5	сеанс	2 300,00	11 500,00
6	Медицинский массаж общий	15	сеанс	500,00	7 500,00

Итого: 69 000,00

Без налога (НДС) -

Всего к оплате: 69 000,00

Всего наименований 6, на сумму 69 000,00 руб.

Шестьдесят девять тысяч рублей 00 копеек

Руководитель

Могилев В.

Бухгалтер

Комарова Н.В.



ООО «Реацентр Ижевский», адрес 426008, Удмуртская Республика, Ижевск, Пушкинская ул., 222, лицензия № ЛО-18-01-001734, выдана 23.06.2015г. Управлением по лицензированию медицинской и фармацевтической деятельности при Правительстве Удмуртской Республики, адрес 426030, Удмуртская Республика, Ижевск, Воткинское ш., 57; далее именуемое «Реацентр», в лице заместителя директора Викуловой М.В., действующей на основании Доверенности 63 АА 4036023 от 18.11.2016г., с одной стороны, и Благотворительный Фонд "Пресня", Олейник Елена Владимировна, далее именуемый(ая) Плательщик, с другой стороны, и законный представитель несовершеннолетнего пациента гражданин (гражданка) Яндимирова Ольга Ивановна, мать, на основании Свидетельства о рождении, серия П-ИВ № 888647, далее именуемый(ая) Представитель, с третьей стороны, представляющий(ая) интересы своего сына (дочери) Яндимирова Максима Эдуардовича, далее именуемый(ая) Пациент, далее вместе именуемые «Стороны», а по отдельности «Сторона» заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Плательщик поручает, а «Реацентр» обязуется оказывать на возмездной основе следующие медицинские услуги несовершеннолетнему пациенту: Яндимирову Максиму Эдуардовичу, дата рождения: 23.11.2008, проживающему (ей) по адресу: Республика Башкортостан, с. Калтасы, ул. Гагарина, дом 7 с добровольного согласия Представителя.

Медицинская услуга	Кол-во сеансов	Цена 1 сеанса в рублях без НДС	Общая стоимость в рублях без НДС
Лечение прибором «МЭКС»	15	2200	33000
Логопедический массаж	10	500	5000
Занятие с логопедом	10	400	4000
Занятие с психологом	10	800	8000
Мануальная терапия	5	2300	11500
Медицинский массаж общий	15	500	7500

1.2. При исполнении настоящего Договора Стороны руководствуются действующим российским законодательством, регулирующим предоставление платных медицинских услуг медицинскими учреждениями.

2. Права и обязанности сторон

2.1. «Реацентр» обязан:

- 2.1.1. Информировать Представителя об особенностях проведения электропунктурного исследования и лечебных процедур (Приложение №1 и №2).
- 2.1.2. Оказывать услуги, указанные в п. 1.1 настоящего Договора, в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.
- 2.1.3. Предоставлять Представителю информацию о ходе оказания медицинских услуг в понятной и доступной форме.
- 2.1.4. Хранить информацию, содержащуюся в медицинских документах Пациента, в тайне (врачебная тайна).
- 2.1.5. Возвратить Плательщику денежные средства за фактически не полученные Пациентом по уважительной причине процедуры.

2.2. «Реацентр Ижевск» имеет право:

- 2.2.1. Требовать от Плательщика своевременной оплаты оказываемых пациенту медицинских услуг.
- 2.2.2. Отказать Пациенту в оказании услуг до их оплаты.
- 2.2.3. Требовать от Представителя предоставления всей информации, необходимой для качественного и полного оказания медицинских услуг Пациенту.
- 2.2.4. Самостоятельно определять объем исследований, необходимых для подтверждения диагноза, длительность лечения и объем оказываемых медицинских услуг.
- 2.2.5. Отказать в оказании медицинских услуг в случае неоднократного нарушения требований лечащего врача, пропуске по неуважительным причинам более трех процедур без возврата Плательщику уплаченных денежных средств.

2.3. Плательщик обязан:

- 2.3.1. Своевременно и в полном объеме оплачивать медицинские услуги, оказываемые Пациенту.

2.4. Плательщик имеет право:

- 2.4.1. Получать информацию, включающую сведения об имеющихся у «Реацентра» лицензиях, месте оказания услуг, перечне оказываемых медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, сведения о квалификации специалистов, режиме работы «Реацентра».
- 2.4.2. Получать информацию о стоимости и объеме оказанных Пациенту услуг на любом этапе оказания медицинских услуг.

2.5. Представитель обязан:

- 2.5.1. Ознакомиться с особенностями проведения электропунктурного исследования и лечебных процедур и подписать до начала лечения добровольное информированное согласие (Приложение №1 и №2).

- 2.5.2. Предоставить лечащему врачу всю имеющуюся у него информацию о Пациенте (перенесенные заболевания, аллергические реакции, противопоказания), необходимую для подтверждения диагноза, определения тактики лечения и учета противопоказаний к лечению.
- 2.5.3. Своевременно предупреждать лечащего врача о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению условий настоящего Договора.
- 2.5.4. Обеспечить явку Пациента на лечение, не оставлять Пациента без присмотра в помещениях «Реацентра», соблюдать режим работы «Реацентра», выполнять рекомендации персонала, оказывающего Пациенту услуги по настоящему договору, в том числе соблюдать указания медицинского учреждения после оказания медицинских услуг.
- 2.6. Представитель имеет право:
- 2.6.1. Получать информацию, включающую сведения об имеющихся у «Реацентра» лицензиях, месте оказания услуг, режиме работы «Реацентра», сведения о квалификации специалистов.
- 2.6.2. Требовать оказания Пациенту качественных медицинских услуг.
- 2.6.3. Получить документ с указанием результатов электропунктурного исследования и лечения пациента с необходимыми рекомендациями в течение 7 рабочих дней с момента окончания курса лечения.
- 2.6.4. Прервать электропунктурное исследование или курс лечения по уважительной причине. В этом случае «Реацентр» возвращает Плательщику денежные средства за фактически не оказанные процедуры.
- 2.7. Медицинские услуги выходящие за рамки данного Договора оформляются дополнительным соглашением сторон.

3. Стоимость услуг и порядок платежей

- 3.1. Плательщик оплачивает медицинские услуги по прейскуранту, утвержденному «Реацентром».
- 3.2. Общая стоимость оказываемых услуг, указанных в п.1.1 настоящего Договора, составляет: 69000,00 (Шестьдесят девять тысяч) руб., без НДС.
- 3.3. Порядок оплаты - 100% предоплата.
- 3.4. Оказание медицинских услуг осуществляется только после поступления денег на расчетный счет или в кассу «Реацентра Ижевск».

4. Срок действия договора

- 4.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и полной предоплаты в соответствии с п.3.3 настоящего Договора.
- 4.2. Договор действует в течение 12 месяцев с момента вступления в силу. За указанное время «Реацентр» обязан оказать Пациенту услуги указанные в п.1.1 настоящего Договора, а Плательщик оплатить их.
- 4.3. По окончании оказания медицинских услуг «Реацентр» предоставляет Плательщику Акт выполненных работ в срок 14 календарных дней, после чего Договор считается исполненным.

5. Ответственность сторон

- 5.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора в соответствии с законодательством Российской Федерации.
- 5.2. «Реацентр» не несет ответственности за результаты оказания медицинских услуг в случаях несоблюдения пациентом п. 3.1 настоящего Договора и в случае досрочного прекращения Договора по инициативе пациента или Заказчика.

6. Рассмотрение споров

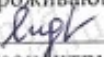
- 6.1. При наличии у Пациента претензий к проведенному электропунктурному исследованию или лечению, Пациент обязан в тот же день информировать о данном факте лечащего врача и/или заведующего отделением. Все споры по Договору стороны намерены урегулировать путем переговоров. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ в суде по месту нахождения «Реацентра».

7. Заключительные положения

- 7.1. Все изменения по настоящему Договору и дополнительные соглашения сторон оформляются в письменном виде, подписываются тремя сторонами и являются неотъемлемой частью настоящего Договора. Никакие устные договоренности сторон не имеют силы, если в Договор не включены изменения, подписанные всеми сторонами.
- 7.2. В целях обеспечения безопасности работников и пациентов, сохранности имущества в Реацентре ведется видеонаблюдение.
- 7.3. Стороны имеют возможность подписать настоящий договор от имени любой из сторон с помощью средств механического или иного копирования («факсимиле») в соответствии со статьей 160 Гражданского кодекса Российской Федерации.
- 7.4. Настоящий Договор составлен в трех экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

Представитель:

ФИО Представителя: Яндимирова Ольга Ивановна, паспортные данные: серия 80 01 номер 378148, выдан Калтасинским РОВД Респ. Башкортостан, дата выдачи 29.11.2001.
проживающий (ая) по адресу: Республика Башкортостан, с. Калтасы, ул. Гагарина, дом 7.

 / Яндимирова О.И. /

Реацентр:

ООО «Реацентр Ижевский», ИНН 1831170331, ОГРН 1141831036050, ОКПО 29995311, адрес: 426008, Удмуртская Республика, г. Ижевск, ул. Пушкинская, 222, р/с 407028101680000004273 в Отделении №8618 Сбербанка России, г. Ижевск, к/с 30101810400000000601, БИК 049401601, телефон: (3412) 333-032

 Вискова М.В. /

Благотворительный Фонд «Пресня»

Юр. адрес: 123100, г. Москва, ул. Анатолия Живова, д.8, кв.46,

ИНН: 7703103901, ОГРН: 1157700003086

КПП: 770301001, ОКПО:

Банк: ВББ 24 (НКО), г. Москва,

Р/с 40703810300000000009, БИК: 044525716,

телефон: (495) 5302049



Информированное добровольное согласие на проведение лечебных процедур с применением микротокового электропунктурного компьютерного прибора «МЭКС»

Я информирован о том, что лечение в ООО «Реацентр Ижевский» проводится с использованием микротокового электропунктурного компьютерного прибора «МЭКС» (регистрационное удостоверение Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и социального развития № ФСР 2008/02226).

До начала курса лечения в течение трех дней проводится предварительное электропунктурное исследование. Процедура исследования занимает 10-15 минут, безболезненна и безопасна. После анализа данных врач выявляет причинно-следственные связи функциональных нарушений, определяет уровень адаптационных возможностей организма, психоэмоциональный статус пациента. Затем, сопоставляя данные предварительных электропунктурных исследований с данными опроса и осмотра пациента, с данными других объективных методов обследования, врач выбирает тактику лечения, составляет индивидуальную схему лечения пациента. Курс лечения состоит, как правило, из 15 сеансов, проводимых ежедневно, за исключением выходных и праздничных дней. На каждом сеансе, перед лечением, пациенту проводится текущее электропунктурное исследование, по данным которого врач оценивает ход лечения, корректирует при необходимости индивидуальную схему лечения и подбирает биологически активные точки для воздействия. В процессе лечения хронических заболеваний к 3-6 сеансу, может наступить обострение симптомов заболевания при лечении, связанное с восстановлением регуляторных функций организма. Аналогичные обострения наблюдаются при лечении хронических заболеваний любыми физиотерапевтическими методами, такими как массаж, грязелечение, водолечение и свидетельствует о нормальном, правильном ходе лечения. В процессе лечения обострение снимается. Воздействие на акупунктурные точки оказывается прибором «МЭКС» слабым знакопеременным постоянным электрическим током без повреждения кожных покровов, последовательно - точка, за точкой. Воздействие на каждую точку длится 45-90 секунд и сопровождается легкими ощущениями покалывания, тепла, тяжести. Длительность сеанса лечения зависит от диагноза, жалоб, от индивидуального набора точек, которые подбираются с учетом текущего мониторингового обследования.

Я обязуюсь изложить врачу все известные мне данные о состоянии здоровья несовершеннолетнего пациента до начала лечения и выполнить по требованию врача дополнительные обследования, необходимые для правильного выбора тактики лечения.

Мне разъяснено, что применение любых медикаментозных препаратов и проведение любых лечебных процедур, не входящих в схему лечения ООО «Реацентр Ижевский», должно быть согласовано с лечащим врачом. В случае нарушения графика оказания лечебных процедур (пропуска двух и более сеансов), несоблюдения рекомендаций лечащего врача, употребления медикаментов и проведения лечебных процедур не входящих в схему лечения может привести к снижению или отсутствию эффекта от лечения или усугублению симптоматики. Для получения устойчивого положительного результата лечения необходимо проведение повторных курсов. Необходимость в повторных курсах, их количество определяется лечащим врачом индивидуально, исходя из состояния пациента, особенностей его организма и хода течения заболевания.

Я, Яндимирова Ольга Ивановна, выражаю своё добровольное согласие на проведение необходимых лечебных процедур несовершеннолетнему пациенту Яндимирову Максиму Эдуардовичу с использованием прибора «МЭКС».

Подпись: _____

/ Яндимирова О.И. /

03 июля 2017

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 медицинской помощи

Я, Яндимирова Ольга Ивановна, представитель несовершеннолетнего Яндимирова Максима Эдуардовича, даю информированное добровольное согласие ООО «Реацентр Ижевский» на виды медицинских вмешательств включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств (опрос, в том числе выявление жалоб, сбор анамнеза; осмотр, в том числе пальпация, перкуссия, аускультация, антропометрические исследования; термометрия; тонометрия; неинвазивные исследования органа зрения и зрительных функций; неинвазивные исследования органа слуха и слуховых функций; исследование функций нервной системы (чувствительной и двигательной сферы); функциональные методы обследования, в том числе электроэнцефалография, медицинский массаж; лечебная физкультура, 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. № 390н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 г. № 24082) (далее – Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи/получения первичной медико-санитарной помощи лицом, законным представителем которого я являюсь в

Общество с ограниченной ответственностью «Реацентр Ижевский»

Заведующей отделением

Малышева Оксана Николаевна

в доступной для меня форме мне 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. Мне разъяснено, что я имею 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. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446).

Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 3 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» может быть передана информация о состоянии моего здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь

(Ф.И.О. гражданина, контактный телефон)



(подпись)

Яндимирова О.И.

(подпись)

О.Н. Малышева

03 июля 2017

Акт № 720 от 21 июля 2017 г.

Исполнитель: ООО "Реацентр Ижевский", ИНН 1831170331, р/с 40702810768000004273, в банке ОТДЕЛЕНИЕ №8618 СБЕРБАНКА РОССИИ, БИК 049401601, к/с 30101810400000000601

Заказчик: Благотворительный фонд "Пресня", ИНН 7703103901, р/с 40703810300000014009, в банке ВТБ 24 (ПАО), БИК 044525716, к/с 30101810100000000716

Основание: Основной договор

№	Наименование работ, услуг	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Лечение прибором "МЭКС"	15	сеанс	2 200,00	33 000,00
2	Логопедический массаж	10	сеанс	500,00	5 000,00
3	Занятие с логопедом	10	сеанс	400,00	4 000,00
4	Занятие с психологом	10	сеанс	800,00	8 000,00
5	Мануальная терапия	5	сеанс	2 300,00	11 500,00
6	Медицинский массаж	15	сеанс	500,00	7 500,00

Итого: 69 000,00
Без налога (НДС) -

Всего оказано услуг 6, на сумму 69 000,00 руб.

Шестьдесят девять тысяч рублей 00 копеек

Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

ИСПОЛНИТЕЛЬ

Заместитель директора ООО "Реацентр Ижевский"



Викулова М. В.

ЗАКАЗЧИК

Благотворительный фонд "Пресня"



Представитель

Яндирирова О.И.