

До заключения настоящего договора я подтверждаю, что ознакомлен в наглядной и доступной форме со следующей информацией и мне разъяснены сведения:

- 1) о возможности получения соответствующих видов услуг 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) Федеральным законом №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»
- 3) Законом РФ №2300-1 «О защите прав потребителей»
- 4) о Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- 5) о ближайшей поликлинике, предоставляющей аналогичные услуги по системе ОМС;
- 6) о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, клинических рекомендациях, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации;
- 7) о Правилах предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 г. N 736);
- 8) о сроках предоставления и ожидания услуг согласно ПМУ;
- 9) о возможности осуществления отдельных медицинских вмешательств в объеме, превышающем стандарт медицинской помощи;
- 10) о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- 11) о враче, оказывающем медицинскую услугу, его профессиональном образовании и квалификации;
- 12) о перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости в рублях;
- 13) об условиях, порядке, сроках, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты;
- 14) порядке сбора, обработки и хранения моих персональных данных;
- 15) о Порядке и сроках предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них (утв. Приказом Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020 г. №789н);
- 16) о местонахождении, режиме работы Исполнителя, графике работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;
- 17) 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 потребителя;
- 18) адреса и телефоны органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.
- 19) о правилах внутреннего распорядка и пребывания пациентов и посетителей в стоматологии ООО «Катюша» от 01.03.2020 г,
- 20) о порядке записи на первичный осмотр, прием, консультацию, лечение,
- 21) о положении о гарантиях.

\_\_\_\_\_  
/ФИО, подпись, дата/

## ДОГОВОР № \_\_\_\_\_ на оказание платных медицинских услуг

г. Ярославль

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_ г.

Общество с ограниченной ответственностью ООО «Катюша» зарегистрировано: г. Ярославль, ул. Свердлова, д. 102, корп.2, кв.2 ; ОГРН 1107603000570 ИНН 7603045452 именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице генерального директора ООО «Катюша» Комаровой Екатерины Александровны, действующего на основании Устава и Лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-76-01-002804 от 16.03.2020 г. выданной Департаментом Здравоохранения и фармации Ярославской области с одной стороны и

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

Сведения о законном представителе потребителя или лице, заключающем договор от имени потребителя:

\_\_\_\_\_  
ФИО (в случае если заказчик является юридическим лицом, - должность лица, заключающего договор от имени заказчика)

именуемый(ая) в дальнейшем «Пациент», «Клиент», «Потребитель», «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

Принимая во внимание:

- желание и согласие Пациента (Заказчика) получить медицинские услуги, оказываемые Исполнителем на возмездной основе;
- возможность Исполнителя оказать медицинские услуги, предусмотренные выданными лицензиями;
- что Исполнитель не предоставляет 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;

по взаимному добровольному согласию, реализуя предоставленные действующим российским законодательством права, Стороны заключили настоящий Договор на оказание медицинских услуг (далее – Договор) о нижеследующем:

### 1. ОПРЕДЕЛЕНИЕ И ТОЛКОВАНИЕ ОСНОВНЫХ ПОНЯТИЙ И СОКРАЩЕНИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ В ДОГОВОРЕ

1.1 Стороны договорились о следующем понимании и толковании ими нижеперечисленных основных понятий и сокращений, используемых в Договоре:

**Заказчик:** Заказчиком является физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести), либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу Пациента;

**Потребитель(Пациент):** Потребителем (Пациентом) является физическое лицо, имеющее намерение получить, либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором;

**Исполнитель (Клиника):** Общество с ограниченной ответственностью «Катюша», медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги Пациенту (Заказчику);

**Медицинские услуги:** Услуги, предоставляемые Исполнителем в соответствии с Лицензией на осуществление медицинской деятельности ЛО-76-01-002804 от 16.03.2020 г. выдана Департаментом Здравоохранения и фармации Ярославской области;

### 2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1.1. По настоящему договору Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг Исполнителем (Клиникой) организуется и оказывается Потребителю:

- 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;
  - в) на основе клинических рекомендаций;
  - г) с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации.
- Потребитель обязуется своевременно оплачивать стоимость предоставляемых услуг и выполнять требования и рекомендации Клиники, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг.

Отношения между Клиникой и Пациентом регулируются нормами федерального законодательства, Правилами предоставления платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 г. N 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» и настоящим Договором.

- 2.1.2. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.
- 2.2. Потребитель обязуется оплатить эти услуги в порядке и на условиях, определенных настоящим Договором и Дополнительными соглашениями к нему.
- 2.3. В случае, если Заказчик, Потребитель или Законный представитель потребителя совпадают в одном лице, то по тексту настоящего Договора термины «Потребитель», «Заказчик» и «Законный представитель» являются равнозначными и могут применяться как совместно, так и раздельно.
- 2.4. Порядок и правила оказания медицинских услуг Исполнителем, а также иные условия исполнения настоящего договора установлены в Положении о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг, информация о котором доводится до Потребителя путем размещения в сети Интернет на сайте ООО «Катюша» и на информационном стенде, расположенном в Клинике.
- 2.5. Все медицинские услуги оказываются Исполнителем при неукоснительном соблюдении лицензионных требований и условий, требований Закона «О защите прав потребителей», Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», стандартов оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций, утвержденных Минздравом.
- 2.6. Как результат оказания медицинской услуги почти всегда носит нематериальный характер и выражается в достижении определенного состояния здоровья, 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 Потребителя причинам, не может гарантировать только лишь положительный результат оказанной медицинской услуги.
- 2.7. Даже при надлежащем выполнении обеими сторонами своих обязательств, по договору, применении самых результативных и зарекомендовавших себя достижений современной медицинской науки, результат оказания медицинской услуги не может являться 100% прогнозируемым и может выражаться как в восстановлении, улучшении, так и в отсутствии каких-либо изменений, даже в ухудшении патологических процессов.
- 2.8. Перечень медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с Договором, объем работ и услуг, сроки их оказания конкретизируется в Спецификации, являющейся неотъемлемой частью Договора. Все услуги оказываются квалифицированными специалистами и на оборудовании, имеющем сертификаты и регистрационные удостоверения.
- 2.9. Договор является рамочным, то есть договором с открытыми условиями в соответствии со ст. 429.1 ГК. РФ.

### **3. УСЛОВИЯ И СРОКИ ОЖИДАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

- 3.1. Клиника оказывает услуги по настоящему договору в помещении по адресу: 150000, г. Ярославль, проспект Московский, д. 163, корп. 2.
- 3.2. Клиника оказывает услуги по настоящему договору в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией Клиники и доводятся до сведения Пациента.
- 3.3. Предоставление услуг по настоящему договору происходит в порядке предварительной записи Пациента на прием. Предварительная запись Пациента на прием осуществляется через регистратуру Клиники, в том числе посредством телефонной, и иной связи. Телефон регистратуры: +7(4852) 92-95-53, +7(902) 332-95-53.
- 3.4. Договор считается заключенным со дня его подписания и действует до момента полного исполнения обязательств сторон Договора. Услуги оказываются непосредственно после изъявления Пациентом желания ее получить и подписания Договора, либо в срок, который Пациент установил, как дату своего прихода на прием. Длительность оказания услуги и ее периодичность (кратность) определяется, исходя из медицинских показаний, в каждом конкретном случае индивидуально и указывается в Плане лечения, примерные сроки лечения указаны в стандартах оказания помощи и клинических рекомендациях, утвержденных Минздравом и иными нормами законодательства, регулирующих данный вопрос. Пациент имеет право на соблюдение Исполнителем разумных сроков оказания медицинских услуг, исходя из их специфики, течения заболевания, наличия осложнений. План лечения, его сроки и стоимость, возможные изменения и дополнительные услуги согласовываются с Пациентом письменно и устно.
- 3.5. Исполнитель оказывает, а Пациент (Заказчик) принимает и оплачивает в соответствии с порядком, установленным в разделе 4 настоящего Договора, медицинские услуги, перечень которых определяется Прейскурантом, действующим на момент оказания услуги, а также Дополнительными соглашениями к Договору.
- 3.6. Услуги оказываются Исполнителем в течение всего срока действия настоящего Договора в часы работы медицинского центра Исполнителя, в соответствии с утвержденным расписанием и записью на прием специалистов Исполнителя, либо в иной период времени, дополнительно согласованный сторонами.
- 3.7. Услуги оказываются на возмездной (платной) основе в соответствии с ценами, указанными в Прейскуранте, действующем на момент оказания услуги.
- 3.8. Утвержденный Прейскурант доступен для ознакомления в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» на официальном сайте Исполнителя, а также на информационных стендах (стойках) Исполнителя.
- 3.9. Пациент (Заказчик) подтверждает, что ознакомлен с Прейскурантом цен Исполнителя и всей информацией, размещенной на информационных стендах (стойках) Исполнителя и на официальном сайте и настоящим соглашается со всеми условиями настоящего Договора и не вправе ссылаться на недействительность условий.
- 3.10. Платные стоматологические услуги предоставляются только при наличии подписанного информированного добровольного согласия Пациента на общее медицинское вмешательство, консультацию и осмотр, план лечения, медицинские вмешательства, подписанного Пациентом. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий также оформляется записью в медицинской документации и подписывается Пациентом и лечащим врачом. Неотъемлемой частью договора также является Положение о гарантиях, но настоящим договором Пациент уведомлен, что сроки гарантии и сроки службы могут относиться лишь применительно к материальным (овеществленным) результатам медицинской помощи, а именно имплантаты, ортопедические и, пломбы и реставрации (совокупность изделий медицинского назначения, используемых для устранения эстетических и функциональных дефектов зуба), то есть на гарантии, данные производителем данных медицинских изделий.
- 3.11. Если в процессе оказания услуг возникла необходимость изменить план лечения с оказанием дополнительных услуг, то они оказываются только после получения согласия Пациента. В случае отказа, оплате подлежат фактически оказанные стоматологические услуги. Оформляется отказ от получения медицинской помощи Пациентом.
- 3.12. Пациент осознает, что при оказании ему медицинской услуги, при установлении окончательного диагноза в План лечения могут быть внесены коррективы, включая обращения к иным специалистам, в том числе и не являющимися сотрудниками Исполнителя.
- 3.13. Учитывая технологию выполнения медицинской услуги, Пациент знает и осознаёт вероятность (но не обязательность) вредных (побочных) эффектов медицинского вмешательства и осложнений, что может причинить временный дискомфорт и физические неудобства Пациенту.

### **4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

- 4.1. Исполнитель обязуется:
  - 4.1.1. Своевременно и качественно оказывать услуги по настоящему договору, предоставляя Пациенту квалифицированную медицинскую помощь в соответствии с имеющейся у Клиники лицензией, сертификатами и действующим законодательством о здравоохранении в РФ, клиническими рекомендациями и стандартами оказания помощи.

- 4.1.2. В своей деятельности по оказанию медицинских услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, иммунобиологические препараты и дезинфекционные средства, разрешенные к применению в установленном законом порядке, на основании стандартов оказания помощи и клинических рекомендаций, утвержденных Минздравом РФ по видам деятельности, указанным в лицензии на медицинскую деятельность.
- 4.1.3. Обеспечить Пациента в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения о месте оказания услуг, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов.
- 4.1.4. Обеспечить выполнение принятых на себя обязательств по оказанию медицинских услуг силами собственных специалистов. На приеме врач составляет план лечения, который согласовывает с Пациентом.
- 4.1.5. Обеспечить Пациенту непосредственное ознакомление с медицинской документацией, в соответствии в действующим законодательством РФ.
- 4.1.6. Уведомлять Пациента об изменении стоимости медицинских услуг/условий договора перед оказанием услуг, Предложить Потребителю ознакомиться и подписать информированное добровольное согласие на каждый вид планируемых медицинских услуг, а также ознакомить с планом предполагаемого лечения. План лечения, а также все изменения и дополнения в него согласовываются с Пациентом письменно. Оформляется изменения в План лечения, являющимся неотъемлемой частью данного договора.
- 4.1.7. Уведомлять Пациента об изменениях условий Договора не менее чем за 10 (десять) календарных дней до вступления изменений путем размещения Прейскуранта на информационном стенде в вестибюле Клиники.
- 4.1.8. Факт оказания медицинской услуги и исполнения обязательств Исполнителя по настоящему Договору подтверждается медицинской документацией Клиники, в том числе записями в медицинской документации, копиями медицинских документов, выписками из них, медицинскими заключениями, консультациями, эпикризами и другими формами медицинской документации. По запросу Заказчика/Пациента Клиникой может быть предоставлена информация об объемах и стоимости медицинских услуг.
- 4.1.9. При отказе от медицинского вмешательства Исполнитель разъясняет Пациенту в доступной для него форме возможные последствия такого отказа.
- 4.1.10. Гарантировать неразглашение факта обращения за медицинской помощью, состояния здоровья, диагноза заболевания и иные сведения, составляющие врачебную тайну, полученные Исполнителем при оказании медицинских услуг по настоящему договору, за исключением случаев, предусмотренных законодательством РФ, включая обнаружение у Потребителя заболевания, подлежащего строгому учету, а также при поступлении запросов от уполномоченных государственных органов (учреждений).
- 4.1.11 Обеспечивать конфиденциальность персональных данных Пациента.
- 4.2. Исполнитель имеет право:
- 4.2.1 Самостоятельно выбирать способ оказания медицинской услуги, объем медицинской услуги, этапы её оказания в соответствии с медицинскими показаниями и в интересах Пациента (Заказчика). Самостоятельно определять график консультаций и лечебно-диагностических мероприятий. Отсрочить или отменить лечебное мероприятие, в том числе в день процедуры: в случае обнаружения у Пациента противопоказаний, как местных, так и по общему состоянию организма; по причине болезни лечащего врача, а также, в случае аварий или несогласованного отключения систем электричества, отопления и водоснабжения Исполнителя.
- 4.2.2 Привлекать организации, с которыми у Исполнителя заключен договор (выполнение рентгенологических исследований, зуботехнические лаборатории, лабораторная диагностика, хирургия, неврология и т. д.)
- 4.2.3 По согласованию с Пациентом (Заказчиком) перенести время оказания услуг.
- 4.2.4 Оказать медицинскую услугу только при отсутствии у Пациента противопоказаний к её проведению, как со стороны отдельных органов, так и по общему состоянию его организма, на основании и в рамках установленного диагноза и рекомендаций специалистов Исполнителя. При необходимости внести обоснованные изменения в согласованный план лечения. При изменении клинической ситуации изменить с согласия Пациента план или/и сроки лечения. Запрашивать у Пациента получения сведений и предоставления документов (в случае предыдущего лечения в других лечебных учреждениях), необходимых для эффективного лечения.
- 4.2.5 Получать от Пациента (Заказчика) всю необходимую и достоверную, в том числе и медицинского характера, информацию необходимую для выбора правильного оказания медицинской услуги. В случае не предоставления, неполного или предоставления Пациентом (Заказчиком) недостоверной информации имеющей значения для оказания медицинской услуги, Исполнитель имеет право отказать Пациенту (Заказчику) в оказании медицинской услуги, либо приостановить её оказания до предоставления Пациенту (Заказчику) полной и достоверной информации, необходимой для оказания медицинской услуги.
- 4.2.6 Отказать Пациенту (Заказчику) в оказании медицинских услуг, если в момент их оказания Пациент находится в алкогольном, наркотическом опьянении, а также в случае нарушения Пациентом или сопровождающими его лицами правил, установленных в клинике Исполнителя, согласно ч. 3, ст.70, ФЗ № 323.
- 4.2.7 Отказать Пациенту (Заказчику) в оказании медицинских услуг, если у Пациента имеются острые воспалительные или инфекционные заболевания, Пациент направляется лечащим врачом в профильный дежурный стационар, или посредством вызова СМП.
- 4.2.8 Не предоставлять услуги, которые не входят в план лечения, составленный лечащим врачом и согласованный с Пациентом.
- 4.2.9 В случае непредвиденного отсутствия назначенного Исполнителем специалиста, по согласованию с Пациентом (Заказчиком), назначить другого специалиста для осуществления медицинских услуг.
- 4.2.10 При наличии показаний специалистов Исполнителя при возникновении в ходе лечения осложнений предложить и при наличии соответствующей возможности организовать госпитализацию или перевод Пациента в плановом или экстренном порядке в специализированное медицинское учреждение.
- 4.2.11 Исполнитель вправе направить Пациента (Заказчика) и передать о нем сведения (медицинскую карту, результаты исследований, заключения специалистов, медицинскую документацию и т. д. в том числе и сведения составляющих врачебную тайну), компании, сотрудничающей с Исполнителем для выполнения рентгенологических, лабораторных и иных исследований и работ.
- 4.2.12 Исполнитель вправе передавать сведения, медицинскую карту, результаты исследований, заключения специалистов, медицинскую документацию и т. д. в том числе и сведения составляющих врачебную тайну, на ознакомление другим врачам Пациента, а также специалистам не являющимся сотрудниками Исполнителя, для проведения консультаций, рецензирования, проведения клиничко-экспертных комиссий и врачебно-контрольных комиссий, а также сотрудникам страховых и экспертных компаний, сотрудничающих с Исполнителем.
- 4.2.13 Привлекать для оказания услуги по настоящему Договору соисполнителей (фрезерные центры, лабораторная диагностика и т.д.).
- 4.3 Пациент (Заказчик) обязуется:
- 4.3.1 При обращении за медицинской помощью предоставить документ, удостоверяющий его личность. Предоставить Исполнителю всю необходимую и достоверную медицинскую и иную необходимую информацию, в том числе о наличии у него хронических заболеваний, о возможных аллергических реакциях его организма на лекарственные препараты, о принимаемых до начала лечения препаратах и перенесенных заболеваниях, о наличии беременности и постановке на учет по беременности, предоставив медицинскую документацию, подтверждающую указанную информацию.
- 4.3.2 Являться на прием в строго назначенное время, а при невозможности явки, заранее, не менее чем за 24 часа предупредить Исполнителя по телефону +7 (4852) 92-95-53; +7 (902) 332-95-53, о невозможности явки на прием.
- 4.3.3 Ознакомиться с предложенной Исполнителем Информацией и подписать все необходимые медицинские документы, в том числе об информированном добровольном согласии на проведение медицинских вмешательств, либо отказе от них.
- 4.3.4 Строго выполнять все предписания и рекомендации, в том числе назначенного режима лечения, назначенные специалистами Исполнителя. Выполнять указания (рекомендации) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу). Следовать плану лечения, срокам этапов лечения, срокам визитов, в том числе на профилактические и контрольные обследования и осмотры. Самостоятельно обратиться к администратору клиники для согласования времени и даты, рекомендованного врачом, приема. Информировать лечащего врача Исполнителя, об использовании лекарственных препаратов, биологически активных добавок и процедур, назначенных специалистами других организаций или самостоятельно.
- 4.3.5 Ознакомиться с Положением о предоставлении гарантий на стоматологические услуги. Так как результат оказания медицинской услуги может носить нематериальный характер и выражается в достижении определенного состояния здоровья, 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 независимым как от него, так и от Пациента причинам, не может гарантировать только лишь положительный результат оказанной медицинской услуги.

- 4.3.6 Соблюдать правила поведения пациентов в медицинском центре Исполнителя, режим работы медицинского центра Исполнителя и иные установленные правила. Не соблюдение правил
- 4.3.7 Незамедлительно сообщать Исполнителю и его специалистам о любых отклонениях в состоянии здоровья, возникших до или после оказания медицинских услуг.
- 4.3.8 В полном объеме и в сроки, установленные настоящим Договором, производить оплату медицинских услуг, оказанных Клиникой. Потребитель и (или) заказчик обязаны оплатить оказанную исполнителем медицинскую услугу (выполненную работу) в порядке и сроки, которые установлены договором.
- 4.3.9 Сообщать Исполнителю через регистратуру в письменной форме обо всех изменениях паспортных данных Пациента, реквизитов юридического лица – Заказчика, номеров контактных телефонов, мест регистрации, фактического проживания в течение 10 дней с момента такого изменения.
- 4.3.10 Оформить в установленном законом порядке информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и/или в случае отказа от оказания медицинских услуг - отказ от медицинского вмешательства, согласие на обработку персональных данных или отказ от него, ознакомиться и подписать план предполагаемого лечения.
- 4.3.11 Выполнять иные обязанности, определенные действующим законодательством, положениями настоящего Договора, положением Внутреннего распорядка клиники, ознакомиться с которым можно на информационном стенде Клиники.
- 4.4 Пациент (Заказчик) имеет право:
- 4.4.1 Получать полную и достоверную информацию о состоянии своего здоровья, относящуюся к компетенции специалистов Исполнителя в рамках оказания ими медицинских услуг, а также выбирать лиц, которым в интересах Пациента (Заказчика) может быть передана информация о состоянии его здоровья.
- 4.4.2 Получать как от Исполнителя, так и самостоятельно получать в доступной для него форме исчерпывающую информацию о порядке оказания медицинской помощи, стандартах медицинской помощи применяемых при предоставлении платных медицинских услуг, о методах ее оказания, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.
- 4.4.3 Перенести ранее назначенный ему срок оказания медицинской услуги на другое время, уведомив об этом Исполнителя.
- 4.4.4 Отказаться от получения медицинских услуг, оформив соответствующий отказ в порядке, в соответствии с Правилами предоставления платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 г. N 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».

## **5. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ**

- 5.1. Оплата медицинских услуг Пациентом (Заказчиком) осуществляется в соответствии с ценами, указанными в Прейскуранте, действующем на момент оказания услуги.
- 5.2. Пациент (Заказчик) оплачивает, стоимость медицинских услуг наличными денежными средствами в кассу Исполнителя, либо в безналичной форме путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, а также иными разрешенными способами в соответствии с действующим законодательством.
- 5.3. Своевременно и в полном объеме оплачивать все оказываемые Пациенту медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.
- 5.5. Стоимость, наименование, объем, форма, сроки ожидания и предоставления услуги, метод оказания медицинских услуг отражаются в Спецификации, которая, по сути, является дополнительным соглашением к настоящему Договору и является его неотъемлемой частью.
- 5.6. В случае невозможности получения услуги Пациентом (Заказчиком), если её оказание не было начато, ранее оплаченная стоимость возвращается Пациенту (Заказчику) за вычетом фактически понесенных Исполнителем расходов, а также при отказе Пациента от услуги в ходе её оказания, Пациент (Заказчик) обязан возместить Исполнителю фактически понесенные затраты согласно ст. 782 ГК РФ. При этом возврат денежных средств Пациенту (Заказчику) производится по его письменному заявлению с указанием реквизитов для перечисления денежных средств, реквизитов настоящего Договора, причин обращения за возвратом уплаченного, при предъявлении Пациентом паспорта, и документа, подтверждающего ранее произведенную Пациентом (Заказчиком) оплату услуг Исполнителя.
- 5.7. Оказанная Пациенту услуга может быть оплачена любым третьим лицом.

## **6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

- 6.1. Исполнитель несет ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение норм, предусмотренных при использовании медицинских установок и медицинского оборудования, санитарно-гигиенического режима.
- 6.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Пациента в результате предоставления Исполнителем некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в случае наличия его вины в соответствии с законодательством РФ.
- 6.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, а также вследствие нарушения Пациентом своих обязанностей, предусмотренных настоящим Договором.
- 6.4. Исполнитель не несет ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора в том случае, если Пациентом представлены результаты диагностики и исследований от третьего лица, когда такая диагностика и исследования могли быть проведены Исполнителем.
- 6.5. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору виновная сторона несет ответственность, предусмотренную законодательством РФ.
- 6.6. В случае отказа потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается, при этом потребитель и (или) заказчик оплачивают исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

## **7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ**

- 7.1. Пациент (Заказчик) дает согласие на получение любой информации от Исполнителя по адресу электронной почты, указанному в настоящем Договоре. Информация, направляемая на указанный Пациентом (Заказчиком) адрес электронной почты, считается надлежащим образом направленной Исполнителем непосредственно Пациенту (Заказчику).
- 7.2. При возникновении спорных вопросов Стороны принимают все необходимые меры для их урегулирования.
- 7.3. Все претензии по финансовым расчетам, качеству предоставления медицинских услуг и другим вопросам рассматриваются и разрешаются по согласованию Сторон. Исключительно при не достижении согласия споры подлежат рассмотрению в суде.
- 7.4. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.
- 7.5. Настоящий Договор содержит весь объем соглашений между Сторонами в отношении предмета настоящего Договора, расторгает, отменяет и делает недействительными все другие обязательства или представления, которые могли быть приняты или сделаны Сторонами, будь то в устной или письменной форме, до заключения настоящего Договора, за исключением обязательств Пациента (Заказчика) по оплате медицинских услуг, возникших из ранее заключенного договора.

## **8. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, ПОРЯДОК ЕГО ИЗМЕНЕНИЯ, РАСТОРЖЕНИЯ, ПРЕКРАЩЕНИЯ**

- 8.1. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до полного исполнения Сторонами принятых на себя обязательств.
- 8.2. Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, а при отсутствии согласия Пациента (Заказчика), Исполнителем в одностороннем порядке с обязательным уведомлением Пациента (Заказчика) о досрочном расторжении по инициативе Исполнителя.

8.3. В случае отказа Пациента (Заказчика) после заключения договора от получения медицинских услуг договор признается расторгнутым. Исполнитель информирует Пациента (Заказчика) о расторжении договора по его инициативе, при этом Пациент (Заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

8.4. Настоящий Договор может быть расторгнут досрочно, по инициативе Исполнителя включая, но не ограничиваясь в случае: невыполнения Пациентом два или более раз назначений и рекомендаций лечащего врача (медицинского персонала Исполнителя), включая нарушение медицинских предписаний, лечебно-охранительного режима, обнаружения невозможности исполнения настоящего договора по вине Пациента (Заказчика).

8.5. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями обеих Сторон.

8.6. Все дополнительные соглашения Сторон, акты и иные приложения к настоящему Договору, подписываемые Сторонами при исполнении настоящего Договора, являются его неотъемлемой частью.

8.7. Договор составлен в трех экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Заказчика, третий - у Пациента. Если договор заключается Пациентом и Исполнителем, он составляется в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой стороны.

8.8. При не достижении соглашения споры между сторонами рассматриваются в порядке, установленном действующим законодательством РФ.

## 9. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

### Сведения об Исполнителе:

Общество с ограниченной ответственностью «Катюша» зарегистрировано:

150054, РФ, г. Ярославль, ул. Свердлова, д. 102, кор.2, кв. 2; ОГРН 1107603000570, ИНН 7603045452 КПП 760601001. Лицензия на осуществление медицинской деятельности ЛЮ-76-01-002804 от 16.02.2020 г. выдана департаментом здравоохранения и фармации Ярославской области. Расчётный счёт № 40702810612000942601 в ЯРОСЛАВСКИЙ Ф-Л ПАО "ПРОМСВЯЗЬБАНК" БИК 047888760 к/счёт №30101810300000000760 Фактический адрес: 150000, г. Ярославль, Московский просп., д. 163, корп. 2. Генеральный директор Комарова Екатерина Александровна.

\_\_\_\_\_/Комарова Е.А./

### Сведения о потребителе:

ФИО \_\_\_\_\_,  
адрес места жительства, иные адреса, на которые исполнитель может направлять ответы на письменные обращения \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_ электронная почта \_\_\_\_\_

данные документа, удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_

Условия договора мне разъяснены и понятны: \_\_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_ (подпись)

### Сведения о законном представителе потребителя или лице, заключающем договор от имени потребителя:

ФИО \_\_\_\_\_,  
адрес места жительства, иные адреса, на которые исполнитель может направлять ответы на письменные обращения \_\_\_\_\_

телефон \_\_\_\_\_ электронная почта \_\_\_\_\_

данные документа, удостоверяющего личность или документ, подтверждающий полномочия указанного лица: \_\_\_\_\_

Условия договора мне разъяснены и понятны: \_\_\_\_\_ ФИО \_\_\_\_\_ (подпись)

## Информированное согласие пациента на фото и видеофиксацию.

Я, \_\_\_\_\_, дата рождения « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ года:

Этот раздел бланка заполняется только на недееспособных граждан:

Я, \_\_\_\_\_ паспорт: \_\_\_\_\_

выдан: \_\_\_\_\_

являюсь законным представителем (опекун, попечитель) лица, признанного недееспособным:

(Ф.И.О. недееспособного гражданина – полностью, год рождения)

1. Добровольно даю свое Согласие на обработку, хранение и передачу персональных данных Исполнителю, на фото и видеосъемку, на безвозмездное использование (без выплаты гонорара) своих изображений в рекламных, информационных и иных материалах, без выплаты вознаграждения. В соответствии с настоящим пунктом Согласия Исполнитель вправе обнародовать и в дальнейшем использовать изображения (непосредственно лицо Потребителя, фиксация до, во время и после оказания медицинской услуги) полностью или фрагментарно: воспроизводить, распространять путем продажи или иного отчуждения оригиналов изображений или их экземпляров, осуществлять публичный показ, импортировать оригиналы или экземпляры изображений в целях распространения, в том числе в сети Интернет и в социальных сетях, сообщать в эфир и по кабелю, перерабатывать, доводить до общего сведения.

2. Исполнитель гарантирует, что изображения Потребителя, используемые им в соответствии с пунктом 1 настоящего Согласия, не будут использованы способами, порочащими честь, достоинство и деловую репутацию Потребителя.

3. Согласия, данные Потребителем, и указанные в пункте 1 настоящего Согласия, могут быть использованы до дня отзыва таких согласий в письменном виде.

4. Я разрешаю делать фотографии и использовать их для оценки эффективности проводимых процедур, также я разрешаю, использовать данные фотографии в образовательном процессе, профессиональных публикациях и в коммерческих целях при условии, что меня невозможно будет опознать на данных фотографиях.