

**Уведомление о последствиях несоблюдения указаний (рекомендаций) медицинской организации** ООО "Современные диагностические технологии" в соответствии с п.15 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012г. N 1006, уведомляет о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинской организации ООО "Современные диагностические технологии" (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя. С уведомлением ознакомлен(ы) до заключения договора на оказание платных медицинских услуг.

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2022 г.

\_\_\_\_\_   
подпись потребителя

## **Договор на оказание платных медицинских услуг**

г. Краснодар \_\_\_\_\_ 2022 г.  
ООО "Клиника ЕВРОМЕД", ОГРН 1102309000694, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице регистратора \_\_\_\_\_, действующего на основании доверенности №\_\_ от \_\_\_\_, с одной стороны, и гражданин(ка) \_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

### **1. Предмет договора**

- 1.1. Потребитель поручает и оплачивает, а Исполнитель обязуется оказать платные медицинские услуги, перечень которых приведен в приложении, которое является неотъемлемой частью настоящего договора.
- 1.2. Перечень и стоимость услуг, предоставляемых Потребителю, указаны в прейскуранте Исполнителя, действующем на дату составления настоящего договора.
- 1.3. При исполнении настоящего договора стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации и Краснодарского края, регулирующим предоставление гражданам платных медицинских услуг.
- 1.4. Основанием для предоставления платных медицинских услуг является добровольное желание Потребителя получить медицинские услуги за плату и наличие медицинских показаний.

### **2. Условия и порядок оказания услуг**

- 2.1. Услуги Потребителю оказываются в соответствии с режимом работы Исполнителя, который доводится до сведения Потребителя при заключении договора.
  - 2.2. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг, не предусмотренных пунктом 1.1. настоящего договора, они оформляются отдельным дополнительным соглашением к договору с указанием в нем перечня дополнительно оказываемых услуг, стоимости и срока их оказания, которые оплачиваются Потребителем согласно прейскуранту цен.
  - 2.3. В случае необходимости привлечения третьих лиц для оказания медицинских услуг Потребителю, Исполнитель обязан привлекать третьих лиц, обладающих необходимыми разрешениями на оказание соответствующих медицинских услуг, а также обладающих необходимыми знаниями и квалификацией.
- При привлечении третьих лиц для оказания медицинских услуг Потребителю, Исполнитель по требованию Потребителя обязан довести до сведения Потребителя всю необходимую информацию о третьем лице, а также информацию о времени и месте оказания Потребителю данных медицинских услуг.

### **3. Порядок расчетов**

- 3.1. Стоимость оказываемых Потребителю услуг согласно прейскуранту цен, действующему на момент оказания услуги, определяется на основании приложений к настоящему договору. Общая сумма договора будет соответствовать сумме оказанных услуг согласно Приложений к настоящему Договору.
- 3.2. Оплата Потребителем производится наличным платежом в кассу или по безналичному расчету на счет Исполнителя до предоставления медицинской услуги (предоплата).
- 3.3. При оплате Исполнитель обязан выдать или отправить на электронную почту (при согласии пациента) кассовый чек.

### **4. Права и обязанности сторон**

- 4.1. Исполнитель обязан:
  - 4.1.1. своевременно и качественно оказать Потребителю медицинские услуги в установленный договором срок;
  - 4.1.2. предоставить Потребителю доступную для его понимания достоверную информацию о предоставляемых услугах до подписания договора;
  - 4.1.3. при оказании медицинских услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, иммунобиологические препараты и дезинфекционные средства, разрешенные к применению в установленном законом порядке;
  - 4.1.4. обеспечить Потребителя в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения о разрешении (лицензии) на медицинскую деятельность, о месте оказания услуг, режиме работы, перечне платных медицинских услуг, их стоимости, условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов;
  - 4.1.5. обеспечить выполнение принятых на себя обязательств по оказанию медицинских услуг силами собственных специалистов или сотрудников медицинских учреждений, имеющих с Исполнителем договорные отношения;
  - 4.1.6. вести установленную законодательством медицинскую документацию, а также учет видов, объемов и стоимости оказываемых Потребителю услуг;
  - 4.1.7. обеспечить Потребителю непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и выдать по письменному требованию Потребителя или его представителя копии медицинских документов, отражающих состояние здоровья Потребителя;
  - 4.1.8. хранить в тайне информацию, содержащуюся в медицинской документации Потребителя, и предоставлять ее без согласия Потребителя в установленных законом случаях, а также лицам указанным Потребителем в п. 5.6. настоящего договора;
  - 4.1.9. предупредить Потребителя в случае, если требуются дополнительно оплачиваемые медицинские услуги, которые Исполнитель не вправе оказывать без согласия Потребителя.
- 4.2. Исполнитель имеет право:
  - 4.2.1. требовать от Потребителя предоставления всей информации, необходимой для качественного и полного оказания ему медицинских услуг;
  - 4.2.2. привлекать для оказания Потребителю медицинских услуг третьих лиц;
  - 4.2.3. отсрочить или отменить оказание услуги, в случае обнаружения у Потребителя противопоказаний по состоянию здоровья;

- 4.2.4. требовать от Потребителя полной оплаты оказанных услуг;
- 4.3. Потребитель (Пациент) обязан:
- 4.3.1. своевременно оплатить стоимость услуги;
- 4.3.2. предоставить Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не Исполнителем (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии здоровья Потребителя, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения;
- 4.3.3. ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по Договору;
- 4.3.4. соблюдать в полном объеме правила и условия получения медицинской услуги, установленные Исполнителем, неукоснительно соблюдать рекомендации врачей.
- 4.3.5. своевременно информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению Потребителем условий договора, а также о необходимости изменения назначенного Потребителю времени получения медицинской услуги.
- 4.4. Потребитель (Пациент) имеет право:
- 4.4.1. в случае отказа Потребителя от получения услуги в любой момент её оказания, получить оплаченную сумму;
- 4.4.2. в случае отказа Потребителя от оказания оставшихся услуг на любом этапе при оплате комплексной программы со скидкой, сумма оказанных услуг пересчитывается по стоимости без скидки, и Потребитель получает возврат в размере оставшейся суммы;
- 4.4.3. получать от Исполнителя полную, доступную для понимания, своевременную информацию о получаемой медицинской услуге; о состоянии своего здоровья, о результатах проводимого лечения, действии лекарственных препаратов и их побочных проявлениях;
- 4.4.4. отказаться от получения услуги в любой момент её оказания;
- 4.4.5. получить повторную консультацию у специалиста по сниженной цене (если такая услуга имеется в действующем прейскуранте цен) в течение двух недель с момента первичного обращения к данному специалисту. Обращение по истечении двухнедельного срока оформляется, как первичное.
- 4.4.6. При возникновении сомнений по вопросу качества оказанных услуг Потребитель вправе направить заявление о проведении внутреннего контроля качества и безопасности оказанной ему медицинской помощи врачебной комиссией (подкомиссией) Исполнителя, в том числе с согласия или по инициативе Потребителя с привлечением сторонних специалистов.

## 5. Информация о предоставляемой услуге

5.1. В соответствии с лицензией на медицинскую деятельность ЛЮ41-01126-23/00355168 от 24.07.2020г, выдана министерством здравоохранения Краснодарского края (г. Краснодар, ул. Коммунаров, 276 тел. 8-861-992-53-51), Исполнитель оказывает следующие виды медицинской помощи:

*при осуществлении медицинской деятельности по адресу: 350001, Краснодарский край, городской округ город Краснодар, город Краснодар, ул. Ким, дом 143, этаж №1, помещ. №№ 1120, 1120/1, 1121, 11022, 11022/1, 1122/2, 1123, 1123/1, 1123/2, 1126-32, 1132/1, 1132/2, 1133, 1134 при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу, лабораторной диагностике, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, педиатрии, терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), аллергологии и иммунологии, гастроэнтерологии, гематологии, дерматовенерологии, детской хирургии, детской эндокринологии, инфекционным болезням, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, неврологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), офтальмологии, психотерапии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: неонатологии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности.*

5.2. Потребителю и Заказчику до заключения настоящего договора разъяснено право на медицинскую помощь в гарантированном объеме, оказываемую без взимания платы в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи при соблюдении условий программы. Потребитель и Заказчик до заключения настоящего договора ознакомлен с тем, что данный вид медицинской услуги (работы) включен либо не включен в территориальную программу оказания бесплатной медицинской помощи и не финансируется, либо финансируется из средств ОМС (бюджетных средств) и о возмездном характере медицинских услуг по данному договору.

5.2. Потребителю до заключения настоящего договора разъяснено право на медицинскую помощь в гарантированном объеме, оказываемую без взимания платы в соответствии с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи при соблюдении условий программы. Потребитель до заключения настоящего договора ознакомлен с тем, что данный вид медицинской услуги (работы) включен либо не включен в территориальную программу оказания бесплатной медицинской помощи и не финансируется, либо финансируется из средств ОМС (бюджетных средств) и о возмездном характере медицинских услуг по данному договору.

5.3. В случае, если данный вид медицинской услуги входит в территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, то подписывая данный договор, Потребитель подтверждает, что он уведомлен о возможности получения данного вида медицинской помощи без взимания платы в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в установленном порядке. Потребитель соглашается на оказание данного вида медицинской услуги на платной основе, а не в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

5.4. Перед оказанием медицинской услуги врач обследует Потребителя и устанавливает отсутствие противопоказаний.

5.5. Началом предоставления медицинской услуги считается первичный осмотр, обследование и сдача анализов, окончанием – выдача врачебного заключения, результатов анализов и обследований. Сроки оказания медицинских услуг указываются в приложении к настоящему договору.

5.6. Потребитель дает разрешение на предоставление информации о состоянии своего здоровья, результатах обследования и лечения следующим лицам:

5.7. Потребитель информирован:

5.7.1. О возможных (но не обязательных) осложнениях медицинской услуги, которые могут причинить вред здоровью.

5.7.2. О несовершенстве медицинской науки и практики и невозможности, в связи с этим гарантировать ожидаемые результаты лечения.

5.8. В случае оказания услуги, связанной с медицинским вмешательством, Исполнитель обязан до начала оказания услуги получить информированное добровольное согласие Потребителя или его законного представителя.

5.9. Потребитель подтверждает, что уведомлен Исполнителем о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

#### **6. Ответственность сторон**

6.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения Исполнителем условий договора Потребитель вправе по своему выбору потребовать:

6.1.1. безвозмездного устранения недостатков оказанной услуги;

6.1.2. соответствующего уменьшения цены оказанной услуги;

6.1.3. безвозмездного повторного оказания услуги;

6.1.4. возмещения понесенных им расходов по устранению недостатков оказанной услуги своими силами или третьими лицами.

6.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

#### **7. Срок действия договора, порядок его расторжения**

7.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует 1(один) год.

7.2. Условия договора могут быть изменены по соглашению сторон путем оформления в письменной форме дополнений, являющихся неотъемлемой частью договора.

7.3. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон, а также по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации;

7.4. Если ни одна из сторон не сообщит о прекращении настоящего договора в письменном виде не менее чем за 30 календарных дней до окончания срока действия договора, его действие автоматически пролонгируется ежегодно.

7.5. При несогласии Потребителя с предложенным планом лечения, его стоимостью, предложенными Исполнителем в плане лечения изменениями по содержанию, срокам и стоимости медицинских услуг, при невозможности оказать в данном клиническом случае желаемую Потребителем медицинскую услугу, договор может быть расторгнут с возвратом Потребителю оплаченных, но не оказанных Исполнителем услуг, за вычетом фактически понесенных Исполнителем расходов.

#### **8. Прочие условия**

8.1. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой стороны.

8.2. Все подписанные приложения к настоящему договору являются его неотъемлемой частью.

#### **Реквизиты и подписи сторон**

##### **Исполнитель**

ООО "Клиника ЕВРОМЕД"

ОГРН 1102309000694

ИНН 2309120900 КПП 230901001

Юридический адрес: 350001, КРАЙ КРАСНОДАРСКИЙ,

ГОРОД КРАСНОДАР, УЛИЦА КИМ, ДОМ 143

Банк: Филиал "Центральный" Банка ВТБ (ПАО) в г.

Москве

р/с 40702810407550000829

к/с 30101810145250000411

БИК 044525411

##### **Потребитель**

ФИО:

Адрес:

Телефон: моб.

\_\_\_\_\_  
/ \_\_\_\_\_ /

\_\_\_\_\_  
/Тест Администратор Тест/