

Потребитель(заказчик) своей подписью подтверждает, что до заключения договора уведомлен 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

ПОДПИСЬ

**Договор №М11208  
на оказание платных медицинских услуг**

24 сентября 2023 г.

г. Коломна  
ООО "НЬЮ МРТ и КТ на Зубковой", ОГРН 1146230001840, ИНН 6230084172. Свидетельство о государственной регистрации общества при создании серия 62 № 002324292 от 29.04.2014 г., выдано МИФНС №3 по Рязанской области, лицензия на осуществление медицинской деятельности №Л041-01162-50/00561501, Министерство здравоохранения Московской области, адрес: Московская область, г. Красногорск, бульвар Строителей, д. 1 тел: +7 (498) 602-03-01 16 декабря 2020 года(бессрочная) на осуществление медицинской деятельности 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: рентгенологии, сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, рентгенологии, адрес: Московская обл, г. Коломна, Кирова пр-кт, дом № 48А тел: +7 (8412) 679967, в лице ген. директора Колдамасова Александра Геннадьевича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем "Исполнитель", с одной стороны, и Петрова Наталья Александровна, паспорт 46 19 000650 , выдан МВД по МО 20.07.2018 г., именуемый в дальнейшем "Потребитель", с другой стороны, руководствуясь "Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг" (утв. Постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 г. N 736) заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

1.1 "Исполнитель" обязуется оказать "Потребителю" следующие медицинские услуги\*\*:

Код услуги	Наименование услуги	Срок исполнения	Кол-во услуг	Цена (руб.)	Скидка (руб.)	Сумма к оплате (руб.)
	МРТ Головного мозга		1	3200-00		3200-00
<b>ИТОГО:</b>						

1.2 Медицинские услуги оказываются в рамках одного посещения, в день подписания договора, согласно предварительной записи по ценам действующего прейскуранта, размещенных на информационных стендах (стойках) клиники и на сайте <https://коломна.клиника-сити.рф/>. Оказанию медицинских услуг по настоящему Договору предшествует получение информированного добровольного согласия пациента (законного представителя пациента) в порядке, установленном действующим законодательством.

1.3. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуются и оказывается:

- в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения РФ;
- в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения РФ, обязательными для исполнения на территории РФ всеми медицинскими организациями;
- на основе клинических рекомендаций;
- с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения РФ (далее - стандарт медицинской помощи).

1.4. Платные медицинские услуги должны соответствовать номенклатуре медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения РФ, и 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, по письменному согласию Потребителя.

1.5. Получателем платных медицинских услуг является Потребитель.

1.6. 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. Права и обязанности сторон**

2.1 "Исполнитель" имеет право:

2.1.1 Определять объем исследований и необходимых действий, направленных на установление верного диагноза и оказания медицинских услуг, при выявлении противопоказаний к оказываемым услугам отказать Потребителю в проведении лечебно-диагностических процедур.

2.1.2 Отказаться в приеме "Потребителя" или переназначить в одностороннем порядке другую дату приема (кроме случаев требующих экстренного вмешательства) в случае:

- 1) требования услуг, которые не входят в план лечения, зафиксированный в медицинской карте;
- 2) при нарушении графика приема, если это вызвано объективными причинами, то есть не подлежащими прогнозу осложнениями, возникшими при лечении других пациентов;
- 3) по уважительной причине нахождения лечащего врача вне клиники;
- 4) в случае невыполнения Потребителем рекомендаций медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу, и/или нарушения порядка оказания Услуги или Правил поведения;
- 5) при выявлении противопоказаний к проведению оказываемых Услуг, в том числе - в случае отказа дать информированное согласие на оказание услуг.

2.1.3 При выявлении у Потребителя противопоказаний к проведению лечебных и диагностических мероприятий отказать в их проведении.

2.1.4 Требовать от Потребителя соблюдения:

- графика прохождения процедур;
- режима при приеме лекарственных препаратов;
- назначений, рекомендаций специалистов;
- лечебно-охранительного режима;
- правил внутреннего распорядка медицинской организации;
- правил техники безопасности и пожарной безопасности.

2.2 "Потребитель" имеет право:

2.2.1 Получать медицинские услуги в срок и в объеме, установленном Договором.

2.2.2 Отказаться от исполнения договора о выполнении работ (оказании услуг) в любое время при условии оплаты "Исполнителю" фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по данному договору. (ст.32 Закона РФ №2300-1 от 07.02.1992 г. "О защите прав потребителей").

2.2.3. Пациент либо его законный представитель имеет право по запросу, направленному в том числе в электронной форме, получать отражающие состояние здоровья пациента медицинские документы (их копии) и выписки из них, в том числе в форме электронных документов.

2.3 "Исполнитель" обязуется:

2.3.1 Оказать платную медицинскую услугу конфиденциально, качественно, своевременно и в соответствии с утвержденными медицинскими стандартами (с данными стандартами можно ознакомиться у врача-специалиста).

2.3.2 На платной основе, согласно действующему прейскуранту, оформить финансовые и медицинские документы, связанные с оказанием медицинских услуг.

2.3.3. Предоставить 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, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

2.4 Потребитель обязуется:

2.4.1 Обеспечить соблюдение и выполнение всех рекомендаций врача для достижения положительного результата заказанной медицинской услуги. Не выполнение их могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

2.4.2 Информировать медицинского сотрудника до оказания медицинской услуги о состоянии своего здоровья, заболеваниях, перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, предоставить Исполнителю данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии).

2.4.3 Обеспечить соблюдение правил поведения, принятых в Медицинском учреждении (с данными правилами можно ознакомиться в папке регистратора), выполнять все рекомендации врача, посещать клинику в назначенное врачом время.

2.4.4 Являться на прием в строго назначенное время, а при невозможности явки, заранее, не менее чем за 24 часа предупредить "Исполнителя" о невозможности явки на прием.

2.4.5 Немедленно известить врача о любых осложнениях или иных отклонениях, возникших в процессе лечения или в ходе проводимых процедур.

2.4.6 Ознакомиться и подписать информированные согласия на медицинское вмешательство в случае согласия с оказанием услуг.

2.5. После исполнения настоящего договора Исполнитель выдает Потребителю медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие 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 взимания дополнительной платы.

2.6. Потребитель дает свободно, своей волей и в своем интересе согласие на обработку персональных данных, необходимых для исполнения настоящего договора, а также для защиты его жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов.

**3. Порядок оплаты**

3.1 Медицинская услуга оплачивается на условиях полной предоплаты в кассу или на счет Исполнителя в день ее оказания.

**4. Заключительные положения**

4.1 Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и завершается получением "Потребителем" услуг, которые оформляются актом выполненных работ. 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. Факсимильная подпись Исполнителя равна по юридической силе оригинальной.

4.2 За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством РФ. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством РФ.

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 либо вызванных медицинскими показаниями, а также в случаях, предусмотренных п. 2.4. настоящего договора.

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.

4.5 Все изменения условий договора, а так же его расторжение стороны решают путем переговоров, а в случае недостижения согласия - в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.6 Ответственность сторон за невыполнение условий договора определяется в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.7 Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой стороны.

**\* Данный вид услуги можно получить в соответствии с программой госгарантий бесплатно**

"Исполнитель"		"Заказчик"	
ООО "НЬЮ МРТ и КТ на Зубковой"	Ф.И.О.	Земскова Светлана Александровна	
Юридический адрес: 440039, Пензенская обл. Пенза г. Заводская ул, дом № 5	Адрес		
Адрес оказания услуг: Московская обл, г. Коломна, Кирова пр-кт, дом № 48А	Телефон		
Тел. : +7 (8412) 679967	Своей подписью подтверждаю, что настоящий договор прочитан полностью, его условия мне понятны:		
Ген.директор	Александр Геннадьевич Колдамасов	(подпись)	

Исполнитель:

**ООО "НЬЮ МРТ и КТ на Зубковой"**

Заказчик:

Код услуги	Наименование услуги	Срок исполнения	Количество услуг	Цена (руб.)	Скидка (руб.)	Сумма к оплате (руб.)
	МРТ Головного мозга		1	3200-00		3200-00
ИТОГО:						

**Итого:**

**Без налога (НДС)**

-

Всего оказано услуг 0, на сумму RUB

Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

**Исполнитель**

**Колдамасов Александр Геннадьевич**

**Заказчик**

\_\_\_\_\_