Уведомление об информировании до заключения договора

Я, нижеподписавшийся(аяся), Тестов Тест Тестович, 30.12.1899 года рождения, настоящим подтверждаю, что мне до заключения договора об оказании медицинских услуг предоставлена в доступной форме информация 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 (далее - программа, территориальная программа). Я согласен(а) оплатить услугу, я получил(а) информацию о стоимости медицинского вмешательства (ознакомлен с прайсом), о правилах оплаты и документах, подтверждающих этот факт.

Я ознакомлен(а) с тем, что можно получить аналогичную медицинскую помощь также в других медицинских организациях по месту жительства на других условиях. Получив у Исполнителя полную информацию о возможности и условиях предоставления бесплатных медицинских услуг, я согласен(а) на оказание платных медицинских услуг и готов (а) их оплатить.

До подписания договора об оказании платных медицинских услуг я ознакомлен(а) с Прейскурантом, действующим на дату заключения договора, сроке и порядке их оплаты, документах, подтверждающих произведенную оплату, Правилами оказания платных медицинских услуг в ООО медицинский центр «Арго-Кострома». Ознакомлен(а) с Правилами внутреннего распорядка в ООО медицинский центр "Арго-Кострома"; уведомлен(а) 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 моего здоровья.

Настоящим, я информирован(а) о несовершенстве медицинской науки и практики и невозможностью, в связи с этим гарантировать ожидаемые результаты лечения, а также о возможных (но не обязательных) осложнениях медицинской услуги, которые могут причинить вред здоровью.

_____/ Тестов Т. Т. /

ДОГОВОР №62911
об оказание платных медицинских услуг

г. Кострома

Общество с ограниченной ответственностью медицинский центр «Арго-Кострома», в лице главного врача Смирновой Ларисы Владимировны, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и гражданин(ка) Тестов Тест Тестович, именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель» - «Пациент»\«Заказчик», действующий (ая) от своего имени, с другой стороны, в соответствии с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утверждёнными Постановлением Правительства РФ, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1.Сведения о сторонах договора

1.1. Сведения об Исполнителе.

1.1.1. Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью медицинский центр «Арго-Кострома» (ООО медицинский центр «Арго-Кострома»)

1.1.2. Адрес местонахождения: 156000, Костромская область, г. Кострома, ул. Шагова, д. 4. Адрес сайта в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»: http://www.argo-kosroma.ru (далее – Сайт).

1.1.3. Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в ЕГРЮЛ: ОГРН 102440515260, дата регистрации – 13.12.2012 года, данные о регистрирующем органе - Инспекцией Федеральной налоговой службы по г.Костроме. Исполнитель представил для ознакомления выписку из ЕГРЮЛ, путём ее размещения на официальном сайте в сети «Интернет» и на стойках информации, в зоне ресепшен, также выписка доступна на официальном сайте ИФНС РФ по адресу: https://egrul.nalog.ru/index.html, для поиска необходимо ввести ИНН, ОГРН Исполнителя.

1.1.4. Лицензия на осуществление медицинской деятельности: лицензия от 19.11.2018г. № ЛО41-01140-44/00341144, выданной Департамент здравоохранения Костромской области, расположенный по адресу: 156029, Костромская область, г. Кострома, ул. Свердлова, д.129. Телефон: +7(4942) 31-14-69 Приемная. E-mail: dzo@kostroma.gov.ru. Статус лицензии: действует.

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, содержится в соответствующей лицензии Исполнителя, копия которой является частью настоящего договора и находится в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя, на официальном сайте Исполнителя, а также в едином реестре лицензий, размещенном на официальном сайте Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по адресу: roszdravnadzor.ru.

1.2. Сведения о Пациенте.

1.2.1. Фамилия, имя и отчество, паспортные данные, адрес местожительства и телефон Потребителя\Пациента: Тестов Тест Тестович, 30.12.1899 года рождения, зарегистрированный(ая) по адресу: г Кострома, Паспорт гражданина РФ,

1.3. Для целей настоящего Договора используются следующие понятия:

1.3.1. **"Заказчик"** - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;

1.3.2."Потребитель" - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором.

Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

1.3.3."Исполнитель" - медицинская организация независимо от организационно-правовой формы, а также индивидуальный предприниматель, оказывающие платные медицинские услуги в соответствии с договором.

1.4. Подписанием настоящего договора Потребитель\Заказчик ознакомлен и выражает своё согласие, на то что:

1.4.1. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также осуществляться в виде отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

1.4.1.2. Ознакомлен Исполнителем и согласен с методами оказания медицинской помощи, связанными с ними риски, видами медицинского вмешательства, их последствиями и ожидаемыми результатами оказания медицинской помощи.

1.5. Потребитель\Пациент\Заказчик ознакомлен на Сайте Исполнителя , а также на информационных стендах (стойках) Исполнителя, со всей необходимой информацией, в соответствии с требованием Правительства РФ к платным медицинским услугам, в том числе со стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями (при их наличии) на "Официальном интернет-портале правовой информации" (www.pravo.gov.ru) и официальном сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации https://minzdrav.gov.ru/, а также с правила

предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг в ООО медицинский центр «Арго-Кострома», утверждёнными Исполнителем.
1.6. Исполнитель уведомил Потребителя/Пациента и (или) Заказчика о том, что граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

2.Предмет договора

2.1. Понастоящему договору Исполнитель обязуется предоставить платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к таким условиям, в порядке и на условиях, указанных в настоящем Договоре. Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги в размере, порядке и сроки, установленные настоящим договором.
Оказание платных медицинских услуг с применением телемедицинских технологий осуществляется в соответствии с порядком, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации.
Настоящий Договор является рамочным по смыслу ст. 429.1 ГК РФ и определяет общие условия оказания услуг Пациенту. Объем (перечень), стоимость, условия оказания услуг, сроки и место предоставления (осуществления) медицинских услуг определяется на основании Приложений, являющихся неотъемлемой частью настоящего Договора.
2.2. До заключения Договора Пациенту предоставлена в доступной форме информация 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, а также получено уведомление о несоблюдение указаний (рекомендаций) и последствиях несоблюдения.
2.3. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается:
- в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации;
- в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, и обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми исполнителями;
- на основе клинических рекомендаций;
- с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - стандарты медицинской помощи).
2.4 Платные медицинские услуги предоставляются с учетов номенклатуры медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации, и могут оказываться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо по просьбе потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи. Просьба Потребителя оформляется в форме письменного согласия Потребителя и Заказчика.
2.5 Получателем платных медицинских услуг является Потребитель -
2.6 Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя), данного в порядке, установленном законодательством в сфере охраны здоровья. Указанное в настоящем пункте согласие оформляется в одном экземпляре и содержится в медицинской документации Пациента.
2.7 Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим договором, является неотъемлимой частью настоящего договора.
2.8 При направлении Потребителя лечащим врачом на консультацию, диагностическое исследование при отсутствии экстренных показаний срок ожидания медицинской услуги не должен превышать 10 рабочих дней. Порядок фиксирования очередности устанавливается администратором.
2.9 В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется 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 "Обосновах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
2.10 Медицинские услуги предоставляются Потребителю в сроки, согласованные Сторонами с учетом характера заболевания (состояния), медицинских показаний, объема необходимых медицинских услуг, режима работы Исполнителя и требований действующего законодательства Российской Федерации.
Дата и время оказания медицинских услуг определяются по предварительной записи либо непосредственно при обращении Заказчика (Потребителя), если иное не предусмотрено условиями настоящего Договора.
2.11 Если оказание медицинских услуг осуществляется курсом либо в несколько этапов, сроки из оказания определяются индивидуальным планом лечения, медицинской документацией и (или) графиком посещений, согласованным с Заказчиком (Потребителеи).
2.12 В случае возникновения обстоятельств, препятствующих оказанию медицинских услуг в согласованный срок (в том числе по медицинским показаниям, вследствие временной нетрудоспособности медицинского работника, неисправности медицинского оборудования, обстоятельств непреодолимой силы либо по инициативе Заказчика (Потребителя), срок оказания услуг подлежит измененюпо соглашению Сторон.
2.13 Исполнитель предоставил информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинскоговмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах медицинской помощи.

3. Права и обязанности сторон.

3.1 Исполнитель обязуется:
3.1.1. Оказать Потребителю платные медицинские услуги в полном объеме с соблюдением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.
3.1.2. Предоставить Потребителю (законному представителю Потребителя) по его требованию и в доступной для него форме следующую информацию:
- о состоянии его здоровья, в том числе сведения о результатах медицинского обследования, об установленном диагнозе, о методах лечения, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, об их последствиях, а также предполагаемых результатах лечения;
- об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их службы (сроках годности), медицинских показаниях (медицинских противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.
3.1.3. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления услуг по настоящему договору.

3.1.4. При предоставлении платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством в сфере охраны здоровья требования к ведению медицинской документации, порядку заполнения и срокам предоставления форм статистического учета и отчетности в сфере здравоохранения, а также передаче сведений в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения в соответствии с требованиями законодательства.
3.1.5. Вести учет видов, объемов, стоимости оказанных Потребителю услуг, а также денежных средств, поступивших от Потребителя и (или) Заказчика.
3.1.6. Немедленно извещать Потребителя и (или) Заказчика о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящемудоговору либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется соглашением, являющимся неотъемлимой частью настоящего договора. Дополнительные медицинские услуги при необходимости их оказания предоставляются в случае оказания Потребителю стационарной помощи - на основании дополнительного соглашения к настоящему договору, в иных случаях - на основании отдельно заключаемого договора.
3.1.7. Предоставить Потребителю и (или) Заказчику 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.
3.2. Исполнитель вправе:
3.2.1. При выявлении у Потребителя противопоказаний к проведению лечебных и диагностических мероприятий отказать в их проведении.
3.2.2. Требовать от Потребителя соблюдения:
- графика прохождения процедур;
- режима при приеме лекарственных препаратов;
- назначений, рекомендаций специалистов;
- лечебно-охранительного режима;
- правил внутреннего распорядка лечебного учреждения;
- правил техники безопасности и пожарной безопасности.
3.2.3. Отказаться от исполнения настоящего договора при неисполнении Потребителем правил внутреннего распорядка лечебного учреждения, рекомендаций и назначений специалистов и нарушения режима работы учреждения.
3.2.4. Использовать результаты, описание хода лечения и прочую информацию в качестве примера при опубликовании в специализированной медицинской литературе без указания данных Потребителя, достаточных для его идентификации..
3.3. Заказчик обязуется:
3.3.1. Оплатить предоставляемые Исполнителем платные медицинские услугив порядке и сроки, которые установлены настоящим договором, заключенным с Исполнителем, с учетом положений ст. 16.1 и 37 Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей".
3.3.2. 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 Потребителя, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.
3.3.3. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления медицинских услуг по настоящему договору.
3.4. Заказчик вправе:
3.4.1. В доступной для него форме получить информацию о состоянии здоровья Потребителя, в том числе сведения о результатах медицинского обследования, об установленном диагнозе, о методах лечения, связанных с ними рисках, возможных видах медицинскоговмешательства, об их последствиях, а также предполагаемых результатах лечения.
3.4.2. Получить у Исполнителя медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья Потребителя после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы.
3.5. Потребитель обязан выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов, оказывающих медицинские услуги, соблюдать Правила внутреннего распорядка медицинской организации, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

4. Стоимость платных медицинских услуг и порядок расчетов

4.1. На оказание платных медицинских услуг, предусмотренных настоящим договором, может быть составлена твердая или приблизительная смета, которая является неотъемлимой частью договора. Стоимость услуг по настоящему договору определяется на основании Приложений (сметы) к настоящему Договору, в соответствии с действующим прейскурантом Исполнителя.
4.2. Оплата услуг по настоящему Договору осуществляется по согласованию сторон и определяется в Приложениях к настоящему Договору, осуществляется путём внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или безналичным путем (банковской картой, перевод на расчётный счет Исполнителя), в рублях.
4.3. Заказчику в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий факт осуществления расчета за предоставленные платные медицинские услуги (кассовый чек или бланк строгой отчетности).
4.4 В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Заказчика.
4.5. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного договора на предоставление дополнительных медицинских услуг их стоимость определяется по прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного договора.
4.6. Медицинские услуги в рамках настоящего Договора (полностью или частично) могут быть оплачены за Потребителя\Пациента любым другим лицом (Заказчиком), что будет считаться оплатой услуг. В случае, если оплата стоимости услуг производится Заказчиком, презюмируется, что Заказчик ознакомлен либо Пациентом, либо самостоятельно ознакомлен с условиями настоящего Договора.
4.7. Оплата медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором ДМС, осуществляется в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации и Законом Российской Федерации "Об организации страхового дела в Российской Федерации"
4.8. В случае, если по каким-либо причинам, не зависящим от Исполнителя и Потребителя\Пациента, объем оказываемых Потребителю\Пациенту медицинских услуг, предусмотренных, настоящим Договором, сократится либо оказание медицинских услуг в рамках настоящего Договора на каком-либо этапе лечения окажется невозможным, с Заказчика (Потребителя\Пациента) удерживается сумма за оказанные медицинские услуги, а также фактически понесенные Исполнителем расходы. Остаток суммы, внесенной за платные медицинские услуги, предусмотренные п.2.1 настоящего Договора, возвращается Заказчику (Потребителю\Пациенту) либо Заказчику на основании заявления

Потребителя\Пациента либо Заказчика.
4.9. В случае отказа Потребителя\Пациента от получения медицинских услуг, продолжения обследования или лечения, путем подачи соответствующего заявления Исполнителю, с Потребителя\Пациента (Заказчика) удерживается сумма за оказанные медицинские услуги, а также за фактически понесенные Исполнителем расходы. Остаток суммы, внесенной за платные медицинские услуги, предусмотренные п.2.1 настоящего Договора, возвращается Заказчику (Потребителю\Пациенту) на основании заявления Потребителя\Пациента либо Заказчика.
4.10. В целях защиты прав Заказчика и (или) Потребителя (в том числе в целях предоставления социального налогового вычета по налогу на доходы физических лиц, предусмотренного подп. 3п. 1 ст. 219 НК РФ) Исполнитель по заявлению Заказчика и (или) Потребителя при наличии согласия Потребителя или его законного представителя выдает следующие документы, подтверждающие фактические расходы на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов:
- копия договора и дополнительных соглашений к нему (в случае заключения дополнительных соглашений);
- документ, подтверждающий фактические расходы на оказанные платные медицинские услуги;
- рецептурный бланк, заверенный подписью и личной печатью медицинского работника, печатью Исполнителя (при ее наличии), или выписка из медицинской документации пациента, содержащая сведения о назначении лекарственного препарата.
4.11. При предоставлении платных медицинских услуг расходы, связанные с оказанием гражданам медицинской помощи в экстренной форме, возмещаются Исполнителю в рамках территориальных программ, в порядке и размерах, которые установлены органами государственной власти субъектов Российской Федерации.

5. Условия предоставления платных медицинских услуг

5.1. Платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления Потребителя\Пациента (законного представителя Потребителя\Пациента) либо Заказчика и согласия приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет средств Потребителя\Пациента (законного представителя Потребителя\Пациента) и/или Заказчика и\или иного лица.
5.2. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с правоустанавливающими документами, на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждёнными Министерством здравоохранения Российской Федерации и обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями, положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, утверждённым Министерством здравоохранения Российской Федерации, на основе клинических рекомендаций, а также с учетом стандартов медицинской помощи, утверждённых Министерством здравоохранения Российской Федерации.
5.3. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе Потребителя\Пациента в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.
5.4. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством России.
5.5. Пациент незамедлительно ставит в известность врачей Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг.
5.6. Исполнителем после исполнения договора (и\или после оказания услуги, в соответствии с приложениями) выдаются Потребителю\Пациенту (законному представителю) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях), без дополнительной оплаты. В последующем, копии медицинских документов, выписки из медицинских документов, и иные документы, связанные с заключением и исполнением настоящего Договора выдаются Потребителю\Пациенту по его письменному заявлению в сроки и порядке, установленных нормами действующего законодательства.
5.7. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия Потребителя\Пациента (законного представителя Потребителя\Пациента).
5.8. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя\Пациента при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы с Потребителя\Заказчика. Исполнитель имеет право в одностороннем порядке изменить предварительно определенный объем оказываемых медицинских услуг, в случае, если существует угроза жизни или здоровью Потребителя\Пациента.
5.9. Потребитель\Пациент заблаговременно обязуется информировать Исполнителя о необходимости отмены или изменении назначенного ему времени получения медицинской услуги. В случае опоздания Потребителя\Пациента к назначенному времени получения услуги, Исполнитель оставляет за собой право на перенос срока получения услуги или отмену получения услуги.
5.10. Медицинские услуги оказываются с использованием расходных материалов Исполнителя, изделий медицинского назначения Исполнителя, а также с использованием медицинского оборудования Исполнителя, предусмотренных законодательством РФ.
5.11. Исполнитель имеет право отложить или отменить лечебные или диагностические мероприятия, в том числе в день процедуры или обращения, в случае обнаружения у Потребителя\Пациента противопоказаний по состоянию здоровья. Исполнитель имеет право заменить, как временно, так и окончательно, лечащего врача, а также другой медицинский персонал, взаимодействующий с Пациентом.
5.12. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Потребителя\Пациента или его представителя, допускается в целях обследования и лечения Потребителя\Пациента, не способного из-за своего состояния выразить свою волю и в иных случаях, предусмотренных законодательством РФ.
5.13. Обработку, передачу персональных данных, а также предоставление информации о состоянии здоровья Потребителя Исполнитель осуществляет в соответствии с законодательством РФ.
5.14. Потребитель\Пациент и (или) Заказчик, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.
5.15. В случае отсутствия претензий со Стороны Потребителя\Пациента в течение 3 (трех) календарных дней с момента оказания услуг, услуги признаются оказанными и принятыми Потребителем надлежащего качества и в полном объеме.

6. Ответственность сторон

6.1. Ответственность сторон в случае нарушения условий настоящего договора, определяется в соответствии с действующим законодательством РФ.
6.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя\Пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с действующим законодательством РФ.
6.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором, в

случае предоставления Заказчиком неполной информации о здоровье Потребителя в соответствии с п.3.3.2. настоящего договора либо вызванных медицинскими показаниями, а также в случаях, предусмотренных п. 3.5 настоящего договора.
6.4. При наличии в настоящем договоре условий, ущемляющих права Потребителя, которые могут повлечь причинение ему убытков, ониподлежат возмещению Исполнителем в полном объеме в соответствии со ст.13 Закона РФ от 7 февраля 1992г. № 2300-I "О защите прав потребителей".
6.5. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору при возникновении непреодолимых препятствий, под которыми понимаются стихийные бедствия, массовые беспорядки, запретительные действия властей и иные форс-мажорные обстоятельства.

7. Порядок изменения и расторжения Договора

7.1. Договор может быть изменен, дополнен или прекращен по соглашению Сторон, при этом взаиморасчеты осуществляются в порядке и на условиях, предусмотренных п. 4.8. настоящего Договора.
7.2. Настоящий Договор может быть расторгнут в одностороннем порядке по инициативе Исполнителя в следующих случаях:
7.2.1. При нарушении Пациентом порядка и сроков оплаты оказанных услуг;
7.2.2. При несоблюдении (нарушении) Пациентом предписаний, требований, назначений, рекомендаций медицинского персонала Исполнителя, когда такое поведение Потребителя\Пациента затрудняет Исполнителю надлежащее выполнение своих обязанностей по Договору и создает угрозу для благополучного исхода лечения. При этом стоимость фактически оказанных услуг не возвращается, а Исполнитель не несет ответственности за возможное ухудшение состояния здоровья Потребителя\Пациента;
7.2.3. При нарушении Пациентом правил внутреннего распорядка, правил поведения, неуважительного поведения в отношении персонала Исполнителя и иных лиц;
7.2.4. При выявлении заболеваний, лечение которых должно осуществляться в условиях специализированного медицинского учреждения;
7.2.5. Исполнитель в соответствии со ст. 36 Закона РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей», вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения настоящего Договора в случае, если Потребитель\Пациент будет уведомлен о необходимости проведения дополнительных исследований, консультаций, иных услуг, а также о том, что его отказ приведет к невозможности качественного оказания услуги, однако не изменил своего решения относительно данных рекомендаций. При этом Исполнитель вправе отказаться от предоставления услуг Потребителю\Пациенту в дальнейшем, не ограничиваясь настоящим договором.
7.3. Настоящий Договор может быть расторгнут в одностороннем порядке по инициативе Потребителя\Пациента по письменному заявлению с указанием причины расторжения Договора, при этом Пациент оплачивает Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по договору в порядке и на условиях, предусмотренных п. 4.9. настоящего Договора.

8. Обеспечение конфиденциальности

8.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора.
8.2. 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).
8.3. При передаче сведений, составляющих врачебную тайну (в том числе результатов анализов) по открытым каналам связи (телефон, электронная почта, факс), Исполнитель не несет ответственности в случае возможного нарушения конфиденциальности передаваемой информации. Потребитель\Пациент, принимая такое решение, действует своей волей, в своих интересах и понимает риск возможного нарушения конфиденциальности передаваемой информации.

9. Порядок разрешения споров

9.1. Стороны обязуются все возникающие разногласия решать путем переговоров.
9.2. При неурегулировании Сторонами возникших разногласий спор разрешается в судебном порядке.
9.3. Во всем остальном, не предусмотренном настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством.

10. Срок действия договора и иные условия

10.1. Договор считается заключенным со дня его подписания и действует в течение 1 (одного) года. Если за один месяц до истечения срока действия настоящего Договора, ни одна из Сторон не заявит в письменном виде о его расторжении, Договор признается продленным на прежних условиях сроком на один год. В порядке, установленном настоящим пунктом, Договор может продлеваться неограниченное количество раз.
10.2. Срок оказания медицинской услуги определяется датой и временем обращения Потребителя\Пациента к Исполнителю в соответствии со ст. 190 ГК РФ. В случае длительного лечения, предполагающего этапность и составление медицинского плана, ориентировочные сроки фиксируются в медицинской карте или в дополнительных соглашениях\приложениях.
10.3. Отсутствие ожидаемого результата, если специалистами Исполнителя были предприняты все необходимые профессиональные действия при соблюдении той степени заботливости и осмотрительности, которая от них требовалась по характеру обязательств и условиям настоящего Договора, не является основанием для признания медицинской услуги, не надлежаще оказанной.
10.4. Права и обязанности Потребителя\Пациента, предусмотренные условиями настоящего Договора, распространяются на Заказчика в объеме, определенном действующим законодательством, в случае заключения Договора третьим лицом, в том числе в интересах несовершеннолетнего, недееспособного, ограниченно дееспособного лица.
10.5. Объективные критерии проведения каждого этапа, которые отражаются Исполнителем в медицинской документации, являются доказательством исполнения Исполнителем принятых на себя обязательств по настоящему Договору.
10.6. Стороны признают равную юридическую силу собственноручной подписи и факсимиле подписи (воспроизведенное механическим способом с использованием клише).
10.7. Договор составлен в экземплярах, в необходимом количестве для всех сторон, имеющих одинаковую силу, по одному для каждой из Сторон.
10.8. С момента заключения настоящего договора, все ранее заключенные договоры между Потребителем\Пациентом и Исполнителем считать расторгнутыми по соглашению сторон.

☐10. Юридические адреса и банковские реквизиты сторон

10. Юридические адреса и банковские реквизиты сторон

Исполнитель:
ООО медицинский центр «Арго-Кострома»
Адрес регистрации: Костромская обл., г. Кострома, ул.Шагова, д.4,

Адрес осуществления медицинской деятельности:
Костромская обл., г.Кострома, ул.Шагова, д.4
Костромская обл., г.Кострома, ул.Дачная, д.48
ИНН/КПП 4401030257/440101001
ОГРН 1024400515260
Р/счет 40702810800000236787
БАНК ГПБ (АО) г. Москва
к/с 30101810200000000823
БИК 044525823
электронный адрес:
argo-kostroma@mail.ru
телефон: 8(4942)318891

Главный врач

_____Л.В.Смирнова

Потребитель\Пациент, Заказчик:
(нужное подчеркнуть):
Тестов Тест Тестович

30.12.1899 года рождения
зарегистрированный(ая) по адресу: г Кострома
Паспорт гражданина РФ,
доверенность, и\или акт органа опеки:

_____

_____

тел. 1234567
электронный адрес:

_____Т. Т. Тестов