

стоимости оказанных Потребителю услуг, а также денежных средств, поступивших от Потребителя. 2.1.9. Немедленно извещать Потребителя о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему договору либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг. 2.1.10. Исполнитель обязуется хранить результаты исследований Потребителя в течение 10 лет с целью повторного их выдачи Потребителю при необходимости. Результаты исследований Потребителя могут быть уничтожены по его письменному требованию в любой момент. 2.1.11. Исполнитель обязуется выдать Потребителю медицинские документы (их копии) и выписки из них в соответствии с приказом Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020 г. № 789н "Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них" в течение 30 дней со дня регистрации в медицинской организации Исполнителя запроса Потребителя о предоставлении медицинских документов (их копий) и выписок из них. 2.2. Исполнитель вправе: 2.2.1. Определять длительность лечения, объем медицинских услуг в соответствии с состоянием здоровья Потребителя. 2.2.2. При выявлении противопоказаний к оказываемым услугам отказать Потребителю в проведении диагностических процедур. 2.2.3. При нарушении Потребителем порядка и условий предоставления медицинских услуг Исполнитель имеет право принимать решение в отношении Потребителя применять процессуальные действия в соответствии с действующим законодательством. 2.2.4. Исполнитель вправе привлекать третьих лиц к исполнению своих обязанностей по настоящему Договору, оставаясь при этом ответственным за действия указанных лиц перед Потребителем, как за свои собственные. 2.3. Потребитель обязуется: 2.3.1. Оплатить стоимость предоставленных Исполнителем медицинских услуг, указанных в сроки и в порядке, которые определены настоящим договором. 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 своего здоровья, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход оказания услуги. 2.3.3. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления медицинских услуг по настоящему договору и соблюдать их. 2.3.4. Выполнять все медицинские рекомендации Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу). В случае любых изменений в состоянии здоровья немедленно сообщать об этом лечащему (дежурному) врачу. 2.3.5. Потребитель обязан соблюдать все правила подготовки к лабораторным исследованиям, правил сбора биоматериала и при необходимости его транспортировки. Исполнитель не несет ответственности за результаты исследований в случае сдачи биоматериала Потребителем с нарушением указанных правил. 2.3.6. В случае если биоматериал доставляется Потребителем самостоятельно, он обязан предоставлять его в контейнерах, выданных предварительно Исполнителем. Исполнитель вправе отказать Потребителю в приеме биоматериала в таре, не соответствующей его требованиям. 2.3.7. В случае если Потребитель находится на лечении, он обязан соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях. 2.4. Потребитель имеет право: 2.4.1. Получать квалифицированные медицинские услуги (медицинскую помощь). 2.4.2. Получать информацию об Исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах на любом этапе обследования и лечения. 2.4.3. Получать в доступной для него форме имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ним риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения. 2.4.4. В любой момент отказаться от медицинской помощи с оплатой фактически оказанных услуг. 2.4.5. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. В случае, когда состояние заказчика не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно, вопрос о его проведении в интересах Потребителя решает консилиум, а в особых случаях лечащий (дежурный) врач. Отказ от

медицинского вмешательства осуществляется путем подписания Потребителем Приложения №2, являющемся неотъемлемой частью настоящего договора, а также медицинским работником ООО «Клиника 100 врачей».

2.4.6. Обратиться к исполнителю с запросом о предоставлении медицинских документов (их копий) и выписок из них на бумажном носителе (при личном обращении или по почте).

2.4.7. Получать медицинскую помощь без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Подписанием настоящего Договора Потребитель подтверждает, что он уведомлен о возможности получения 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.

2.4.8. Получить информацию о перечне платных медицинских услуг, соответствующих номенклатуре медицинских услуг. Настоящим Потребитель подтверждает, что до него доведена информация о перечне платных медицинских услуг, соответствующих номенклатуре медицинских услуг, которые могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

3. Стоимость медицинских услуг и порядок расчетов

3.1. Стоимость услуг, оказываемых по настоящему договору, определяется в Приложении №1, по ценам в соответствии с действующим Прейскурантом платных медицинских услуг, утвержденным Исполнителем.

3.2. Потребителю в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности).

3.4. Оплата услуг по договору осуществляется наличными денежными средствами или с использованием платежных банковских карт по выбору Потребителя.

3.5. 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 окажется невозможным, Стороны подписывают соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора, при этом с Потребителя удерживается сумма за фактически оказанные услуги. Остаток суммы, уплаченный Потребителем по настоящему договору, возвращается ему в момент окончательных расчетов.

3.6. В случае невозможности 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.

4. Ответственность сторон

4.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Стороны несут 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 законодательством Российской Федерации.

4.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Потребителем неполной информации о своем здоровье в соответствии с п.2.3.2 настоящего договора либо вызванных медицинскими показаниями, а также в случаях, предусмотренных п.2.3.4 и 3.6 настоящего договора.

4.4. В случае возникновения непредвиденных обстоятельств (внезапная поломка оборудования, болезнь специалиста, оказывающего услугу и др.) срок оказания услуг может быть перенесен Исполнителем по согласованию с Потребителем посредством телефонной связи (при наличии такой возможности). В случае отсутствия контактного телефона Потребителя, Исполнитель не несет ответственности за не уведомление о переносе сроков предоставления медицинских услуг.

4.4. 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 за оказанием платных медицинских услуг, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

6. Заключительные положения 6.1. Заказчик уведомлен о порядке получения медицинской помощи на территории Российской Федерации, а также о возможности получения бесплатной медицинской помощи, предусмотренной программами обязательного медицинского страхования. Потребитель согласен получить медицинские услуги в ООО «Клиника 100 врачей» на платной основе. 6.2. Потребитель уведомлен о возможности оказания платных медицинских услуг вне очереди в случае, если Потребитель является ветераном Великой Отечественной войны. 6.3. Потребитель уведомлен о возможности получения скидки в размере 3 % от стоимости платных медицинских услуг, оказание которые предусмотрено настоящим Договором, в случае если Потребитель относится к категории граждан пенсионного возраста. 6.4. Потребитель согласен на оказание платных медицинских услуг в объеме, превышающем объем стандарта медицинской помощи, в случае увеличения объёма стандарта медицинской помощи. 6.5. Потребитель согласен на оказание мне медицинских услуг в виде отдельных консультаций и (или) медицинских вмешательств, входящих в стандарт медицинской помощи. 6.6. До заключения настоящего договора Исполнитель в письменной форме уведомил Потребителя о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя. 6.7. Настоящий договор вступает в силу с момента его заключения и внесения потребителем 100% предоплаты предварительной стоимости медицинских услуг и действует до полного исполнения обязательств Сторонами. 6.8. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя о расторжении договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель оплачивает фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору. 6.9. Настоящий договор составлен в двух аутентичных экземплярах в соответствии с законодательством РФ по одному для каждой из Сторон. 6.10. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ. 8. Реквизиты и подписи сторон Исполнитель: ООО «Клиника 100 врачей» Адрес фактический: 344019, Ростов-на-Дону, пр-кт Шолохова 60/71 ИНН 6161096640/КПП 616101001

Потребитель:

Адрес: _____ ОГРН 1226100015052 Банковские реквизиты: ФИЛИАЛ "РОСТОВСКИЙ" АО "АЛЬФАБАНК" Р/сч 40702810526000008864 К/сч 3010181050000000207 БИК 046015207 Тел.:+7(863) 27-91-100 E-mail: 100vrachey@mail.ru Телефон:

Генеральный директор / _____ / _____
/ _____ v_ /

АКТ ОБ ОКАЗАННЫХ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

Ростов-на-Дону « » 20

Я, _____, проживающий по адресу _____, паспорт _____, выданный _____ от « » 2024, именуемый(-ая) в дальнейшем «Потребитель», и ООО «Клиника 100 врачей» в лице генерального директора Атоевой Анны Владимировны, действующей на основании устава и Лицензии № Л041-01050-61/0061298 от 25.08.2022г (выдана Министерством здравоохранения Ростовской области — г.Ростов-наДону, ул.1-ой Конной Армии, д.33, тел.: 246-30-96), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с другой стороны, составили настоящий акт о том, что работа по оказанию медицинских услуг выполнена полностью и в срок, в согласованном объеме, и принята Потребителем. Претензий к объему и качеству Потребитель не имеет. Настоящий акт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон. Настоящий акт является неотъемлемой частью договора на оказание платных медицинских услуг _____ от « » _____ 2024.

Исполнитель ООО «Клиника 100 врачей»

Генеральный директор Атоева А.В. / _____ / М.П.

Потребитель _____ Подпись пациента / _____