



Российская Федерация  
Общество с ограниченной ответственностью  
“Информационно диагностическая медицинская клиника”  
400087, г.Волгоград, ул.Невская 13А, офис 101

тел.: 8 (8442) 99-90-99  
e-mail: info@idmclinic.ru  
www.idmclinic.ru  
ОГРН: 1183443016558

## Договор №

### на оказание платных медицинских услуг (заключаемый с гражданами)

г.Волгоград

Дата \_\_\_\_\_

Общество с ограниченной ответственностью “Информационно диагностическая медицинская клиника” - Медицинская организация, зарегистрированная ФНС (Инспекция Федеральной налоговой службы по центральному району г. Волгограда) ИНН 3444270332, свидетельство о государственной регистрации № 1183443016558 от 03.10.2018, имеющая государственную лицензию на медицинскую деятельность № Л041-01146-34/00356645 от «21» сентября 2020 г.: при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу; вакцинации (проведению профилактических прививок); рентгенологии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); педиатрии; терапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); гастроэнтерологии; гематологии; дерматовенерологии; кардиологии; колопроктологии; неврологии; онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; психотерапии; рентгенологии; сердечно-сосудистой хирургии; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; урологии; функциональной диагностике; эндокринологии; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности. Выдана Комитетом здравоохранения Волгоградской области, 400001, Волгоград, ул. Рабоче-Крестьянская, 16, телефон 30-82-73, 30- 82-74, 30-82-75), официальный сайт: [idmclinic.ru](http://idmclinic.ru), электронная почта: [info@idmclinic.ru](mailto:info@idmclinic.ru), именуемая в дальнейшем Исполнитель, в лице директора Пряхиной

Н.Г., действующего на основании Устава, с одной стороны, и гражданин(ка) ФИО  
законного представителя \_\_\_\_\_, Тип документа \_\_\_\_\_, серия  
\_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_,  
проживающий(ая) \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_  
адресу: \_\_\_\_\_, телефон \_\_\_\_\_, именуемый(ая) в дальнейшем  
Заказчик/Потребитель, с другой стороны, заключили настоящий Договор о  
нижеизложенном:

Я, \_\_\_\_\_, действующий(ая) в  
интересах \_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_, Тип  
документа \_\_\_\_\_, Серия \_\_\_\_\_, Номер \_\_\_\_\_, Дата выдачи  
\_\_\_\_\_, Кем выдан \_\_\_\_\_, именуемый(ая) в дальнейшем  
Заказчик/Потребитель, с другой стороны, заключили настоящий Договор о  
нижеизложенном:

## ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

Для целей настоящего Договора используются следующие основные понятия:

«платные медицинские услуги» – медицинские услуги, предоставляемые на  
возмездной основе за счет личных средств граждан;

«заказчик» – физическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести  
платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные  
медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;

«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»;

«исполнитель» – медицинская организация независимо от организационно-правовой  
формы, а также индивидуальный предприниматель, оказывающие платные  
медицинские услуги в соответствии с договором.

Понятие «потребитель» применяется также в значении, установленном Законом  
Российской Федерации «О защите прав потребителей».

Понятие «медицинская организация» употребляется в значении, определенном  
Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской  
Федерации».

Платные медицинские услуги предоставляются на основании лицензии на  
 осуществление медицинской деятельности, предоставленной в порядке,

установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности.

Требования к платным медицинским услугам, в том числе к их объему и срокам предоставления, определяются по соглашению Сторон Договора, если федеральными законами или иными нормативными правовыми актами Российской Федерации не предусмотрены другие требования.

При заключении Договора Потребителю/Заказчику предоставлена в доступной форме информация:

- 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;
- о Программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- о ближайшей поликлинике, предоставляющей аналогичные услуги по системе ОМС;
- о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, клинических рекомендациях, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации (на портале <http://minzdrav.gov.ru>; <http://cr.minzdrav.gov.ru>);
- о Правилах предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 г. N 736);
- о сроках предоставления платных медицинских услуг;
- о возможности осуществления отдельных медицинских вмешательств в объеме, превышающем стандарт медпомощи;
- о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинских вмешательствах, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- о враче, оказывающем медицинскую услугу, его профессиональном образовании и квалификации;
- о перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости в рублях (на сайте <http://idmclinic.ru> или на информационной стойке клиники);
- об условиях, порядке, сроках, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты, образцы договоров;
- порядке сбора, обработки и хранении моих персональных данных;

- о местонахождении, режиме работы Исполнителя, графике работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;
- 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.

## **1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. Исполнитель обязуется оказывать медицинские услуги необходимые Потребителю/Заказчику надлежащего качества и в срок, а Потребитель/Заказчик обязуется оплатить медицинские услуги по цене, в сроки и на условиях, установленных настоящим договором.

Стороны пришли к соглашению, что при каждом последующем после заключения настоящего договора обращении Потребителя/Заказчика к Исполнителю, стороны будут руководствоваться условиями настоящего договора. При каждом обращении Исполнителем и Потребителем/Заказчиком будет оформляться Спецификация оказанных медицинских услуг (Приложение к договору) с обязательным указанием даты его оформления, перечня и наименования оказываемых услуг, их количества, стоимости, который будет являться неотъемлемой частью заключенного договора.

1.2. Медицинские услуги организуются и оказываются Исполнителем в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, с порядками оказания медицинской помощи с учетом стандартов медицинской помощи, а также на основе клинических рекомендаций информация о которых по требованию Потребителя/Заказчика предоставляется ему в доступной форме, в том числе доступна для ознакомления на портале <http://pravo.gov.ru> и [minzdrav.gov.ru](http://minzdrav.gov.ru); <http://cr.minzdrav.gov.ru>.

1.3. Платные медицинские услуги могут оказываться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию Потребителя/Заказчика.

1.4. Стороны договорились, что в случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных ранее, Потребитель/Заказчик считается предупрежденным об этом Исполнителем устно в момент выявления необходимости в получении дополнительных услуг.

В случае согласия Потребителя/Заказчика получить дополнительные медицинские услуги составляется Спецификация (приложение к договору), содержащая перечень с наименованием дополнительных услуг, их количеством и стоимостью, которая подписывается сторонами договора.

1.5. С перечнем предоставляемых платных медицинских услуг, стоимостью, сроками и порядком их оплаты, условиями и сроками ожидания платных медицинских услуг, а также порядком и стандартами медицинской помощи, информацией о работнике, отвечающем за предоставление услуг и других сведений, относящихся к предмету договора Потребитель/Заказчик ознакомлен.

1.6. Потребитель/Заказчик информирован, о перечне и ценах на платные медицинские услуги, о образцах договоров, графиках работы медицинских работников, сведениях о медицинских работниках, уровне их образования и квалификации, сроках ожидания предоставления медицинских услуг, перечне категорий потребителей, имеющих право на получение льгот (это участники ВОВ) и другими сведениями предусмотренными требованиями Постановления Правительства РФ от 11.05.2023 г. № 736 может ознакомиться на официальном сайте Исполнителя или информационной стойке по адресу места нахождения Исполнителя.

1.7. Потребитель/Заказчик обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности и правила поведения пациента в медицинских организациях.

1.8. Оказание медицинских услуг будет осуществляться специалистами Исполнителя. Информация о профессиональном образовании и квалификации данных специалистов доведена до сведения Потребителя/Заказчика.

1.9. Подписывая настоящий договор, Потребитель/Заказчик подтверждает, что ему в доступной форме была разъяснена информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях, противопоказаниях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи. А также последствиях отказа от предлагаемого лечения, несоблюдения указаний (рекомендаций) Исполнителя.

1.10. Предварительным этапом до заключения настоящего договора является уведомление Потребителя/Заказчика о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя, 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 о чем Потребитель/Заказчик информирован до заключения настоящего договора и подтверждает путем подписания спецификации и настоящего договора.

## **2. СТОИМОСТЬ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ**

2.1. Потребитель/Заказчик оплачивает медицинские услуги, соответствующие номенклатуре медицинских услуг Исполнителю по ценам, действующим у Исполнителя на дату заключения договора. В случае, если срок оказания услуг переносится по сравнению со сроками, указанными в договоре, услуги оплачиваются по ценам, действующим на момент оказания медицинских услуг.

2.2. Оплата медицинских (ой) услуг (и) производится любым допустимым законодательством РФ способом в размере 100% стоимости услуг. Срок оплаты: после получения услуг, за исключением получения услуг дистанционным способом.

2.3. Датой оплаты считается дата поступления денежных средств на счет Исполнителя.

2.4. Возврат денежных средств за неполученные фактически медицинские услуги дистанционным способом осуществляется тем же способом, что и произведена оплата за них.

2.5. Кассовый чек, выданный Исполнителем Потребителю/Заказчику, является неотъемлемой частью настоящего договора. Сумма кассового чека (кассовых чеков) составляет сумму настоящего договора и подтверждает произведенную оплату.

## **3. УСЛОВИЯ И СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

3.1. Медицинские услуги оказываются в соответствии с утвержденным графиком работы Исполнителя и условиями, действующего законодательства, а также в объеме и сроки, согласованные сторонами, в том числе в приложениях к настоящему договору. Платные медицинские услуги Исполнителем оказываются в амбулаторных условиях и условиях дневного стационара, на оборудовании и с использованием материалов Исполнителя в соответствии с Перечнем услуг, подписанным сторонами.

Конкретные виды (наименования) медицинских услуг, количество и стоимость указывается в согласованном сторонами Спецификации (Приложение).

Платные медицинские услуги предоставляются Исполнителем при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя), данного в порядке установленном законодательством РФ об охране здоровья граждан.

3.2. В согласованное с Потребителем/Заказчиком время Исполнитель организует осуществление осмотра Потребителя квалифицированным врачом-специалистом, который устанавливает предварительный диагноз, определяет методы и возможные варианты лечения, последствия лечения и предполагаемые результаты, степень риска

лечения и возможные осложнения и подробно информирует об этом Потребителя/Заказчика. По результатам осмотра врач-специалист составляет план лечения, определяя необходимый набор услуг из числа описанных в прейскуранте Исполнителя и отражает его в медицинской карте Пациента и Спецификации, согласно п. 1.1. и п. 1.4. настоящего договора.

3.3. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в очной форме или дистанционным способом (при наличии технической возможности и введении услуги в прейскурант) с соблюдением условий настоящего договора и наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя) данного на условиях настоящего договора.

3.4. Для обеспечения целей безопасности и сохранности имущества сторон медицинские услуги у Исполнителя организуются с применением записи телефонных переговоров и фото и видео фиксации в строгом соблюдении требований конфиденциальности и врачебной тайны в помещениях общего пользования (холлы, коридоры) исключения составляют режимные кабинеты, палаты, кабинеты врача-специалиста.

3.5. Стороны договорились, что Исполнитель вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе без оформления нового договора и/или дополнительного соглашения на условиях, предусмотренных п.1.1. и п.1.4. настоящего договора.

3.6. Сроки оказания медицинских услуг в зависимости от медицинских показаний составляют до 14 дней.

3.7. Срок ожидания оказания медицинских услуг составляет до 60 дней.

3.8. Исполнитель не оказывает услуги, если Потребитель находится в состоянии наркотического или алкогольного опьянения, а также по другим медицинским показаниям, препятствующих надлежащему оказанию услуг.

3.9. Время явки Потребителя на прием согласовывается каждый раз. Согласование даты и времени явки Потребителя на прием может осуществляться как в устной, так и в письменной форме.

3.10. При применении медицинских изделий Потребителю/Заказчику доводится до сведения информация о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению. А также предоставляются сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм медицинское изделие.

3.11. Потребителю/Заказчику бесплатно выдаются медицинские документы (копии, выписки из них) отражающие состояние здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования (при наличии), диагнозе, методах лечения, лекарственных препаратах и медицинских изделиях в

день завершения лечения или этапа лечения. Так же по письменному требования Потребителю/Заказчику предоставляются копии из его медицинской документации в порядке и сроки, установленные законодательством РФ к конкретному документу приказ МЗ РФ № 789н и № 972н.

3.12. По письменному обращению Потребителя/Заказчика Исполнитель в установленные на это законом сроки предоставляет копию договора с приложениями (в случае заключения), справку об оплате услуг, рецептурный бланк со штампом «для налоговых органов РФ» и указанием ИНН, документы установленного образца, подтверждающие оплату лекарственных препаратов.

#### **4. ДИСТАНЦИОННЫЙ СПОСОБ ПОЛУЧЕНИЯ УСЛУГ**

4.1. В случае выбора Потребителем/Заказчиком дистанционного способа получения медицинских услуг договор с Потребителем/Заказчиком считается заключенным со дня оформления Потребителем/Заказчиком соответствующего согласия (акцепта), в том числе путем совершения действий по выполнению условий договора, включая внесение частично или полностью оплаты по договору с учетом положений ст. 16.1 и 37 Закона РФ «О защите прав потребителей».

4.2. Договор на получение медицинских услуг дистанционным способом размещен на официальном сайте Исполнителя как для ознакомления с его условиями, так и доступен для подписания.

4.3. Стороны согласовали, что договор должен быть подписан электронной подписью Потребителя/Заказчика (простой, усиленной неквалифицированной или усиленной квалифицированной на выбор) или с помощью федеральной государственной информационной системы ЕСИА, используемой для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронном виде.

4.4. При заключении договора Исполнитель предоставляет Потребителю/Заказчику подтверждение заключения договора с указанием идентификационного номера договора путем направления смс-сообщения.

4.5. По требованию Потребителя/Заказчика Исполнитель направляет экземпляр заключенного договора (выписки из него), подписанного электронной подписью Исполнителя на номер телефона Потребителя/Заказчика.

4.6. Потребитель/Заказчик обязан оплатить оказанную Исполнителем медицинскую услугу в порядке и сроки, определенные разделом 2 договора.

4.7. Потребитель/Заказчик информирован, что при использовании дистанционного способа получения платных медицинских услуг отказ от услуг может быть совершен

тем же способом (дистанционно) путем направления соответствующего заявления на электронную почту исполнителя.

4.8. Стороны договорились, что все необходимые для получения услуги документы (информированные добровольные согласия и прочие документы) могут быть подписаны сторонами в письменной форме, а также дистанционно в электронном виде с помощью простой электронной подписи путем получения логина или пароля от личного кабинета и/или смс-кода и прикреплены в личном кабинете Заказчика.

В момент подписания предложенного документа подтверждает, что ознакомлен с содержанием прикрепленных документов, не имеет вопросов и согласен на их подписание при дистанционном способе получения услуг.

4.9. Стороны договорились о том, что электронный документ признается полностью равнозначным бумажному. Хранится у Исполнителя в бумажном/электронном виде в соответствии с законодательством РФ.

4.10. При дистанционном способе получения услуг обязательства сторон регулируются всеми пунктами настоящего договора.

4.11. Ответственность за достоверность заполненных (представленных) данных несет Потребитель/Заказчик.

## **5. ОБЯЗАТЕЛЬСТВА СТОРОН**

### **5.1. Права и обязанности Исполнителя:**

#### **Исполнитель обязан:**

5.1.1. Обеспечить оказание качественной и безопасной медицинской помощи в соответствии с законодательством Российской Федерации, согласно Перечня медицинских услуг (Приложение к договору), с применением необходимых лекарственных средств, материалов, инструментов и оборудования

Обеспечить соответствие оказываемой медицинской помощи критериям оценки качества медицинской помощи, утверждённым уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

5.1.2. Обеспечить соблюдение порядков оказания медицинской помощи, а также стандартов медицинской помощи, в случае если медицинская помощь предоставлялась в объеме стандартов медицинской помощи, руководствуясь клиническими рекомендациями.

5.1.3. Выдать Потребителю/Заказчику направление для прохождения услуг(и) с указанием сроков оказания услуг, места их оказания (кабинет по месту нахождения Исполнителя) и необходимыми рекомендациями по подготовке Пациента.

5.1.4. Выдать Потребителю/Заказчику документ строгой отчетности (кассовый чек), подтверждающий прием денежных средств.

5.1.5. Выдать по окончании оказания медицинской услуги Потребителю документы, содержащие информацию о результатах оказанных услуг в бумажном или электронном виде, по выбору Потребителя/Заказчика.

При выборе способа получения результата в электронном виде Потребитель/Заказчик указывает актуальный адрес электронной почты.

5.1.6. В случае возникновения неотложных состояний у Пациента Исполнитель вправе осуществлять действия в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в том числе принимать решение о медицинском вмешательстве в случаях, когда состояние гражданина не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно.

5.1.7. Предоставить Потребителю/Заказчику бесплатную, доступную, достоверную информацию о предоставляемых услугах.

5.1.8. Предоставить Потребителю/Заказчику в доступной форме полную информацию о его состоянии здоровья, результатах обследования, диагнозе, целях и методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

5.1.9. Предупредить Потребителя/Заказчика в случае, если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Пациент должен будет дать отдельное письменное согласие (заявление) на их получение.

5.1.10.

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, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

5.1.11. По окончании оказания медицинских услуг оформить и предоставить Потребителю/Заказчику для подписания Акт сдачи - приемки оказанных услуг, являющейся неотъемлемой частью договора. В случае если по каким-либо причинам

Акт не был представлен непосредственно после оказания услуг, Исполнитель вправе направить акт Потребителю/Заказчику почтовым отправлением.

5.1.12. Организовывать за счет Потребителя/Заказчика и с его согласия необходимые обследования в других медицинских учреждениях, с которыми имеются договорные отношения, при невозможности их выполнения силами Исполнителя. А также выступать представителем интересов Потребителя перед соисполнителем.

5.1.13. Вести надлежащим образом медицинскую документацию, учетные и отчетные статистические формы, соблюдать порядок и сроки их предоставления.

5.1.14. Выдавать Потребителю/Заказчику медицинские документы установленного образца в сроки определенные законодательством РФ.

5.1.15. Вести учет видов, объёмов и качества оказанных медицинских услуг, а также средств, полученных от Потребителя/Заказчика.

5.1.16. Соблюдать правила медицинской этики и деонтологии во взаимодействии с Потребителем/Заказчиком. Соблюдать требования сохранности врачебной тайны, принцип конфиденциальности сведений полученных при оказании платных медицинских услуг.

#### **Права Исполнителя:**

5.1.17. При оказании платных медицинских услуг Исполнитель пользуется всеми правами в соответствии с действующим законодательством и настоящим договором, в том числе требовать своевременной и полной оплаты медицинских услуг в соответствии с разделом 2 договора, а также предоставления сведений и документов, необходимых для оказания услуг.

5.1.18. Исполнитель вправе самостоятельно определять объём и характер медицинских услуг, необходимых Потребителю.

5.1.19. Исполнитель вправе не оказывать услуги Потребителю/Заказчику в случае его(их) нахождения в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения и/или действия Потребителя/Заказчика угрожают жизни и здоровью персонала Исполнителя или неоплаты Потребителем/Заказчиком ранее оказанных медицинских услуг.

5.1.20. Исполнитель вправе открыто осуществлять фото и видео съемку в помещениях общего пользования (холлы, коридоры) в целях обеспечения безопасности и сохранности имущества пациентов, посетителей и Исполнителя, без получения письменного согласия гражданина.

## **5.2. Права и обязанности Потребителя:**

### **Потребитель обязан:**

5.2.1. В соответствии с настоящим договором и/или приложением оплатить стоимость медицинских услуг Исполнителю.

5.2.2. Являться на прием к врачу-специалисту в назначенный срок. Соблюдать режим лечения (рекомендации и предписания врача-специалиста), в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, правила поведения Потребителя/Заказчика в медицинской организации, а также заботиться о сохранении своего здоровья.

5.2.3. Выполнить требования, от которых зависит качественное предоставление медицинской помощи (подготовка в соответствии с требованиями и рекомендациями лечащего врача Исполнителя). В ходе оказания услуг выполнять все медицинские указания, рекомендации и назначения лечащего врача, сообщать необходимые сведения, своевременно информировать лечащего врача об изменениях в состоянии здоровья (самочувствии), а также выполнять остальные требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг.

5.2.4. Информировать врача до оказания медицинской услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях для оказания услуг. В противном случае весь риск связанных с этим последствий несет Потребитель/Заказчик.

5.2.5. Письменно подтвердить, что ознакомлен с информацией, касающейся особенностей предоставляемых(ой)

медицинских(ой) услуг(и) и условиями их(её) предоставления, включая информацию о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи, то есть в соответствии с установленной формой подтвердить свое информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства, в том числе путем подписания настоящего договора.

5.2.6. Соблюдать правила внутреннего распорядка и правила поведения пациента в медицинской организации в соответствии с лечебно-охранительным режимом.

5.2.7. Подписать представленный Акт сдачи-приемки оказанных услуг. В случае несогласия с Актом, наличия претензий к качеству медицинских услуг и срокам их оказания, в течение семи календарных дней предоставить Исполнителю мотивированные письменные возражения относительно подписания акта. В случае, если Потребитель/Заказчик, получил Акт, однако не подписал его и не предоставил письменных мотивированных возражений относительно подписания Акта в течение

пяти календарных дней с момента его получения, услуги считаются принятыми Потребителем/Заказчиком в полном объеме.

5.2.8. Оплатить Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнение обязательств по договору, в случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг и расторжения договора.

**Потребитель имеет право:**

5.2.9. На качественную и безопасную медицинскую помощь, а также соблюдение иных прав, предусмотренных действующим законодательством РФ.

5.2.10. Получать полную и достоверную информацию о состоянии своего здоровья в рамках лечения у Исполнителя.

5.2.11. Отказаться от оказания услуг до момента начала их оказания с возмещением Исполнителю дополнительных затрат, связанных с подготовкой оказания услуг (при наличии таких затрат).

5.2.12. Выбрать способ получения результата по окончании оказания медицинской услуги Потребителю в бумажном или электронном виде. При выборе способа получения результата в электронном виде Потребитель указывает актуальный адрес электронной почты: \_\_\_\_\_. И несет ответственность за достоверность представленного адреса и сохранность полученных данных и информирован о порядке предоставления сведений составляющих врачебную тайну и персональные данные.

5.2.13. Выбрать врача-специалиста с учетом его специализации с учетом согласия врача.

5.2.14. На сохранение врачебной тайны.

5.2.15. Получать полную и достоверную информацию об объёме, сроках, стоимости и результатах предоставляемых услуг.

5.2.16. Знакомиться с документами Исполнителя, определенными Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 г. № 736.

**5.3. Права и обязанности Заказчика:**

**Заказчик обязан:**

5.3.1. Заказчик подтверждает, что на момент заключения Договора он является совершеннолетним, дееспособным гражданином, обладающим всеми правами для заключения и выполнения обязательств по настоящему Договору.

5.3.2. Предоставлять Исполнителю достоверные сведения для заключения договора.

5.3.3. В соответствии с настоящим договором и/или приложением оплатить стоимость медицинских услуг Исполнителю

5.3.4. Выполнять иные требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг.

**Заказчик имеет право:**

5.3.5. На предоставление информации о предоставленных медицинских услугах в рамках действующего законодательства РФ.

5.3.6. Требовать предоставления услуг надлежащего качества, сведений о наличии лицензии и сертификатов.

## **6.ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НЕВЫПОЛНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА**

6.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ, в том числе законодательством о защите прав потребителей.

6.2. В случае оказания Потребителю медицинской услуги ненадлежащего качества, подтвержденного результатами соответствующей экспертизы, проведённой в установленном законодательством порядке, Потребитель/Заказчик имеет право:

- по личному заявлению оформить возврат денежных средств у Исполнителя;
- безвозмездно (за счет Исполнителя) устраниТЬ недостатки оказанной услуги (повторно осуществить повторное оказание услуги);
- привлечь Исполнителя к иным мерам ответственности в соответствии с действующим законодательством.

6.3. Потребитель/Заказчик несет имущественную ответственность за причинение ущерба Исполнителю в размере действительной стоимости поврежденного (утраченного) имущества, если такое повреждение (утрата) явилось следствием действий Потребителя/Заказчика. А также по решению Исполнителя выплатить компенсацию сверх возмещения вреда (убытка).

6.4. За нарушение санитарно-эпидемиологического режима Исполнителя, повлекшее за собой причинение ущерба Исполнителю, Потребитель/Заказчик предупреждается о возможности его привлечения к административной ответственности.

6.5. Вред, причиненный жизни и здоровью Потребителя в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством РФ.

6.6. Стороны не несут ответственность за неисполнение своих обязательств по договору, если это произошло вследствие непреодолимой силы, то есть

чрезвычайных и непредотвратимых обстоятельств, а также по иным предусмотренных законодательством РФ основаниям.

Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на неисполнение обязательств в срок, указанный в Договоре, то этот срок соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства.

## **7. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА**

7.1. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

7.2. При необходимости, изменения и дополнения в договор вносятся по соглашению сторон и оформляются отдельным соглашением.

7.3. В случае отказа Потребителя/Заказчика после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается, с оплатой фактически понесенных Исполнителем расходов и/или убытков.

7.4. Прекращение и расторжение Договора возможно по основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

## **8. УРЕГУЛИРОВАНИЕ СПОРОВ**

8.1. Если одна из Сторон считает, что выполнила обязательства по Договору, а другая не выполнила, возникает конфликт, разрешаемый в соответствии с настоящим разделом.

8.2. Ситуация, при которой Потребитель/Заказчик считает, что результат услуги не достигнут или его здоровью в результате оказания услуги причинен вред, а Исполнитель не согласен с мнением Потребителя/Заказчика, является конфликтом.

8.3. Потребитель/Заказчик вправе подать обращение (жалобу) в органы государственной власти и руководству медицинской организации почтовым отправлением по адресу: 400087, Волгоград, Невская, 13А, офис 101. Посредством электронной почты [info@idmclinic.ru](mailto:info@idmclinic.ru) на сайтах органа государственной власти или медицинской организации <http://idmclinic.ru>.

8.4. При предъявлении Потребителем/Заказчиком требований, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной медицинской услуги), Исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в сроки, установленные для

удовлетворения требований потребителя Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей».

8.5. Стороны установили, что Потребитель/Заказчик вправе выбирать суд в соответствии с законодательством РФ.

## **9. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ**

9.1. Медицинская организация обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Потребителя за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении.

9.2. С согласия Потребителя (Заказчика) допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну, другим лицам, в том числе должностным лицам, в интересах обследования и лечения Потребителя.

9.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Потребителя (Заказчика) допускается в целях обследования и лечения Потребителя, не способного из-за своего состояния выразить свою волю и в иных случаях, предусмотренных законодательством РФ.

## **10. ИНЫЕ УСЛОВИЯ, ОПРЕДЕЛЯЕМЫЕ ПО СОГЛАШЕНИЮ СТОРОН**

10.1. Подписывая настоящий договор, Потребитель/Заказчик подтверждает, что ему было разъяснено право на получение медицинских услуг Исполнителя, входящих в Территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи в Волгоградской области в текущем году, на безвозмездной основе. Также был разъяснен порядок оказания таких услуг, условия получения услуг Потребителем. Подписывая настоящий договор, Потребитель подтверждает свое согласие на отказ от получения медицинской услуги (если она включена в Территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи в Волгоградской области в текущем году) на безвозмездной основе.

10.2. Подписывая настоящий договор, Потребитель/Заказчик подтверждает, что перед оказанием услуг ему была предоставлена исчерпывающая информация о его заболевании (диагнозе), современных методах лечения, даны ответы на все интересующие вопросы.

10.3. Потребитель/Заказчик дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных, которые непосредственно связаны с потребителем в объеме и

способами, указанными в п. 1, 3 ст. 3, ст. 11 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору.

10.4. Споры и разногласия решаются в соответствии с действующим законодательством.

10.5. Договор составлен в 3-х экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй- у Потребителя третий – у Заказчика (при наличии третьей стороны), в отсутствие стороны - Заказчик договор составляется в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, за исключением случаев заключения договора дистанционным способом.

**Исполнитель**

**Общество с  
ответственностью**

**«Информационно  
Медицинская Клиника»**

400087, г.Волгоград, ул.Невская 13А, офис : Тип документа \_\_\_\_\_, серия  
101, \_\_\_\_\_, № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_  
e-mail: info@idmclinic.ru, тел: 8 (8442) 99-90-99

**Адрес законного представителя:** \_\_\_\_\_

ИНН 3444270332, КПП 344401001, ОГРН **Телефон:**  
1183443016558,

p/c 40702810011000013472,  
«СБЕРБАНК» г.Волгоград

кор/сч 3010181010000000647, БИК  
041806647

**ПАО** \_\_\_\_\_  
**Подпись Заказчика** \_\_\_\_\_

**Директор**

**Пряхина Н.Г.**

**Подпись** \_\_\_\_\_

**Подпись  
Потребителя** \_\_\_\_\_

(дополнительно ставит подпись пациент,  
если его возраст старше 15 лет)

