

## Уведомление Потребителя (Пациента)

Настоящим уведомляем Пациента (Потребителя) о том, что не соблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (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 здоровье пациента.

\_\_\_\_\_ (подпись пациента)

## ДОГОВОР

### Предоставления платных медицинских услуг

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

г. Иваново

Акционерное общество Медицинский центр «Клиника красоты», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Директора по лечебной части Калининой Оксаны Викторовны, действующей на основании Устава, имеющее Лицензию на осуществление медицинской деятельности: № Л041-01139-37/00342681 от 18.12.2018 г., выданную Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения, (Перечень работ и услуг: При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинскому массажу; сестринскому делу; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: 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); гастроэнтерологии; дерматовенерологии; кардиологии; косметологии; неврологии; нефрологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); психотерапии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике; эндокринологии; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе профессиональной пригодности; При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), им), с одной стороны, и

\_\_\_\_\_ (Фамилия, имя, отчество)

далее именуемый (-ая) «Потребитель», действующий (-ая) | в своих интересах | в интересах Пациента:

\_\_\_\_\_ (Фамилия, имя, отчество)

далее совместно именуемые стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

### 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. В соответствии с настоящим Договором Исполнитель обязуется оказывать Потребителю/Пациенту на возмездной основе медицинские услуги по своему профилю деятельности (Приложение № 1) , а Потребитель обязуется оплачивать оказанные услуги, а также выполнять требования Исполнителя, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений.

1.2. Стоимость услуг, предоставляемых Потребителю, определяется на основании Прейскуранта Исполнителя, действующего на момент оказания услуги. Пациент уведомлен о том, что может потребоваться дополнительное медицинское вмешательство для обеспечения безопасности и надлежащего качества намеченных медицинских услуг. Перечень дополнительных услуг согласовывается с пациентом и указывается в дополнительном плане лечения. Без согласия Потребителя Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе. Оформление нового договора при этом не требуется.

1.3. Потребитель до подписания настоящего договора ознакомлен: с перечнем предоставляемых Исполнителем услуг, стоимостью и условиями их предоставления, с документами и сведениями о квалификации и аккредитации специалистов, уведомлен о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и ознакомлен с указанными программами.

### 2. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

2.1. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в помещении Медицинского центра по адресу: 153040, г. Иваново, ул. Любимова, д. 3, а также в медицинских учреждениях, имеющих с Исполнителем соответствующие Договоры.

2.2. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в течение срока действия настоящего Договора в соответствии с режимом работы Медицинского центра и графиком работы медицинских работников Исполнителя, участвующих в оказании Медицинских услуг.

2.3. Предоставление услуг по настоящему Договору проводится в порядке предварительной записи Потребителя на прием. Предварительная запись на прием осуществляется через регистратуру Медицинского центра посредством телефонной связи. Телефон регистратуры: +7 (4932) 53-65-35. В особых случаях, включая необходимость получения неотложной помощи, услуги предоставляются Потребителю без предварительной записи и/или вне установленной очереди.

### 3. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Оплата медицинских услуг, предоставляемых по настоящему Договору, производится по факту оказания услуги. Расчеты между сторонами осуществляются в рубля, любыми способами, не запрещенными действующим законодательством РФ по выбору Потребителя.

### 4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. Исполнитель обязуется:

4.1.1. Своевременно и качественно оказывать медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

4.1.2. При оказании услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, разрешенные к применению в установленном законом порядке.

4.1.3. Обеспечить Потребителя информацией, включающей в себя сведения о месте оказания услуг, режиме работы, перечне медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о квалификации специалистов.

4.1.4. Провести обследование Потребителя и, в случае необходимости, предложить ему пройти дополнительные консультации и обследования у специалистов иного медицинского профиля с целью уточнения диагноза, правильного выбора методик лечения.

4.1.5. По результатам обследования предоставить Потребителю полную и достоверную информацию о сущности применяемых в его случае методик лечения и проводимых процедур.

4.1.6. Информировать Потребителя о противопоказаниях и возможных осложнениях, которые могут возникнуть в результате проводимых процедур в связи с анатомо-физическими особенностями организма пациента и состоянием его здоровья.

4.1.7. Информировать Потребителя о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для сохранения достигнутого результата лечения.

4.2. Права и обязанности Потребителя

4.2.1. Потребитель имеет право в доступной для него форме получить имеющуюся информацию о состоянии здоровья Пациента, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

4.2.2. Потребитель, в соответствии с ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», обязуется соблюдать режим лечения в соответствии с рекомендациями лечащего врача, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, а также правила поведения пациента в медицинской организации.

4.2.3. Потребитель обязуется предоставить необходимую для Исполнителя информацию о состоянии здоровья, о перенесенных заболеваниях, операциях, травмах, проведенных ранее обследованиях и лечении, имеющихся у него аллергических реакциях, а также иные сведения, которые могут сказаться на качестве оказываемых ему услуг, либо вызвать осложнения.

4.2.4. Ознакомиться и подписать Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. Потребитель вправе отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения, за исключением случаев, если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента и если его состояние не позволяет выразить свою волю или отсутствуют законные представители. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается Потребителем/его представителем, а также медицинским договором работником.

4.2.5. Потребитель обязуется надлежащим образом исполнять условия настоящего Договора и своевременно информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению настоящего Договора.

4.2.6. Потребитель обязуется являться на прием в установленное время, заблаговременно (не менее, чем за 24 часа) информировать Исполнителя о необходимости отмены или изменения назначенного ему времени получения медицинской услуги.

4.2.7. В случае опоздания Потребителя более, чем на 15 (Пятнадцать) минут по отношению к назначенному Потребителю времени получения услуги, Исполнитель по согласованию с Потребителем, назначает новое время оказания услуги.

4.2.8. До начала оказания медицинских услуг предоставить Исполнителю согласие на обработку персональных данных Потребителя/Пациента, в объеме и способами, указанными в п.1,3 ст.3, ст.11 ФЗ №152-ФЗ «О персональных данных» в целях обработки данных Потребителя/Пациента в составе медицинской документации Исполнителя, обеспечения автоматизированного ведения и хранения медицинской документации в электронной форме, в том числе индивидуальной Медицинской карты,

4.3. Исполнитель вправе определять в соответствии с медицинскими показаниями вид и объем медицинских услуг, необходимых для обследования и/или лечения Потребителя/Пациента

## 5. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

5.1. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Потребителя за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные Исполнителем при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

5.2. С письменного согласия Потребителя или его законного представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну, другим лицам, в том числе должностным лицам, в интересах обследования и лечения Потребителя.

5.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Потребителя или его законного представителя, допускается в целях обследования и лечения Потребителя, не способного из-за своего состояния выразить свою волю и в иных случаях, предусмотренных действующим законодательством РФ.

5.4. Выдача Потребителю (его законному представителю) после исполнения договора Исполнителем медицинских документов производится в соответствии с Приказом Минздрава РФ от 31.07.2020 N 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них».

## 6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1. Исполнитель несет ответственность в размере реального ущерба, причиненного Потребителю, неисполнением или ненадлежащим исполнением условий настоящего договора, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Потребителя в соответствии с действующим законодательством.

6.2. В случае возникновения каких-либо споров, стороны разрешают их путем переговоров.

Если же в процессе переговоров стороны не пришли к компромиссу, споры разрешаются в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством РФ. При предъявлении потребителем требований, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы/оказанной услуги. Исполнитель рассматривает и удовлетворяет законные требования (направляет отказ в их удовлетворении) в сроки, установленные ФЗ РФ «О защите прав потребителей».

## 7. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

7.1. Все изменения к настоящему Договору оформляются в письменном виде, подписываются обеими сторонами и являются неотъемлемой частью настоящего договора. Устные договоренности сторон юридической силы не имеют.

7.2. Потребитель в любой момент вправе в одностороннем порядке отказаться от получения медицинских услуг по настоящему Договору, известив об этом Исполнителя в письменном виде. При этом Потребитель обязуется оплатить Исполнителю фактически понесенные им расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему договору.

7.3. Настоящий Договор может быть расторгнут, изменен и (или) дополнен по соглашению Сторон, а также в иных случаях, предусмотренных гражданским законодательством РФ

7.4. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

До заключения настоящего договора Потребителю разъяснено, что выполняемые медицинские и косметологические процедуры и мероприятия производятся с использованием медицинского и косметологического оборудования. При оказании услуг Потребитель /Пациент должен соблюдать рекомендации и указания медицинского персонала при взаимодействии с указанным оборудованием. Неточная и/или недостоверная информация о состоянии здоровья Потребителя/Пациента или перенесенных им ранее заболеваниях, может оказать существенное влияние на безопасность проводимого лечения и возможные его осложнения. В период оказания услуг Потребитель должен согласовывать с лечащим врачом прием лекарственных и медикаментозных препаратов, а также указать лекарственные и медицинские препараты, принимаемые им в течение одного месяца до начала лечения. Отдельные лечебные мероприятия могут вызвать временное непродолжительное обострение заболевания, что является естественным течением курса лечения. Прерывание курса лечения может иметь нежелательные последствия для здоровья Потребителя/Пациента. Для исключения возможных индивидуальных реакций организма Потребителя, последний должен консультироваться с лечащим врачом.

## 8. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ: Акционерное общество Медицинский центр «Клиника красоты», юридический и почтовый адрес: 153040, Ивановская область, город Иваново, ул. Любимова, д. 3.  
ИНН 3702022152, ОГРН 1033700069479.

Директор по лечебной части \_\_\_\_\_ Калинина О.В.

Потребитель: \_\_\_\_\_  
(ФИО)

( Адрес регистрации)  
Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.  
\_\_\_\_\_  
(кем выдан)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Подпись / ФИО

Пациент: \_\_\_\_\_  
(ФИО)

( Адрес регистрации)  
Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.  
\_\_\_\_\_  
(кем выдан)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Подпись / ФИО