

Уведомление об информировании до заключения договора

Я, нижеподписавшийся(ая), ФИО пациента, дата, время и год рождения, настоящим подтверждаю, что мне до заключения договора об оказании медицинских услуг предоставлена в доступной форме информация 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 (далее - программа, территориальная программа). Я согласен(а) оплатить услугу, я получил(а) информацию о стоимости медицинского вмешательства (ознакомлен с прайсом), о правилах оплаты и документах, подтверждающих этот факт.

Я ознакомлен(а) с тем, что можно получить аналогичную медицинскую помощь также в других медицинских организациях по месту жительства на других условиях. Получив у Исполнителя полную информацию о возможности и условиях предоставления бесплатных медицинских услуг, я согласен(а) на оказание платных медицинских услуг и готов(а) их оплатить.

До подписания договора об оказании платных медицинских услуг я ознакомлен(а) с Прейскурантом, действующим на дату заключения договора и Правилами оказания платных медицинских услуг в ООО «Медик»; уведомлен(а) о том, что несоблюдение назначений, предписаний, указаний, рекомендаций Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, соблюдение дат и времени визитов/приёмов, соблюдение распорядка дня, питания, приёма лекарственных средств. А также несвоевременное уведомление об имеющихся у Вас заболеваниях и/или патологиях могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии моего здоровья.

Граждане, находящиеся на лечении обязаны соблюдать режим лечения, и правила поведения в медицинской организации ООО «МЕДИК»

С Уведомлением ознакомлен(а) ФИО пациента / _____ /

ДОГОВОР № об оказании платных медицинских услуг

г. Дзержинск

04 сентября 2026 г.

ООО «Медик» в лице директора Шишкина Дмитрия Анатольевича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и гражданин(ка) ФИО пациента, именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель» - «Пациент»\«Заказчик», действующий (ая) от своего имени, с другой стороны, в соответствии с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утверждённых Постановлением Правительства РФ, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Сведения о сторонах договора

1.1. Сведения об Исполнителе.

1.1.1. Наименование организации: ООО «Медик»

1.1.2. Адрес местонахождения: 606023, Нижегородская область, город Дзержинск, б-р Космонавтов, д.28б, Адрес сайта в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет": zhemch.ru (далее – Сайт).

1.1.3. Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в ЕГРЮЛ: ОГРН 1175275063150, ИНН 5249158387 дата регистрации – 05.09.2017, данные о регистрирующем органе - Межрайонная инспекция ФНС России № 2 по Нижегородской области. Исполнитель представил для ознакомления выписку из ЕГРЮЛ, путём ее размещения на официальном сайте в сети «Интернет» и на стойках информации, в зоне ресепшен, также выписку

доступна на официальном сайте ИФНС РФ по адресу: <https://egrul.nalog.ru/index.html>, для поиска необходимо ввести ИНН, ОГРН Исполнителя.

1.1.4. Лицензия на осуществление медицинской деятельности: лицензия от 27.03.2019 г. № Л041-01164-52/00320004 выдана Министерством здравоохранения Нижегородской области, находящимся по адресу 603022, г. Нижний Новгород, ул. Малая Ямская, д.78, тел. 8(831)435-70-34. Срок действия лицензии с 27.03.2019 г. по бессрочно.

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, содержится в соответствующей лицензии Исполнителя, копия которой является частью настоящего договора и находится в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя, на официальном сайте Исполнителя, а также в едином реестре лицензий, размещенном на официальном сайте Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по адресу: roszdravnadzor.ru.

1.2. Сведения о Пациенте.

1.2.1. Фамилия, имя и отчество, паспортные данные, адрес местожительства и телефон Потребителя\Пациента:

1.3. Подписанием настоящего договора Потребитель\Заказчик ознакомлен и выражает своё согласие, на то что:

1.3.1. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также осуществляться в виде отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

1.3.2. Ознакомлен Исполнителем и согласен с методами оказания медицинской помощи, связанными с ними риски, видами медицинского вмешательства, их последствиями и ожидаемыми результатами оказания медицинской помощи.

1.4. Потребитель\Пациент\Заказчик ознакомлен на Сайте Исполнителя, а также на информационных стендах (стойках) Исполнителя, со всей необходимой информацией, в соответствии с требованием Правительства РФ к платным медицинским услугам, в том числе со стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями (при их наличии) на "Официальном интернет-портале правовой информации" (www.pravo.gov.ru) и официальном сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации <https://minzdrav.gov.ru/>, а также с правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг в ООО «Медик», утверждёнными Исполнителем.

1.5. Исполнитель уведомил Потребителя/Пациента и (или) Заказчика о том, что граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

2.Предмет договора

2.1. Исполнитель принимает на себя обязательства по оказанию Потребителю\Пациенту платных медицинских услуг, в соответствии с номенклатурой медицинских услуг (утвержденной приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 13.10.2017 №804н) и клиническими рекомендациями Министерства здравоохранения Российской Федерации. В том числе с применением телемедицинских технологий, качество которых должно соответствовать условиям договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к таким услугам, в порядке и на условиях, указанных в настоящем Договоре, а Пациент обязуется оплатить указанные услуги в соответствии с разделом 3 настоящего Договора.

Настоящий Договор является рамочным по смыслу ст. 429.1 ГК РФ и определяет общие условия оказания услуг Пациенту. Объем (перечень), стоимость, условия оказания услуг, сроки и место предоставления (осуществления) медицинских услуг определяется на основании Приложений, являющихся неотъемлемой частью настоящего Договора.

2.2. До заключения Договора Пациенту предоставлена в доступной форме информация 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, а также получено уведомление о несоблюдении указаний (рекомендаций) и последствиях несоблюдения.

2.3. В период действия Договора Исполнитель обязуется оказывать медицинские услуги только при наличии предварительно оформленного в письменном виде и подписанного Пациентом информированного добровольного согласия на виды медицинских вмешательств. Указанное в настоящем пункте согласие оформляется в одном экземпляре и содержится в медицинской документации Пациента.

Исполнитель предоставил информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.

3. Условия предоставления платных медицинских услуг

3.1. Платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления Потребителя \ Пациента и согласия приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет средств Потребителя \ Пациента .

3.2. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с правоустанавливающими документами, на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждёнными Министерством здравоохранения Российской Федерации и обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями, положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, утверждённым Министерством здравоохранения Российской Федерации, на основе клинических рекомендаций, а также с учетом стандартов медицинской помощи, утверждённых Министерством здравоохранения Российской Федерации.

3.3. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе Потребителя \ Пациента в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

3.4. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством России.

3.5. Исполнителем после исполнения договора (и \ или после оказания услуги, в соответствии с приложениями) выдаются Потребителю \ Пациенту медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих 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 дополнительной оплаты. В

последующем, копии медицинских документов, выписки из медицинских документов, и иные документы, связанные с заключением и исполнением настоящего Договора, выдаются Потребителю \ Пациенту по его письменному заявлению в сроки и порядке, установленных нормами действующего законодательства.

3.6. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия Потребителя \ Пациента .

3.7. Пациент дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных Потребителя \ Пациента в объеме и способами, указанными в Законе от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору.

3.8. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя \ Пациента при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы с Потребителя \ Заказчика. Исполнитель имеет право в одностороннем порядке изменить предварительно определенный объем оказываемых медицинских услуг, в случае, если существует угроза жизни или здоровью Потребителя \ Пациента.

3.9. Оказание Услуг с применением телемедицинских технологий осуществляется в соответствии с порядком, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации.

3.10. Исполнитель в соответствии с медицинскими показаниями определяет методы и варианты диагностики и лечения, устанавливает диагноз, предполагаемые результаты лечения, степень риска и возможные осложнения, составляет и согласовывает с Пациентом предварительный план (предварительные планы) лечения, проводит комплекс диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий.

4 Обязанности и права Сторон

4.1. Исполнитель обязан:

4.1.1. Организовывать и осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе положениями об организации оказания медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, организации медицинской реабилитации, диспансерного наблюдения, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, на основе клинических рекомендаций, а также с учетом стандартов медицинской помощи, обеспечить соответствие оказываемых медицинских услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

4.1.2. Соблюдать установленные законодательством РФ требования к оформлению и ведению медицинской документации, порядку заполнения и срокам предоставления форм статистического учета и отчетности в сфере здравоохранения, а также к передаче сведений в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения, в соответствии с требованиями законодательства.

4.1.3. Предоставить Пациенту по его требованию и в доступной для него форме информацию о состоянии его здоровья, в том числе сведения о результатах медицинского обследования, об установленном диагнозе, о методах лечения, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и предполагаемых результатах лечения, а также об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их службы (сроках годности), медицинских

показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

4.1.4. Ознакомить Пациента с информацией о предоставляемых медицинских услугах, планом лечения и стоимостью услуг. При изменении плана лечения и стоимости услуг проинформировать Пациента и предоставить дополнительные услуги с его согласия или расторгнуть Договор по инициативе Пациента при его отказе от получения Услуг, уведомив Пациента о последствиях.

4.1.5. В период действия настоящего Договора и после его исполнения выдавать Пациенту медицинские документы (их копии, выписки), отражающие состояние здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях. Медицинские документы предоставляются в порядке и в сроки предусмотренные Приказом Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020 г. № 789н "Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них".

4.1.6. Своевременно информировать Пациента о том, что его указания о способе выполнения работы (оказания Услуги) и иные зависящие от Пациента обстоятельства могут повлиять на качество выполняемой работы (оказываемой Услуги) или повлечь за собой невозможность ее завершения в срок.

4.1.7. Безотлагательно и бесплатно предоставлять медицинскую помощь в экстренной форме, необходимую для устранения угрозы жизни Пациента, при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний.

4.2. Пациент обязан:

4.2.1. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление Услуг, в том числе: соблюдать Правила поведения пациентов, действующие у Исполнителя, выполнять рекомендации, предписания и назначения лечащего врача и иных медицинских работников Исполнителя, участвующих в предоставлении Услуг, соблюдать график визитов для диагностики, лечения и плановых осмотров.

4.2.2. Своевременно информировать Исполнителя об изменении состояния своего здоровья, возникающих сложностях, побочных эффектах и т.п. в процессе предоставления медицинской помощи и после её завершения.

4.2.3. Правдиво и полно до начала оказания Услуг и в течение срока их оказания письменно предоставлять Исполнителю всю информацию о состоянии здоровья (в том числе, но не ограничиваясь, о полученных травмах, перенесённых хирургических вмешательствах, принимаемых лекарственных препаратах, хронических и наследственных заболеваниях, аллергических реакциях, психических расстройствах, лечении в других медицинских организациях, заболеваниях и т.п.). Ознакомиться со всеми противопоказаниями к конкретному медицинскому вмешательству и подтвердить их отсутствие.

4.2.4. В период предоставления медицинских услуг и в период реабилитации неукоснительно соблюдать требования, обеспечивающие качественное оказание услуг, в том числе режим лечения, назначения, предписания, указания и рекомендации специалистов, а также являться на прием в установленное и согласованное с Исполнителем время.

4.2.5. Соблюдать режим работы Исполнителя, лечебно-охранительный и санитарно-противоэпидемический режимы, правила поведения пациентов в медицинской организации, с текстом которых он имел возможность ознакомиться непосредственно по адресу предоставления услуг на стендах и официальном сайте Исполнителя перед заключением Договора.

4.2.6. Бережно относиться к имуществу Исполнителя. В случае причинения ущерба Исполнителю вследствие утраты или порчи имущества, вызванного действиями или бездействием Пациента и/или лиц его сопровождающих. Пациент обязуется в согласованный Сторонами срок, возместить Исполнителю нанесенный ущерб в полном объеме.

4.2.7. Оплачивать Услуги в порядке и сроки, установленные настоящим договором.

4.3. Исполнитель имеет право:

4.3.1. Определять характер исследований, манипуляций и медицинских вмешательств необходимых для установления диагноза и лечения Пациента. Изменять по согласованию с Пациентом предварительный план, вид, объем, сроки оказания Услуг по медицинским показаниям и экономическим причинам.

4.3.2. Изменить предварительно определенный объем медицинских услуг, в случае, если существует угроза жизни или здоровью Пациента. Производить медицинское вмешательство без согласия Пациента, в случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации. В случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза и оказания медицинской помощи, в том числе не предусмотренной Договором.

4.3.3. Направлять Пациента с его согласия за его счёт в медицинские организации и/или привлекать для консультаций и проведения дополнительных исследований специалистов других медицинских организаций. Пациент вправе отказаться от консультаций и/или проведения дополнительных исследований, при этом он самостоятельно несет риски, связанные с таким отказом.

4.3.4. Определять Правила поведения в медицинской организации и доводить их до сведения Пациента.

4.3.5. Установить гарантийные сроки и сроки службы на о вещественные результаты предоставленных Услуг.

4.3.6. В случае отсутствия (болезнь, командировка, отпуск и т.п.) лечащего врача в день приема, Исполнитель вправе направить Пациента с его согласия к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации или увеличить сроки оказания Услуг.

4.3.7. Отложить выполнение плановых медицинских манипуляций и процедур в случае обнаружения у Пациента медицинских противопоказаний к медицинскому вмешательству. При этом сроки предоставления Услуг увеличиваются, что не считается нарушением условий Договора.

4.3.8. Отказать в предоставлении Услуг (или установить другое время для оказания) в следующих случаях: на основании письменного отказа Пациента от медицинского вмешательства; в случае невыполнения Пациентом условий Договора; в случае выявления противопоказаний для лечения и/или исследования, манипуляции и/или процедуры; в случае явки Пациента для оказания Услуг в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения, иного нарушения внутреннего распорядка; в случае необоснованной неявки Пациента в назначенный срок для оказания Услуги.

4.3.9. Создавать локальные информационные системы, содержащие данные о пациентах и об оказываемых им медицинских услугах, с соблюдением установленных законодательством Российской Федерации требований о защите персональных данных и соблюдением врачебной тайны.

4.3.10. В случае отсутствия оплаты Услуг, Исполнитель вправе расторгнуть Договор, проинформировав об этом Пациента.

4.3.11. В случае неявки Пациента для оказания Услуг без предупреждения, минимум, чем за 2 (два) часа до момента оказания Услуг требовать с Пациента оплаты фактически понесенных расходов.

4.3.12. Отказаться от исполнения обязательств по настоящему Договору с полным возмещением Пациенту причиненных убытков в случае письменно подтвержденной Исполнителем реальной невозможности выполнить свои обязательства по данному договору либо когда по

медицинским показателям услуга принесет вред жизни (здоровью) пациента или может содержать в себе неоправданный риск наступления подобных последствий.

4.4. Пациент имеет право:

4.4.1. Получать полную и достоверную информацию о состоянии его здоровья, в том числе сведения о результатах медицинского обследования, об установленном диагнозе, о методах лечения, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и предполагаемых результатах лечения, а также об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их службы (сроках годности), медицинских показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в его организм медицинское изделие.

4.4.2. На основании письменного заявления, при предъявлении документа, удостоверяющего личность получить медицинские документы (их копии, выписки) из своей медицинской документации, описание и копии результатов обследований в порядке и сроки, утвержденные действующим законодательством.

4.4.3. Пациент вправе ознакомиться с медицинскими документами в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Пациент подтверждает, что уведомлен и согласен с тем, что оригинал медицинской карты и результатов исследований (рентгенограмм, слепков, диагностических моделей и пр.) подлежат хранению у Исполнителя в течение установленных законодательством сроков и на руки не выдаются.

4.4.4. Определять круг лиц, которым в интересах Пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья.

4.4.5. Исполнитель по заявлению Потребителя выдает следующие документы, подтверждающие фактические расходы на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов: копия договора и дополнительных соглашений к нему (в случае заключения дополнительных соглашений); документ, подтверждающий фактические расходы на оказанные платные медицинские услуги, выданный по форме и в порядке, которые утверждаются федеральным органом исполнительной власти, уполномоченным по контролю и надзору в области налогов и сборов, по согласованию с федеральным органом исполнительной власти, осуществляющим функции по контролю и надзору в сфере здравоохранения; рецептурный бланк, заверенный подписью и личной печатью медицинского работника, печатью исполнителя (при ее наличии), или выписка из медицинской документации пациента, содержащая сведения о назначении лекарственного препарата. Документация выдается Пациенту бесплатно в установленные сроки, третьим лицам указанные документы не предоставляются.

4.4.6. Требовать от Исполнителя составления твердой или приблизительной сметы на оказываемые Услуги. При этом твердая смета не подлежит изменению в ходе исполнения Договора.

4.4.7. В любой момент отказаться от Услуг полностью или частично, оплатив Исполнителю стоимость фактически оказанных на момент расторжения Договора Услуг.

5. Стоимость услуг и порядок расчетов

5.1. Стоимость услуг по настоящему договору определяется на основании Приложений к настоящему Договору, в соответствии с действующим прейскурантом Исполнителя.

Прейскурант и изменения стоимости оказываемых услуг своевременно доводятся до Пациента путем размещения на официальном сайте и на информационных стендах Исполнителя. Стоимость Услуг согласовывается Сторонами в приложениях к настоящему Договору – планах лечения, счетах на оплату и актах.

5.2. Оплата услуг по настоящему Договору осуществляется по согласованию сторон и определяется в Приложениях к настоящему Договору, осуществляется путём внесением наличных

денежных средств в кассу Исполнителя или безналичным путем (банковской картой, перевод на расчётный счет Исполнителя), в рублях.

5.3. По требованию Пациента составляется смета. Смета может быть твердой(не подлежит изменению) или приблизительной (может быть увеличена при изменении объема услуг).

5.4. При приблизительной смете Исполнитель вправе увеличить цену Договора только после письменного уведомления Пациента и получения его письменного согласия и превышения сметы. Если Потребитель не согласен на увеличения цены, он вправе расторгнуть договор, но обязан оплатить фактически понесенные Исполнителем расходы.

5.5 Пациент может внести денежные средства на счет Исполнителя в качестве аванса. Денежные средства, внесенные в качестве аванса, могут израсходованы Пациентом для оплаты любых видов Услуг, предоставляемых Исполнителем.

5.6 Пациент может приобрести комплекс Услуг (программу, курс, абонемент) со скидкой, утвержденной в Прейскуранте или в других документах, утвержденных Исполнителем либо без предоставления скидок. В случае прерывания Пациентом комплекса Услуг, ему возмещается стоимость Услуг, которые не были оказаны Исполнителем , при этом возмещению подлежит разница между оплаченной Пациентом стоимостью Комплекса Услуг и стоимостью фактически оказанных Исполнителем Услуг, которая рассчитывается исходя из цены, установленной в Прейскуранте, действующем на момент приобретения комплекса Услуг, без учета скидки (за 1 услугу). В случае, если стоимость фактически оказанных Исполнителем Услуг (рассчитанная по Прейскуранту без скидки) превышает стоимость комплекса Услуг, такая разница подлежит возмещению Пациентом Исполнителю.

5.7 Обязанность Пациента по оплате Услуг считается исполненной в момент поступления денежных средств в кассу Исполнителя либо на расчетный счет Исполнителя, указанный в настоящем Договоре или счете на оплату.

5.8 При подписании акта Пациент подтверждает факт оказания Услуг в указанном объеме, по стоимости согласно действующему прейскуранту, а так же выражает согласие на их оплату. При необходимости изменения объема и стоимости Услуг, Стороны согласовывают и подписывают Приложение и/или Дополнительное соглашение к настоящему Договору. В этом случае Пациент производит доплату в порядке, предусмотренном пунктом 5.4 настоящего Договора.

5.9. В случае, если по каким-либо причинам, не зависящим от Исполнителя и Потребителя\Пациента, объем оказываемых Потребителю\Пациенту медицинских услуг, предусмотренных, настоящим Договором, сократится либо оказание медицинских услуг в рамках настоящего Договора на каком-либо этапе лечения окажется невозможным, с Заказчика (Потребителя\Пациента) удерживается сумма за оказанные медицинские услуги, а также фактически понесенные Исполнителем расходы. Остаток суммы, внесенной за платные медицинские услуги, предусмотренные п.2.1 настоящего Договора, возвращается Заказчику (Потребителю\Пациенту) либо Заказчику на основании заявления Потребителя\Пациента либо Заказчика. (ч.3 ст. 781, ст. 782 Гражданского кодекса РФ).

5.10. В случае отказа Потребителя\Пациента от получения медицинских услуг, продолжения обследования или лечения, путем подачи соответствующего заявления Исполнителю, с Потребителя\Пациента (Заказчика) удерживается сумма за оказанные медицинские услуги, а также за фактически понесенные Исполнителем расходы. Затраты на оплату труда работников Исполнителя, закупку расходных материалов, услуги лаборатории, использование оборудования, накладные расходы а также затраты Исполнителя на оплату услуг третьих лиц в целях оказания

Услуг пациенту (включая консультации, изготовление слепков, снимков, моделей, коронок, и т.п).
Остаток суммы, внесенной за платные медицинские услуги, предусмотренные п.2.1 настоящего Договора, возвращается Заказчику (Потребителю\Пациенту) на основании заявления Потребителя\Пациента либо Заказчика.

6. Ответственность сторон за невыполнение условий Договора

6.1. Ответственность сторон в случае нарушения условий настоящего договора, определяется в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.2. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору при возникновении непреодолимых препятствий, под которыми понимаются стихийные бедствия, массовые беспорядки, запретительные действия властей и иные форс-мажорные обстоятельства.

6.3. Потребитель несет ответственность за причинение ущерба имуществу Исполнителя, если это явилось следствием его виновных действий. Причиненный ущерб возмещается в соответствии с требованиями законодательства.

6.4. Исполнитель не несет ответственности за причинение вреда (ущерба) здоровью Пациента во всех случаях отсутствия вины Исполнителя в причинении вреда, в том числе если:

- причинение вреда здоровью обусловлено тем, что Потребитель преднамеренно или не преднамеренно скрыл и/или не предоставил верную, полную и достоверную информацию о перенесенных заболеваниях, аллергических реакциях, наличии противопоказаний к проведению медицинского вмешательства и прочую информацию, которая в соответствии с условиями Договора должна быть предоставлена Исполнителю Пациентом;

- вредные последствия наступили из-за несоблюдения Пациентом врачебных рекомендаций, нарушения графиков приема и лечебно-охранительного режима, а также вследствие несоблюдения Пациентом назначений, предписаний или рекомендаций лечащего врача; вследствие не проведения /отказа от проведения Пациентом подготовки к исследованиям, манипуляциям и процедурам, несвоевременного сообщения о возникших нарушениях и отклонениях в состоянии здоровья, возникновения у Пациента осложнений по причине его неявки в указанный срок на осмотр после предоставления медицинской услуги, а также в случае выявления Пациентом побочных эффектов после вмешательства, указанных в информированных добровольных согласиях на конкретные медицинские вмешательства.

6.5. Пациент подтверждает, что в момент подписания настоящего Договора ему разъяснено, что Исполнитель не несет ответственности за результат оказанных Услуг, в следующих случаях: несоблюдения Пациентом рекомендаций по лечению, отказа Пациента от получения Услуг, в том числе от завершения лечения и/или проведения дополнительных обследований согласно плану лечения и/или рекомендациям Исполнителя; нарушения Пациентом врачебных рекомендаций и режима лечения (неявка на плановые осмотры, прием назначенных лекарственных препаратов, несоблюдение правил гигиены и т.д.); возникновения осложнений, о риске, возникновения которых Пациент был уведомлен; не достижения цели лечения по причинам, не зависящим от Исполнителя; вмешательства третьих лиц и/или Пациента в оговоренный результат оказанных Услуг; истечения гарантийного срока и/или срока службы на оговоренные результаты оказанных Услуг; неисполнения Пациентом обязанностей по предоставлению Исполнителю полной и достоверной информации, касающейся состояния здоровья Пациента (анамнез жизни и болезни, аллергологический анамнез, сведения о заболеваниях, травмах, принимаемых препаратах и т.п.) и в результате иных неправомерных действий Пациента

6.6. Исполнитель не несет ответственности перед Пациентом в случае неблагоприятного исхода лечения, если докажет, что негативные последствия возникли после принятия Услуги

Пациентом вследствие нарушения им правил использования результата Услуги (например, несоблюдения Пациентом рекомендаций, данных Исполнителем, отказа от завершения лечения и т.п.), действий третьих лиц (травмы, вмешательство самого Пациента или специалиста другой медицинской организации т.п.) или непреодолимой силы (наличие у Пациента заболеваний – остеопороз, онкологические заболевания; обострение, изменение состояния организма вследствие беременности, приема лекарственных препаратов ,вредных внешних воздействий и т.п.).

6.7. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

7. Конфиденциальность

7.1. Исполнитель обязуется не разглашать информацию о факте обращения Пациента за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иных сведениях, полученных при его обследовании и лечении, составляющих врачебную тайну, включая непосредственное ознакомление с его медицинской документацией, а также получение медицинских документов (их копий) и выписок из них, супругу (супруге), близким родственникам (детям, родителям, усыновленным, усыновителям, родным братьям и родным сестрам, внукам, дедушкам, бабушкам), либо иным лицам за исключением лиц указанных в унифицированном Индивидуальном Добровольном Согласии на медицинское вмешательство утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2021 года № 1051Н.

7.2. Исполнитель, в случае смерти Потребителя вправе предоставлять информацию о факте обращения Потребителя за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иных сведениях, полученных при его обследовании и лечении, составляющих врачебную тайну, включая непосредственное ознакомление с его медицинской документацией, а также получение медицинских документов (их копий) и выписок из них, супругу (супруге), близким родственникам (детям, родителям, усыновленным, усыновителям, родным братьям и родным сестрам, внукам, дедушкам, бабушкам), либо иным лицам, по их запросу, за исключением лиц указанных в унифицированном Индивидуальном Добровольном Согласии на медицинское вмешательство утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 12 ноября 2021 года № 1051Н.

7.3. С согласия Пациента допускается предоставление сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, в том числе должностным лицам, в интересах обследования и лечения Потребителя.

7.4. При передаче сведений, составляющих врачебную тайну (в том числе результатов анализов) по открытым каналам связи (телефон, электронная почта, факс), Исполнитель не несет ответственности в случае возможного нарушения конфиденциальности передаваемой информации. Потребитель \ Пациент, принимая такое решение, действует своей волей, в своих интересах и понимает риск возможного нарушения конфиденциальности передаваемой информации.

7.5. Потребитель \ Пациент разрешает передачу персональных данных и сведений, составляющих врачебную тайну (в т. ч. результатов анализов) путем направления на email , а также посредством мессенджеров (указать канал связи) _____.

7.6. Заполнением настоящего пункта, Пациент выражает согласие Исполнителю и его партнерам на информирование и получение путем направления SMS-сообщений на телефонный номер 7 (920) 027-11-82

, а также e-mail информации, включая, но не ограничиваясь, рекламного характера, об акциях, услугах, ценах, расписании работы врачей, изменениях в указанных данных.

7.7. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Потребителя или его представителя допускается в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

7.8. В рамках исполнения настоящего договора Исполнитель осуществляет обработку персональных данных Потребителя в соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных" в интересах его обследования и лечения. Исполнитель обязуется не разглашать сведения, составляющие персональные данные Пациента за исключением случаев предусмотренных действующим законодательством РФ.

8. Порядок изменения и расторжения настоящего Договора. Порядок разрешения споров

8.1. Договор может быть прекращен по соглашению Сторон, при этом взаиморасчеты осуществляются в порядке и на условиях, предусмотренных п. 5.10. настоящего Договора.

8.2. Изменение условий настоящего возможно по соглашению Сторон - путем подписания Сторонами дополнительного соглашения к настоящему Договору.

8.3. Настоящий Договор может быть расторгнут в одностороннем порядке по инициативе Исполнителя в следующих случаях:

8.3.1. При нарушении Пациентом порядка и сроков оплаты оказанных услуг;

8.3.2. При несоблюдении (нарушении) Пациентом предписаний, требований, назначений, рекомендаций медицинского персонала Исполнителя, когда такое поведение Потребителя \ Пациента затрудняет Исполнителю надлежащее выполнение своих обязанностей по Договору и создает угрозу для благополучного исхода лечения. При этом стоимость фактически оказанных услуг не возвращается, а Исполнитель не несет ответственности за возможное ухудшение состояния здоровья Потребителя \ Пациента;

8.3.3. При нарушении Пациентом правил внутреннего распорядка, правил поведения, неуважительного поведения в отношении персонала Исполнителя и иных лиц;

8.3.4. При выявлении заболеваний, лечение которых должно осуществляться в условиях специализированного медицинского учреждения;

8.3.5. Исполнитель в соответствии со ст. 36 Закона РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей», вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения настоящего Договора в случае, если Потребитель \ Пациент будет уведомлен о необходимости проведения дополнительных исследований, консультаций, иных услуг, а также о том, что его отказ приведет к невозможности качественного оказания услуги, однако не изменил своего решения относительно данных рекомендаций. При этом Исполнитель вправе отказаться от предоставления услуг Потребителю \ Пациенту в дальнейшем, не ограничиваясь настоящим договором.

8.4. Настоящий Договор может быть расторгнут в одностороннем порядке по инициативе Потребителя \ Пациента по письменному заявлению с указанием причины расторжения Договора, при этом Пациент оплачивает Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по договору в порядке и на условиях, предусмотренных п. 3.6. настоящего Договора.

8.5. Все споры, разногласия и требования, возникающие из настоящего Договора или прямо или косвенно связанные с ним, в том числе касающиеся его заключения, изменения, исполнения, нарушения, расторжения, прекращения, одностороннего отказа, причинения вреда, а также иных

внедоговорных обязательств, возникших в связи с настоящим Договором и/или его исполнением/неисполнением, могут быть разрешены в претензионном порядке. Сторона, считающая свои права нарушенными, имеет право заявить соответствующую письменную претензию нарушившей стороне или использовать свое право на судебную защиту.

8.6. Пациент имеет право направить обращение (жалобу) в любой орган государственной власти как лично или заказным почтовым отправлением по адресу нахождения данного органа, так и через сервис «Электронная приёмная» на интернет-сайте Госуслуг (www.gosuslugi.ru) или через официальный интернет-сайт конкретного органа. Пациент имеет право направить обращение (жалобу) также непосредственно Исполнителю по телефону +7(904)044-40-04, по электронной почте zhemch@bk.ru, заказным почтовым отправлением по адресу: б-р Космонавтов 28 б, 606023, передать нарочно под расписку уполномоченному представителю Исполнителя.

9. Заверения и гарантии

9.1. Пациент подтверждает, что до подписания Договора Исполнитель предоставил возможность ознакомиться со следующей информацией:

- сведениями об Исполнителе, в том числе с адресом места нахождения, сведениями об основном государственном регистрационном номере, идентификационном номере налогоплательщика, адресом сайта в сети «Интернет»;

- возможностью получения выписки из ЕГРЮЛ по требованию;

- сведениями о лицензии на осуществление медицинской деятельности № Л041-01164-52/003200041- выдана бессрочно Министерством здравоохранения Нижегородской области (603022, г. Нижний Новгород, ул.Малая Ямская, д. 78, тел. 8(831)435-70-34), о ее регистрационном номере, дате предоставления и об органе предоставившем такую лицензию, перечне видов работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, в том числе о доступе к общественной информации, содержащейся в электронных реестрах лицензий, размещенной по адресу <https://roszdravnadzor.gov.ru/services/licenses>;

- получил информацию о порядках, стандартах медицинской помощи и клинических рекомендациях, с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги, путем размещения на сайте Исполнителя ссылок на Официальный интернет-портал правовой информации (www.pravo.gov.ru) и официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации (minzdrav.gov.ru), на котором размещен рубрикатор клинических рекомендаций, а также путем размещения указанных ссылок на информационных стендах Исполнителя;

- сведениями о Прейскуранте (содержащем перечень платных медицинских услуг с учетом номенклатуры с указанием цен в рублях); о медицинских работниках, уровне их образования и квалификации, графике их работы; о категориях потребителей, образцами договоров на оказание услуг;

9.2 Пациент ознакомился с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, с Положением о предоставлении платных медицинских услуг, с Правилами поведения пациентов и посетителей, с Положением, устанавливающим гарантийные сроки и сроки службы на овеществленные результаты медицинских услуг. Указанная в настоящем пункте информация в наглядной и доступной форме размещена на сайте в сети «Интернет» и на информационных стендах Исполнителя.

В момент подписания настоящего Договора Пациент ознакомлен с указанной информацией, действующим Прейскурантом Исполнителя, понимает содержащуюся в нем информацию и

согласен с ценами на Услуги. Пациент подтверждает, что уведомлён об обязанности соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в ООО «Медик». Потребитель предупреждён, что несоблюдение назначений и рекомендаций Исполнителя (медицинского работника), включая, но не ограничиваясь: нарушение предписанного режима лечения, графика приема лекарственных препаратов, сроков явки на процедуры и обследования, — может повлечь за собой снижение качества предоставляемой платной медицинской услуги, невозможность ее завершения в установленный договором срок, а также причинение вреда здоровью Потребителя.

10. Прочие условия

10.1. Исполнитель уведомляет Пациента о том, что результат предоставления медицинской услуги почти всегда носит нематериальный характер и выражается в достижении определённого состояния, и так как действия биологических законов и процессов, затрагиваемых при медицинском вмешательстве, не подвластны ни абсолютному контролю, ни воле со стороны человека, то Исполнитель, по независящим как от него, так и от Пациента причинам, не может гарантировать только лишь положительный результат предоставления медицинской услуги. Даже при надлежащем выполнении обеими сторонами своих обязательств по договору, применении самых результативных и зарекомендовавших себя достижений современной медицинской науки, результат предоставления медицинской услуги не является на 100 % прогнозируемым и может выражаться как в восстановлении, улучшении, так и в отсутствии каких-либо изменений и даже в ухудшении патологических процессов.

10.2. Пациент удостоверяет, что на момент заключения Договора:

- он не признан судом недееспособным вследствие психического расстройства и над ним не установлена опека, равно как и то, что он и не ограничен судом в дееспособности вследствие наличия психического расстройства или пристрастия к азартным играм, злоупотребления спиртными напитками или наркотическими средствами и над ним не установлено попечительство. В случае изменений в части данного пункта Договора, Пациент обязан уведомить об этом Исполнителя.

10.3. До оказания медицинских услуг Пациент дает информированное добровольное согласие на конкретное медицинское вмешательство, в случае отказа от подписания информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство услуга Пациенту не может быть оказана.

10.4. Пациент согласен с тем, что в помещениях Исполнителя может проводиться открытая и скрытая видеосъёмка с видео- и аудиозаписью в антитеррористических целях, в целях обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, в том числе для безопасности персонала, а также соблюдения прав пациентов при оказании медицинских услуг, в том числе для фиксации сложных клинических случаев и протоколирования медицинских вмешательств, путем установления видеокамер со звукозаписывающими устройствами. Исполнитель гарантирует, что видео- и аудиозаписи, сделанные на его территории, не подлежат разглашению, размещению, использованию и передачи третьим лицам. Хранение аудио- и видеоматериала осуществляется только на территории Исполнителя на специальных электронных носителях с ограниченным кругом доступа.

10.5. Пациент информирован и согласен, что Исполнитель оставляет за собой право на фото- и видеосъёмку (фото- и видеопротоколирование) в до и послеманипуляционный период для надежного оформления медицинской документации в целях оценки качества и прогресса проводимого лечения, наблюдения реакции на медицинское вмешательство, а также для информирования иных пациентов в научных и образовательных целях. Пациент согласен, что его отказ от проведения фото- и видеопротоколирования снимает ответственность с Исполнителя за эстетический результат предоставленных услуг в связи с отсутствием визуального подтверждения динамики проводимого лечения.

10.6. Пациент согласен с тем, что полученные фото- и видеоматериалы, а также иные сведения, которые характеризуют физиологические и биологические особенности человека, будут использоваться Исполнителем для целей установления личности Пациента.

10.7. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует бессрочно.

10.8. Настоящий договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, а также в случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

10.9. Во исполнение положений Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях сохранения и защиты врачебной тайны пациентов и их персональных данных, на территории Исполнителя (во всех помещениях, включая подсобные помещения и коридоры) Пациенту запрещается вести фото- и видеосъемку без предварительного согласования с уполномоченным представителем Исполнителя.

10.10. Все приложения к настоящему договору являются его неотъемлемыми частями

10.11. Настоящий договор составлен в двух подлинных экземплярах, один - для Пациента и один для Исполнителя.

11. Реквизиты и подписи Сторон:

Исполнитель:

Общество с ограниченной ответственностью
«Медик»

Лицензия на осуществление медицинской
деятельности: от 27.03.2019 г. №
ЛО41-01164-52/00320004

Адрес осуществления м\деятельности:

606039, Нижегородская область, г. Дзержинск,
бульвар Космонавтов 28Б

ИНН/КПП 5249158387 / 524901001

ОГРН 1175275063150

Р/счет 40702810829050007957

в Банке Филиал «Нижегородский» в АО
«Альфа-Банк»

к/с 30101810200000000824

БИК 042202824

электронный адрес: zhemch@bk.ru

телефон. +7 904-044-40-04

Потребитель\Пациент, Заказчик:

(нужное подчеркнуть):

ФИО пациента

Дата, день и год рождения
зарегистрированный(ая) по адресу:

паспорт (свидетельство о рождении)

тел.

электронный адрес:

ФИО
пациента

Директор _____ Шишкин Д.А.