

Информация о ребенке:



Ф.И.О ребенка: Жумадилов Тимур Владимирович

Дата рождения: 06.09.2011

Диагноз: Органическое поражение центральной нервной системы, синдром двигательных нарушений, метаболическая энцефалопатия, грубая задержка психо-речевого развития, сенсорная алалия, аутизм.

Инвалид детства. Ребенок очень нуждается в лечении и реабилитации и постоянном уходе.

Информация о родителях:

отец – нет

мать - Жумадилова Самира Асхатовна

место работы - институт «Якутнипроалмаз», геолог (стаж 17 лет)

Контактный номер телефона: 89141132276, 89142502212 (ватсап Sofia30750@mail.ru)

Домашний адрес: Республика Саха (Якутия) г. Мирный ул. Московская 10-4

Средний ежемесячный доход- 30т.рублей.

Жумадилова С.А. - одинокая мать, алименты не получает, двое детей, старший ребенок-18 лет, дочь Диана, студентка 1 курса НГУ, младший- 5 лет, Тимур, воспитанник д/с 8 «Чоппууска». Ребенок - инвалид 2 группы. Не разговаривает совсем, плохо понимает обращенную речь, как следствие - аутоподобное поведение, самообслуживание нет, в туалет не просится. Помимо медикаментозного лечения и реабилитаций, ребенок нуждается в ежедневных занятиях с логопедом-дефектологом, психологом, реабилитологом, проводит курсы массажа, ЛФК, иглорефлексотерапию. Из-за серьезных проблем с нарушением обмена веществ ребенок соблюдает сложную, строгую диету, для обеспечения которой регулярно заказываю продукты в г. Новосибирске. последние 4 года пройдено много обследований, лечения и реабилитаций. в результате ежемесячные выплаты по кредитам, взятым на лечение сына ранее суммарно выше ежемесячного дохода. Испытываю серьезные материальные затруднения для дальнейшего лечения ребенка.

Договор об оказании платных медицинских услуг №1640417

г. Барнаул

10 апреля 2017

ООО «РЕАЦЕНТР АЛТАЙ», находящийся по адресу: 656002, г. Барнаул, пр. Калинина дом 8, лицензия № 01-002769, выдана 17 апреля 2015г. Главным Управлением Алтайского края по здравоохранению фармацевтической деятельности на следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной и санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лечебной физкультуре, медицинскому массажу, сестринскому делу в педиатрии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях организации здравоохранения и общественному здоровью, педиатрии; при оказании перинатальной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, рефлексотерапии, функциональной диагностике, далее именуемый Реацентр, в лице директора Миронова А.Р., действующего на основании Приказа № 34/2-ЛС, с одной стороны, и законный представитель несовершеннолетнего пациента гражданин (гражданка) Жумамура Самира Асхатовна, мать, Свидетельства о рождении, III-СН, 553281, далее именуемый(ая) Представитель, с другой стороны, представляющий(ая) интересы своего сына (дочери) Жумадилов Тимур Владимирович, далее именуемый Пациент, далее вместе именуемые «Стороны», а по отдельности «Сторона» заключили настоящий договор нижеследующем:

1. Предмет договора

- 1.1. Плательщик поручает, а Реацентр обязуется оказывать на возмездной основе следующие медицинские услуги несовершеннолетнему пациенту: Жумадилов Тимур Владимирович, дата рождения: 06.09.2011, проживающему по адресу: Республика Саха, Якутия, У.Мирнинский р-н., гор. Мирный, ул. Московская, д.10, кв.6., с добровольного согласия Представителя.

Дата	Медицинская услуга	Кол-во сеансов	Цена 1 сеанса в рублях без НДС	стоимость в руб
10 апреля 2017	Лечение прибором «МЭКС» (курс № 5)	15	2200	

- 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).
- 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 процедуры.

2.2. Реацентр имеет право:

- 2.2.1. Требовать от Плательщика своевременной оплаты оказываемых пациенту медицинских услуг.
- 2.2.2. Требовать от Представителя предоставления всей информации, необходимой для качественного и безопасного оказания медицинских услуг Пациенту.
- 2.2.3. Самостоятельно определять объем исследований, необходимых для подтверждения диагноза, длительность лечения и объем оказываемых медицинских услуг.

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).
- 2.5.2. Предоставить лечащему врачу всю имеющуюся у него информацию о Пациенте (переносимость лекарственных препаратов, наличие хронических заболеваний, аллергии, беременности и др.).

2.5.4. Обеспечить явку Пациента на лечение, не оставлять Пациента без присмотра в помещениях Реаце 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 необходимыми рекомендациями в течение 7 рабочих дней с момента окончания курса лечения.

2.6.4. Прервать электропунктурное исследование или курс лечения. 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: **33 000.00 (Тридцать тысяч рублей 00 копеек), без НДС.**

3.3. Порядок оплаты - 100% предоплата.

3.4. Оказание медицинских услуг осуществляется только после поступления денег на расчетный счет или в Реацентра.

4. Срок действия договора

4.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и полной предоплаты в соответствии с настоящим Договором

4.2. Договор действует в течение 6 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 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. 2.5 настоящего Договора и в случае досрочного прекращения Договора по инициативе Пациента или Плательщика

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 и/или переговоров, спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством.

7. Заключительные положения

7.1. Все изменения по настоящему Договору и дополнительные соглашения сторон оформляются в письменном виде и 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. 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.

7.3. Настоящий Договор составлен в трех экземплярах, на русском языке, имеющих равную юридическую силу одному экземпляру для каждой из сторон.

Представитель:

ФИО Представителя: Жумадилова Самира Асхатовна, паспортные данные: серия 9814 номер 588824, выдан МРО У.Р. России по Республике Саха (Якутия) в Мирнинском р-не., дата выдачи 11.03.2015.

проживающий (ая) по адресу: Республика Саха, Якутия, У.Мирнинский р-н., гор. Мирный, ул. Московская, д.10, кв.

 /Жумадилова С.А./

Реацентр:

ООО «РЕАЦЕНТР АЛТАЙ»

ИНН/КПП 2224171824/222401001, ОГРН 1152224000895

адрес: 656002, г. Барнаул, пр. Калинина, дом 8

р/с 40702810001130000045 в Филиале Банка «ВБРР» (АО) в г.

Новосибирске

к/с 30101810750030000736

БИК 045003736

телефон: (3852) 536-673



Плательщик:

Благотворительный фонд "Выбор"

Юр. адрес: 678175, Респ.Саха (Якутия), г. Мирный, ул.Советс

д.17, корпус А, кв.23,

Почт. Адрес: 678175, Респ.Саха (Якутия), г. Мирный, ул.Сове

д.17, корпус А, кв.23,

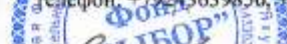
ИНН: 1433025159,

КПП: 143301001,

Банк: Денежно-кредитный офис Якутского ОСБ №8603/0256,

Р/с: 40703810276000000382,

телефон: +79243639856, 79142596465



Серия ЛО

22 № 007148

Главное управление Алтайского края
по здравоохранению и фармацевтической деятельности

ЛИЦЕНЗИЯ

№ ЛО-22-01-002769 от « 17 » апреля 2015 г.

На осуществление (указывается конкретный вид лицензируемой деятельности)
медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра "Сколково")
Виды работ (услуг), выполняемых (оказываемых) в составе лицензируемого вида деятельности в соответствии с частью 2 статьи 12 Федерального закона «О лицензировании отдельных видов деятельности» (указывается в соответствии с перечнем работ (услуг), установленным положением о лицензировании конкретного вида деятельности)

Согласно приложению(ям) к лицензии

Настоящая лицензия предоставлена (указывается полное и сокращенное наименование (в случае, если имеется), в том числе фирменное наименование, и организационно-правовая форма юридического лица (Ф.И.О. индивидуального предпринимателя, данные документа, удостоверяющего его личность)

**ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "РЕАЦЕНТР
АЛТАЙ"
ООО "РЕАЦЕНТР АЛТАЙ"
ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ "РЕАЦЕНТР
АЛТАЙ"**

КОИЦА ВЕРНА
ГЛАВНЫЙ БУХГАЛТЕР
ЩЕКОТОВА О.В. *с/п*



Основной государственный регистрационный номер записи о государственной регистрации юридического лица или индивидуального предпринимателя

1152224000895

Идентификационный номер налогоплательщика

2224171824

Акт № 134 от 27 апреля 2017 г.

ООО "Реацентр Алтай", ИНН 2224171824, 656002, Алтайский край, Барнаул г, Калинина
Исполнитель: пр-кт, дом № 8, тел.: (3852)536-673, р/с 40702810001130000045, в банке ФИЛИАЛ Банка
"ВБРР" (АО) в г.НОВОСИБИРСКЕ, БИК 045003736, к/с 30101810750030000736

Заказчик: Благотворительный фонд "Выбор"

Основание: договор №1640417 от 10.04.2017

№	Наименование работ, услуг	Кол-во	Ед.	Цена	Сумма
1	Микротоковая рефлексотерапия	15	сеанс	2 200,00	33 000,00

Итого: 33 000,00
Без налога (НДС)


Всего оказано услуг 1, на сумму 33 000,00 руб.

Тридцать три тысячи рублей 00 копеек

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

ИСПОЛНИТЕЛЬ

Директор, ООО "Реацентр Алтай"


Миронов А. Р.



ЗАКАЗЧИК

Благотворительный фонд "Выбор"





