

Уведомление пациента о несоблюдении назначений (рекомендаций) врача при оказании платных медицинских услуг

В соответствии с Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012г. № 1006

Уважаемый пациент!

Настоящим уведомляем Вас о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья.

Ознакомлен Фамилия Имя Отчество / 03.04.2025
(Ф.И.О.) (Подпись) (Дата)

Договор на оказание платных медицинских услуг №18070

Г. Москва

3 апреля 2025 г.

Медицинская организация общество с ограниченной ответственностью «Центр врачебной практики», именуемая в дальнейшем "Исполнитель", в лице администратора Колбас Алины Игорьевны, действующего на основании Доверенности №7 от 22.12.2023 г, и лицензии на осуществление медицинской деятельности: № ЛО41-01137-77/00321423 от 17.04.2019 г., выданной департаментом здравоохранения Правительства Москвы с одной стороны, и Фамилия Имя Отчество, (ФИО, адрес, телефон, адрес электронной почты)

именуемый в дальнейшем "Потребитель" (Законный представитель потребителя), с другой стороны, а вместе именуемые "Стороны", заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. По настоящему договору Исполнитель, действуя с информированного добровольного согласия Потребителя (Законного представителя потребителя), обязуется оказать Потребителю медицинские услуги в соответствии с медицинскими показаниями и требованиями, установленными законодательством об охране здоровья, а Потребитель (Законный представитель потребителя) обязуется оплатить данные услуги.

1.2. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых по настоящему договору, определяется в Приложениях на оказание платных медицинских услуг (далее Приложение), являющимися неотъемлемыми частями настоящего договора.

1.3. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

1.4. Медицинские услуги, предоставляемые по настоящему договору, могут оказываться разово или курсом лечения в соответствии с Приложениями, являющимися неотъемлемыми частями настоящего договора. Началом курса лечения является день первой консультации.

1.5. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является Пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации».

1.6. Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг:

1.6.1. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с правоустанавливающими документами, регламентирующими деятельность медицинской организации: лицензиями на медицинскую

деятельность, порядками, стандартами (в полном объеме порядков и стандартов, либо в объеме, превышающем соответствующий порядок и/или стандарт и/или в виде отдельных медицинских вмешательств – по соглашению сторон) и других документов, в соответствии с действующим законодательством РФ. Требования к платным медицинским услугам, в том числе к их объему срокам оказания содержатся в Договоре и определяются по соглашению сторон договора, если федеральными законами, иными нормативно-правовыми актами Российской Федерации не предусмотрены другие требования.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказать Потребителю платные медицинские услуги в соответствии с Перечнем оказываемых платных медицинских услуг, качество которых должно соответствовать требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

2.1.2. Оказывать медицинские услуги в полном объеме в соответствии с настоящим договором и правоустанавливающими документами, регламентирующими деятельность медицинской организации: лицензиями на медицинскую деятельность, порядками, стандартами и других документов, в соответствии с действующим законодательством РФ.

2.1.3. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя (Законного представителя потребителя) до оказания услуги.

Без согласия Потребителя (Законного представителя потребителя) Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

2.1.4. По требованию Потребителя (Законного представителя потребителя) предоставить ему в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения:

- порядки оказания медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;
- информация о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
- информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях;
- другие сведения, относящиеся к предмету настоящего договора.

2.1.5. Исполнитель предоставляет Потребителю (Законному представителю потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

- 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;
- 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.

2.1.6. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления услуг по настоящему договору.

2.1.7. Вести всю необходимую медицинскую документацию в установленном действующим законодательством порядке.

2.1.8. Вести учет видов, объемов, стоимости оказанных Потребителю услуг, а также денежных средств, поступивших от Потребителя (Законного представителя потребителя).

2.1.9. Немедленно извещать Потребителя (Законного представителя потребителя) о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему договору либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора. Дополнительные медицинские услуги при необходимости их оказания предоставляются Потребителю на основании дополнительных соглашений к настоящему договору (Приложение).

2.2. Исполнитель вправе:

2.2.1. Отказаться от исполнения медицинской услуги в случае невыполнения Потребителем рекомендаций медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу.

2.2.2. При выявлении противопоказаний к оказываемым услугам отказать Потребителю в оказании медицинских услуг.

2.2.3. Отказаться от предоставления медицинской услуги в случае злоупотребления Потребителем алкогольными и наркотическими средствами (веществами); в этом случае отказ от предоставления Исполнителем медицинской услуги возможен при объективной оценке соответствующего состояния Потребителя врачебной комиссией Исполнителя;

2.3. Потребитель (Законный представитель потребителя) обязуется:

2.3.1. Оплачивать услуги, оказываемые Исполнителем, в соответствии с согласованным Сторонами

объемом оказываемых услуг и на условиях настоящего договора.

2.3.2. Предоставить Исполнителю данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии здоровья, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

2.3.3. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления медицинских услуг по настоящему договору.

2.3.4. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения.

2.3.5. Проинформировать Исполнителя либо его представителя о возникновении каких-либо осложнений, прямо или косвенно связанных с предоставлением медицинских услуг Исполнителем, в течение суток с момента возникновения таких осложнений.

2.4. Потребитель (Законный представитель потребителя) имеет право:

2.4.1. Получать информацию об Исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах.

2.4.2. На выбор врача, оказывающего необходимые медицинские услуги.

2.4.3. Отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

3. Стоимость платных медицинских услуг. Сроки и порядок их оплаты.

3.1. Стоимость услуг, оказываемых по настоящему договору, определяется в Приложениях, являющихся неотъемлемыми частями настоящего договора, по ценам в соответствии с действующим Прейскурантом платных медицинских услуг на дату оказания услуги по настоящему договору, и утвержденным Исполнителем.

3.2. Если предметом настоящего Договора являются услуги, оказываемые курсом/пакетом, оплата производится за весь курс/пакет в соответствии с установленной стоимостью курса/пакета услуг согласно Прейскуранту услуг Исполнителя, доведённого до сведения Потребителя (Законного представителя потребителя).

При прерывании и/или неполном получении курса/пакета услуг Потребителям, стоимость каждой услуги пересчитывается в соответствии со стоимостью разовой услуги в соответствии с действующем Прейскурантом услуг Исполнителя.

3.3. Потребителю (Законному представителю потребителя) в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг.

3.4. В случае заключения дополнительного соглашения на предоставление дополнительных медицинских услуг согласно п. 2.1.9 договора их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент оказания Исполнителем согласованных Сторонами дополнительных медицинских услуг.

3.5. Потребитель осуществляет 100%-ную предоплату медицинских услуг при заключении договора.

3.6. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору производится Потребителем в полном объеме в кассу Исполнителя, банковской картой через терминал Исполнителя либо перечислением на расчетный счет Исполнителя по реквизитам, указанным в настоящем Договоре, в день посещения до оказания медицинских услуг и в соответствии с Прейскурантом, утвержденным Исполнителем.

За услуги, оказываемые курсом/пакетом, предлагаемым Исполнителем, оплата осуществляется путём полного авансирования курса/пакета лечения/абонемента.

3.7. В случае если по каким-либо причинам, не зависящим от волеизъявления Сторон, объем оказываемых Потребителю услуг, предусмотренный настоящим договором, сократится либо оказание услуг в рамках настоящего договора на каком-либо этапе лечения окажется невозможным, Стороны подписывают дополнительное соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора, при этом с Потребителя (Законного представителя потребителя) удерживается сумма за фактически оказанные услуги. Остаток суммы, уплаченный Потребителем по настоящему договору, возвращается ему в момент окончательных расчетов, или переносится на основании письменного заявления Потребителя (Законного представителя потребителя) в счет оказания Исполнителем услуг в будущем на срок не превышающий более 3 лет с даты произведения оплаты.

При этом стоимость фактически оказанных услуг определяется на основании Прейскуранта, действующего в момент произведения расчета при изменении объема оказываемых Потребителю услуг.

3.8. В случае невозможности полного исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Потребителя, в том числе при нарушении им медицинских предписаний, оплата медицинских услуг осуществляется в полном объеме.

3.9. По требованию Потребителя (Законного представителя потребителя) или Исполнителя на предоставление платных медицинских услуг может быть составлена Смета, которая при ее составлении будет являться неотъемлемой частью договора.

3.10. В течении 10 дней после исполнения договора, Исполнитель выдает бесплатно Потребителю (законному представителю Потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения медицинских услуг, включая ведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях.

4. Ответственность сторон за невыполнение условий договора

4.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

4.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.3. В случае если при оказании услуг потребуются предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя (Заказчика).

Оказание дополнительных платных услуг оформляется в виде дополнительного соглашения к договору либо нового договора с указанием конкретных медицинских услуг и их стоимости».

4.4. Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Потребителем (Законным представителем потребителя) неполной информации о здоровье Потребителя в соответствии с п. 2.3.2 настоящего договора либо вызванных медицинскими противопоказаниями, а также в случаях, предусмотренных п. 2.3.4 и 3.7. настоящего договора.

4.5. Исполнитель вправе отказаться в одностороннем порядке от дальнейшего лечения Потребителя и освобождается от ответственности за наступление осложнений в случае отказа Потребителя (Законного представителя потребителя) от дополнительных исследований и лечения, назначенных специалистом.

4.6. Потребитель (Законный представитель потребителя) несет ответственность за нарушения условий Договора об оплате в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.7. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки и т. п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему договору.

5. Конфиденциальность

5.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора.

5.2. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Потребителя (Законного представителя потребителя) за оказанием платных медицинских услуг, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна) за исключением случаев, предусмотренных законодательством РФ.

6. Согласие на обработку персональных данных

6.1. Я, нижеподписавшийся Фамилия Имя Отчество, в соответствии с требованиями статьи 9 ФЗ «О персональных данных» № 152-ФЗ от 27.07.06г., подтверждаю свое согласие на обработку Исполнителем моих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес проживания, паспортные данные, контактный телефон, данные о состоянии моего здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг при условии, что их обработка осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным сохранять врачебную тайну.

6.2. В процессе оказания Исполнителем мне медицинской помощи я предоставляю право медицинским работникам передавать мои персональные данные, содержащие сведения, составляющие врачебную тайну, другим должностным лицам Исполнителя, в интересах моего обследования и лечения.

6.3. Предоставляю Исполнителю право осуществлять все действия (операции) с моими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение.

6.4. Срок хранения моих персональных данных соответствует законодательно установленному сроку хранения данных.

6.5. Настоящее согласие дано мной 03.04.2025 и действует до даты его отзыва мной.
(дата)

6.6. Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Исполнителя по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично под расписку представителю Исполнителя. В случае

получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных, Исполнитель обязан прекратить их обработку по истечении периода времени, необходимого для завершения взаиморасчетов по оплате оказанной мне до этого медицинской помощи.

6.7. Передача моих персональных данных иным лицам может осуществляться только с моего письменного согласия.

7. Разрешение споров

7.1. Все споры и разногласия, возникшие между Сторонами по настоящему Договору, разрешаются путем переговоров Сторон.

7.2. При возникновении претензии по качеству оказанной медицинской услуги Потребитель подает ее в письменной форме на почтовый адрес или адрес электронной почты Исполнителя, указанные в разделе договора «Реквизиты сторон». В претензии должны содержаться сведения, достаточные для идентификации Потребителя (ФИО, дата предоставления медицинской услуги и ее вид), а также суть претензии и контактные данные для оперативной связи с Потребителем (телефон, адрес электронной почты)»

7.3. В случае поступления претензии Потребителя Исполнитель направляет ему ответ в отношении заявленных требований в сроки, установленные для удовлетворения требований Потребителя Законом РФ «О защите прав потребителей», а при их отсутствии – в десятидневный срок со дня получения претензии. Ответ направляется по адресу электронной почты, указанному Потребителем в претензии, а при его отсутствии – заказным письмом с уведомлением о вручении либо иным способом, который позволяет зафиксировать факт направления ответа и его получения Потребителем».

7.2. При возникновении разногласий по вопросу качества оказанных услуг до обращения Потребителя (Законного представителя потребителя) в суд обязательно предъявление письменной претензии Исполнителю, которая должна быть рассмотрена в течение 14 рабочих дней. Претензии по качеству медицинских услуг рассматриваются в обязательном порядке врачебной комиссией, созданной из числа представителей Исполнителя и разрешаются по соглашению сторон.

7.3. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ в суде с соблюдением правил о подведомственности и подсудности.

8. Заключительные положения

8.1. До заключения настоящего договора Исполнитель в письменной форме уведомил Потребителя (Законного представителя потребителя) о том, что несоблюдение 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 состоянии здоровья Потребителя.

8.2. Подписывая настоящий договор Потребитель (Законный представитель потребителя) подтверждает, что при его (договора) заключении Исполнитель предоставил в доступной форме полную 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 в другом медицинском учреждении. Потребитель (Законный представитель потребителя) согласен получить медицинскую помощь (медицинские услуги) в ООО «ЦЕНТР ВРАЧЕБНОЙ ПРАКТИКИ» на платной основе.

8.3. Информированное добровольное согласие Потребителя (Законного представителя потребителя) является неотъемлемой частью настоящего договора.

8.4. Настоящий договор, а также приложения к настоящему договору могут быть подписаны со стороны Исполнителя факсимильной подписью.

8.5. Настоящий договор вступает в силу с момента его заключения и действует в течение 1 (одного) года.

В случае, если ни одна из Сторон не изъявит желания расторгнуть настоящий Договор, Договор считается пролонгированным на следующий год.

8.6. Настоящий Договор может быть расторгнут по обоюдному согласию Сторон.

8.7. Изменение или расторжение договора производится в порядке, установленном настоящим договором и действующим законодательством РФ. В случае отказа Потребителя (Законного представителя потребителя) после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя (Законного представителя потребителя) о расторжении договора по инициативе потребителя, при этом Потребитель (Законный представитель потребителя) оплачивает исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

8.8. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

8.9. Настоящий договор составлен в двух идентичных экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

9. Реквизиты и подписи сторон

Сведения об Исполнителе:

Наименование: Общество с ограниченной ответственностью «Центр врачебной практики»

Фирменное наименование медицинской организации: Общество с ограниченной ответственностью «Центр врачебной практики».

Адрес места нахождения: 127473, Москва, 2-й Щемилловский переулок, д.4, этаж 2, помещение II

Фактический адрес: 127473, Москва, 2-й Щемилловский переулок, д.4, этаж 2, помещение II

Тел. + 7(495) 409-60-09, ИНН/КПП 7707416535/770701001, ОГРН 1187746639860

ЕГРЮЛ/ЕГРИП 2207708761852 от 11.09.2020г., Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы №46 по г. Москве.

Р/счет 40702810538000195196 в ПАО «Сбербанк », БИК 044525225, к/с 30101810400000000225

Лицензия на осуществление медицинской деятельности №: ЛО 77-01-017892. Дата регистрации лицензии 17.04.2019г.

Перечень работ (услуг) в соответствии с лицензией: 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: медицинскому массажу, сестринскому делу в косметологии, физиотерапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: косметологии.

Лицензирующий орган, выдавший лицензию: Департамент здравоохранения г. Москвы. Адрес места нахождения лицензирующего органа: 127006, Москва, Оружейный переулок, д.43, тел. +7(495) 777-77-77

Администратор

А. И. Колбас

М.П.

ФИО Фамилия Имя Отчество

Потребитель (Законный представитель потребителя):

Паспорт

Адрес места жительства:

(Подпись)

Телефон для связи: , эл.почта

Я, согласен (на) согласен (на) , на формирование по телефону, электронной почте или SMS информирование о новинках перечня услуг, скидках, акциях и других новостях «Центра врачебной практики».

Я, согласен (на) , не согласен (на) , получать результаты клинических исследований по электронной почте.