### Уведомление о последствиях несоблюдения указаний (рекомендаций) медицинского работника,

#### предоставляющего платную медицинскую услугу

Я,	, в соответствии с п. 24	Правил предоставления медицинскими организациями		
платных медицинских	услуг, утвержденных поста	новлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736,		
настоящим подтвержда	аю, что до заключения догово	ра о предоставлении мне платных медицинских услуг,		
уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в				
срок или отрицательно	сказаться на моем состоянии з	вдоровья.		
		/		
Догово	ор №о	казания платных медицинских услуг		
	, именуемый (ая) в дальне	йшем «Заказчик», с одной стороны, и Общество с		
ограниченной ответст	венностью «ЦЕНТР ДИАГН	ОСТИКИ ЗЕЛЕНОГРАД», именуемое в дальнейшем		
«Исполнитель», в лице	е генерального директора Бил	еткина А.Ю., адрес в пределах его места нахождения:		
124683, г. Москва, г.	Зеленоград, корп. 1514, 1 эт.,	ком. 21-27, лицензия на осуществление медицинской		
		.2020 Департаментом здравоохранения города Москвы,		
перечень работ (услуг)	, составляющих медицинскую	деятельность медицинской организации в соответствии		
с лицензией, содержи	тся в соответствующей лице	ензии Исполнителя, копия которой является частью		
настоящего договора	(приложением к настоящем	иу договору) и находится в доступной форме на		
информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также на официальном сайте Исполнителя, с другой				
стороны, совместно именуемые "Стороны", заключили настоящий Договор о нижеследующем:				

# Понятия, используемые в настоящем Договоре

### Для целей настоящего Договора используются следующие основные понятия:

<u>Платные медицинские услуги</u> - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования;

<u>Заказчик</u> - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с настоящим Договором в пользу потребителя;

Потребитель - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с настоящим Договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

<u>Исполнитель</u> - медицинская организация, независимо от организационно-правовой формы, а также индивидуальный предприниматель, оказывающие платные медицинские услуги в соответствии с Договором.

# 1. Предмет Договора

- 1.1. Исполнитель обязуется оказать Заказчику медицинские услуги согласно плану оказания медицинских услуг (Приложение №1), а Заказчик обязуется уплатить Исполнителю стоимость оказанных медицинских услуг в размере, порядке и сроки, которые установлены планом оказания медицинских услуг.
- 1.2. Исполнитель оказывает услуги по месту своего нахождения по адресу: 124683, г. Москва, г. Зеленоград, корп. 1514, 1 эт., ком. 21-27 в соответствии с утвержденными Исполнителем Правилами оказания медицинских услуг (Приложение №2).
- 1.3. В целях настоящего Договора Заказчик является Потребителем/законным представителем Потребителя.

Сведения о Потребителе:	, дата рождения	г., данные		
документа, удостоверяющего личность: _	личность:, адрес места жительства:			
, иные адреса, на к	оторые Исполнитель может напра	влять ответы на письменные		
обращения, телефо	ЭН:			
Сведения о законном представителе Потр	обитона (Зокозник).	HOTO POWIEJING		
г., данные докумен				
места жительства:				
на письменные обращения	, телефон:			
<ol> <li>1.4. Медицинские услуги должны быть пр законодательства Российской Федерации,</li> </ol>				
1.5. В медицинской карте Заказчика (Потр				
предусмотренные действующим законода	тельством Российской Федерации			
1.6. Заказчик также имеет право на получе	ение платных немелицинских услу	л, предоставляемых		
Исполнителем дополнительно при оказани		<i>,</i> 1 ···		
2. 11	Ірава и обязанности Сторон			

#### 2.1. Исполнитель обязуется:

- 2.1.1. Обеспечить Заказчика (Потребителя) бесплатной, доступной и достоверной информацией о платных медицинских услугах, содержащей следующие сведения:
- а) о порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи (при наличии), применяемых при предоставлении платных медицинских услуг, а также информацию о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи:
- б) данных о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации);
- в) другие сведения, относящиеся к предмету настоящего Договора.
- 2.1.2. Предоставить информацию, перечисленную в п. п. 12 17, 21 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 № 736 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. N 1006". Для получения социального налогового вычета за лечение по требованию налогоплательщика медицинская организация выдает справку об оплате медицинских услуг для представления в налоговые органы Российской Федерации
- 2.1.3. Оказывать Заказчику (Потребителю) услуги, предусмотренные п. 1.1 настоящего Договора, а при необходимости и дополнительные услуги в соответствии с требованиями Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации».
- 2.1.4. Представить Заказчику (Потребителю) список своих сотрудников, обладающих специальным образованием и профессиональными навыками, для ознакомления и закрепления за ним специалистов и/или лечащего врача, которые будут оказывать медицинские услуги.
- 2.1.5. Не передавать и не показывать третьим лицам находящуюся у Исполнителя документацию о Заказчике (Потребителе).
- 2.1.6. Сотрудничать при оказании услуг по настоящему Договору с иными медицинскими организациями и специалистами.

- 2.1.7. Представлять Заказчику (Потребителю) материалы и заключения о ходе оказания услуг в печатном виде.
- 2.1.8. Давать при необходимости по просьбе Заказчика (Потребителя) разъяснения о ходе оказания услуг ему и заинтересованным лицам, включая государственные и судебные органы.
- 2.1.9. Предоставить в доступной форме информацию 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.
- 2.1.10. При предоставлении платных медицинских услуг организовывать и оказывать медицинскую помощь:
- а) в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации;
- б) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями;
- в) на основе клинических рекомендаций;
- г) с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации.
- 2.1.11. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.
- 2.1.12. Предоставлять Потребителю (законному представителю Потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:
- а) о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;
- б) об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

### 2.2. Заказчик (Потребитель) обязуется:

- 2.2.1. Соблюдать Правила оказания медицинских услуг, утвержденные Исполнителем (Приложение № 2).
- 2.2.2. Оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором.
- 2.2.3. Кроме того, Заказчик (Потребитель) обязан:
- информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;
- соблюдать правила поведения в медицинской организации, режим работы медицинской организации;
- соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности.

#### 2.3. Исполнитель имеет право:

- 2.3.1. Получать от Заказчика (Потребителя) любую информацию, необходимую для исполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредоставления либо неполного или неверного предоставления Заказчиком (Потребителем) информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимой информации.
- 2.3.2. Требовать от Заказчика (Потребителя) соблюдения Правил оказания медицинских услуг (Приложение № 1).
- 2.3.3. Требовать оплаты услуг, оказанных Заказчику (Потребителю) по настоящему Договору.

#### 2.4. Заказчик (Потребитель) имеет право:

- 2.4.1. Получать от Исполнителя услуги в соответствии с п. 1.1 настоящего Договора.
- 2.4.2. Предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий Договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни, а также о компенсации за причинение морального вреда в соответствии с законодательством Российской Федерации и Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг.
- 2.5. До заключения настоящего Договора Исполнитель в письменной форме уведомляет Заказчика (Потребителя) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Заказчика (Потребителя).
- 2.6. Стороны обязуются хранить в тайне лечебную, финансовую и иную конфиденциальную информацию, полученную от другой Стороны при исполнении настоящего Договора.
- 2.7. К отношениям, связанным с исполнением настоящего Договора, применяются положения Закона Российской Федерации от 07.02.1992 N 2300-1 "О защите прав потребителей".

## 3. Стоимость услуг и порядок оплаты

- 3.1. Потребитель оплачивает медицинские услуги Исполнителю в объеме, установленном в Приложении к настоящему Договору (либо в соответствии с действующим прейскурантом цен у Исполнителя на момент обращения за медицинскими услугами). Действующий прейскурант цен на медицинские услуги размещен на сайте www.zelenograd.tomograd.ru и на информационных стендах Исполнителя.
- 3.2. Потребитель (Заказчик) в соответствии с Планом оказания медицинских услуг оплачивает медицинские услуги Исполнителю путем внесения предоплаты в размере 100% стоимости услуг по прейскуранту. Денежные средства вносятся в кассу Исполнителя или перечисляются на расчетный счет Исполнителя.
- 3.3. При предоставлении платных медицинских услуг расходы, связанные с оказанием медицинской помощи в экстренной форме, возмещаются Исполнителю в порядке и размерах, которые установлены органами государственной власти субъектов Российской Федерации в рамках территориальных программ в соответствии с п. 10 ч. 2 ст. 81 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

#### 4. Ответственность Сторон

- 4.1. Исполнитель несет ответственность перед Потребителем за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Потребителя.
- 4.2. Нарушение установленных настоящим Договором сроков исполнения услуг должно сопровождаться выплатой Потребителю неустойки в порядке и размере, которые определяются Законом Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей».

4.3. 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.

#### 5. Порядок изменения и расторжения Договора

- 5.1. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, а также в иных случаях, предусмотренных действующим законодательством.
- 5.2. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме.
- 5.3. Договор расторгается в случае отказа Пациента после заключения договора от получения медицинских услуг. При этом Пациент оплачивает Исполнителю фактически понесенные им расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

#### 6. Заключительные положения

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания уполномо Сторон и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по	1 ''
6.2. Сроки оказания услуг по настоящему Договору - с	_по

# 7. Реквизиты и подписи Сторон

Исполнитель:	Потребитель:	Заказчик:
000 «ЦЕНТР ДИАГНОСТИКИ	ФИО:	ФИО:
ЗЕЛЕНОГРАД»	Дата рождения:	Дата рождения:
124683, г. Москва, г.	Адрес:	Адрес:
Зеленоград, корп. 1514, 1 эт.,	Паспорт:	Паспорт:
ком. 21-27	Телефон:	Телефон:
ОГРН 1127747175258		
ИНН 7735589579 КПП		
773501001		
р/с 40702810400110000836 КБ		
«СДМ-БАНК» (ПАО)		
к/с 30101810845250000685 в		
ГУ Банка России по ЦФО		
БИК 044525685		