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

– 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;
- отказ потребителя от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому потребителю без взимания платы;
- 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;
– о Правилах предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 г. N 736);
- о сроках предоставления и ожидания услуг;
- о возможности осуществления отдельных медицинских вмешательств в объеме, превышающем стандарт медпомощи;
– о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, 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;
– об условиях, порядке, сроках, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты;
- порядке сбора, обработки и хранении моих персональных данных
– о местонахождении, режиме работы Исполнителя, графике работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, образец договора;
- 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.
– 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.
ФИО,_____/ подпись/ _____/дата/_____

Д О Г О В О Р № _____
на оказание платных медицинских услуг

г. Краснодар «___»_____2026 г.

Общество с ограниченной ответственностью «АргоМед» свидетельство ОГРН 1142311009147 выданное Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 16 по Краснодарский краю, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице генерального директора Арутюновой Ж.В., действующей на основании Устава и Лицензии на осуществление медицинской деятельности № Л041-01126-23/02867418 от 06.08.2025 г., выданной Министерством здравоохранения Краснодарского края с одной стороны и

Сведения о потребителе:
(при оказании платных медицинских услуг гражданину анонимно сведения фиксируются со слов потребителя услуги):
ФИО _____, адрес места жительства, иные адреса, на которые (при их указании в договоре) исполнитель может направлять ответы на письменные обращения _____
телефон_____ электронная почта_____
данные документа, удостоверяющего личность: _____
_____
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) _____, адрес места жительства, иные адреса, на которые (при их указании в договоре) исполнитель может направлять ответы на письменные обращения _____
телефон_____ электронная почта_____
данные документа, удостоверяющего личность или документ, подтверждающий полномочия указанного лица:
_____,
именуемый в дальнейшем «Пациент», «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 выданной лицензией;
- что до заключения договора Исполнитель уведомил Пациента (Заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, оказывающего медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента;

- 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 платных медицинских услуг (далее – Договор) о нижеследующем:

1. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ

1.1 Для целей настоящего договора 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 - ООО «АргоМед», медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги Пациенту (Заказчику);

Медицинские услуги - Услуги, предоставляемые Исполнителем в соответствии с Лицензией на осуществление медицинской деятельности № Л041-01126-23/02867418 от 06.08.2025 г ., выдана Министерством здравоохранения Краснодарского края;

Прейскурант- Перечень и стоимость медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с Договором, утвержденные Исполнителем и размещенные на информационном стенде (стойке) Исполнителя

Лицензия- Разрешение на осуществление медицинской деятельности с указанием перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя. Лицензия Исполнителя деятельности № Л041-01126-23/02867418 от 06.08.2025 г., выдана Министерством здравоохранения Краснодарского края, действующая бессрочно.

350073, Краснодарский край, г.о. город Краснодар, г. Краснодар, ул. им. лётчика Позднякова, дом 2 корп.19 помещ. 11107.
Выполняемые работы, оказываемые услуги:
При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):
первичная доврачебная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях по:
медицинскому массажу;
сестринскому делу в косметологии;
при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях:
терапии;
первичная специализированная медико-санитарная помощь в амбулаторных условиях по:
косметологии;
организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии.

Согласие - Информированное добровольное согласие дается на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации 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 (ч. 1 ст. 20 Закона N 323-ФЗ).

Информация - Информация 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. Информация может быть предоставлена Исполнителем в устной форме, что является надлежащим и допустимым способом доступного информирования, с чем Пациент (Заказчик) соглашается.

2.ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1.1. По настоящему договору Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг Исполнителем 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 Исполнителя, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг.

Отношения между Исполнителем и Пациентом регулируются нормами федерального законодательства, Правилами предоставления платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 г. №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 на информационном стенде (стойке), расположенном у Исполнителя.

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. Так 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 успешных достижений современной медицинской науки, результат оказания медицинской услуги не может являться 100% прогнозируемым и может выражаться 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 Плане лечения, являющемся неотъемлемой частью Договора. План лечения, его стоимость, сроки согласовываются с Пациентом. Все услуги оказываются квалифицированными специалистами и на оборудовании, имеющем сертификаты и регистрационные удостоверения.

2.9 Договор является рамочным в соответствии со ст.429.1 ГК РФ и определяет общие условия обязательственных взаимоотношений сторон. Наименование, количество, стоимость медицинских и дополнительных услуг, срок и порядок их оплаты определяются сторонами в дополнительных соглашениях, являющихся неотъемлемыми частями настоящего договора.

3. УСЛОВИЯ И СРОКИ ОЖИДАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

3.1. Исполнитель оказывает услуги по настоящему договору в помещении по адресу:
350073, Краснодарский край, г. Краснодар, г.о. город Краснодар, г. Краснодар, ул. им. лётчика Позднякова, дом 2 корп.19 помещ. 11107.

3.2. Исполнитель оказывает услуги по настоящему договору в дни и часы работы, которые устанавливаются Исполнителем 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 Исполнителя, в том числе посредством телефонной, факсимильной и иной связи. Телефон регистратуры: **+7 (938) 531-31-31**

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.

3.5 Исполнитель оказывает, а Пациент (Заказчик) принимает и оплачивает в соответствии с порядком, установленным в разделе 5 настоящего Договора, медицинские услуги, перечень которых определяется Прейскурантом, а также Дополнительными соглашениями к Договору.
3.6. Услуги оказываются Исполнителем в течение всего срока действия настоящего Договора в часы работы 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 на информационном стенде (стойке) Исполнителя.

3.9. Пациент (Заказчик) подтверждает, что ознакомлен с Прейскурантом цен Исполнителя и всей информацией, размещенной на информационном стенде (стойке) Исполнителя, настоящим соглашается со всеми условиями настоящего Договора и не вправе ссылаться на недействительность условий.

3.10. Платные стоматологические услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия Пациента на консультацию и осмотр, план лечения, медицинские вмешательства, подписанного Пациентом и лечащим врачом. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий также оформляется записью в медицинской документации и подписывается Пациентом и лечащим врачом. Настоящим договором Пациент уведомлен, что сроки гарантии и сроки службы могут относиться лишь применительно к материальным (овеществленным) результатам медицинской помощи, а именно ортопедические конструкции, 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.

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 Исполнителя 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, отражающей состояние его здоровья, и выдать по письменному требованию Потребителя или его представителя копии медицинских документов, отражающих состояние здоровья.

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 (стойке) у Исполнителя или отправки соответствующего сообщения на электронную почту или телефон, в виде смс-сообщений. Условия договора оформляются дополнительным соглашением с согласия Пациента.

4.1.8. Исполнитель оказывает медицинские услуги в соответствии с требованиями к осуществлению медицинской деятельности, в т.ч. порядками и стандартами медицинской помощи, клиническими рекомендациями, установленными законодательством Российской Федерации, а также Положением о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг.

4.1.9. Факт оказания медицинской услуги и исполнения обязательств Исполнителя по настоящему Договору подтверждается медицинской документацией Исполнителя, в том числе записями в медицинской документации, актами, выданными Исполнителем после окончания оказания медицинской услуги Пациенту копиями медицинских документов, выписками из них, медицинскими заключениями, консультациями, эпикризами и другими формами медицинской документации. По запросу Заказчика/Пациента Исполнителем может быть предоставлена информация об объемах и стоимости медицинских услуг, оказанных Пациенту за период, не превышающий 3-х лет от даты обращения.

4.1.10. Исполнитель предоставляет Пациенту 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.

4.1.11. При отказе от медицинского вмешательства Исполнитель разъясняет Пациенту в доступной для него форме возможные последствия такого отказа.

4.1.12. При предоставлении платных медицинских услуг гражданам иностранных государств (нерезидентам) исполнитель обеспечивает передачу сведений об осуществлении медицинской деятельности в отношении нерезидентов в соответствии с указаниями Центрального банка Российской Федерации.

4.1.13. Гарантировать неразглашение факта обращения за медицинской помощью, состояния здоровья, диагноз 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.

4.1.14. 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 По согласованию с Пациентом (Заказчиком) перенести время оказания услуг.

4.2.3 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.

4.2.4 Получать от Пациента (Заказчика) всю необходимую и достоверную, в том числе и медицинского характера, информацию необходимую для выбора правильного оказания медицинской услуги. В случае непредоставления, 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.

4.2.5 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 у Исполнителя, согласно ч. 3, ст.70, ФЗ № 323.

4.2.6 Не предоставлять услуги, которые не входят в план лечения, составленный лечащим врачом и согласованный с Пациентом.

4.2.7 В случае непредвиденного отсутствия назначенного Исполнителем специалиста, по согласованию с Пациентом (Заказчиком), назначить другого специалиста для осуществления медицинских услуг.

4.2.8 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.

4.2.9 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.

4.2.10 Исполнитель вправе предавать 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 являющихся сотрудниками Исполнителя, для проведения консультаций, рецензирования, проведения клинико-экспертных комиссий и врачебно-контрольных комиссий, а также сотрудникам страховых и экспертных компаний, сотрудничающих с Исполнителем.

4.2.11 Привлекать для оказания услуги по настоящему Договору специалистов, не являющихся сотрудниками Исполнителя; при этом ответственность за действия специалистов, не являющихся сотрудниками Исполнителя, несёт Исполнитель. Заменить лечащего врача по личной просьбе Пациента, или по стечению обстоятельств (болезнь, отпуск лечащего врача, психологическая несовместимость и других).

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, 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 Исполнителю для согласования времени и даты, рекомендованного врачом, приема. Информировать

лечащего врача Исполнителя, об использовании лекарственных препаратов, бадов 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 независящим 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 клинике Исполнителя, режим работы Исполнителя и иные установленные правила.

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 Исполнителем. 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 Пациента и места нахождения юридического лица, адресов электронной почты в течение 10 дней с момента такого изменения.

4.3.10 Оформить в установленном законом порядке информированное добровольные согласия 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 Исполнителя, ознакомиться с котором можно на информационном стенде (стойке) Исполнителя.

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. Для передачи информации третьим лицам Пациент (Заказчик) должен составить и передать Исполнителю подлинник доверенности и/или заполнить пункт 7.4. Договора.

4.4.2 Получать как от Исполнителя, так и самостоятельно 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 не позднее, чем за 24 (двадцать четыре) часа до ранее назначенного времени.

На основании письменного заявления получать отражающие состояние здоровья медицинские документы, их копии и выписки из медицинских документов.

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 11.05.2023 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. Оплата медицинских услуг осуществляется на условиях предоплаты на основании Спецификации или (счета), выставленной Исполнителем Пациенту (Заказчику). Спецификация (счет) подлежит немедленной оплате в кассе Исполнителя.
5.4. Оплата медицинских услуг может производиться поэтапно (в рассрочку) или после оказания услуги в случаях, установленных дополнительным соглашением сторон.
5.5. Стоимость, наименование, объем, форма, сроки ожидания и предоставления услуги, метод оказания медицинских услуг отражаются в Спецификации, которая является дополнительным соглашением к настоящему Договору и 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, в том числе юридическим лицом - работодателем Пациента или за счет иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования, на основании перечней и стоимости медицинских услуг, установленных такими договорами.

6.ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1. Исполнитель несет ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, соблюдение порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, клинических рекомендаций, норм использования медицинского оборудования, ведения медицинской документации, соблюдение 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. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнения обязательств по настоящему договору, вследствие непреодолимой силы, а именно: стихийные бедствия, пожар природного характера, наводнения, военные действия, запрет импорта или экспорта, какие-либо другие непредвиденные обстоятельства и их последствия, не зависящие от сторон. В этом случае срок выполнения обязательств по настоящему Договору продлевается на период, в течение которого эти обстоятельства остаются в силе. Сторона, ссылающаяся на обстоятельства непреодолимой силы, обязана в течение 10 (Десяти) дней с момента их наступления информировать другую сторону о наступлении вышеуказанных обстоятельств в письменной форме с приложением соответствующих подтверждающих документов.
6.4. Потребитель (заказчик) осознает и понимает, 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.
6.5. 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.
6.6. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору виновная сторона несет ответственность, предусмотренную законодательством РФ.
6.7. 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. Стороны допускают использование факсимильного воспроизведения подписи уполномоченного представителя Исполнителя с помощью средств механического или иного копирования, электронно-цифровой подписи либо иного аналога собственноручной подписи.

7.2. Пациент согласен на проведение фотоснимков до, в процессе и после лечения для сравнительной оценки результатов; на возможное использование Исполнителем или его сотрудниками данных, полученных при обследовании и лечении Пациента, в т.ч. – фотографий, моделей, отзывов, мнения и т.д., для изучения другими специалистами, для учебных, научных целей в публикациях, на врачебных обществах и т.д., при условии: анонимности/указания Ф.И.О.
7.3. 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).

7.4. Подписывая настоящий договор пациент подтверждает, что уведомлен и согласен с тем, что в помещениях Исполнителя ведутся аудио- и видеонаблюдение, а также запись в целях усиления мер по антитеррористической и пожарной безопасности работников Исполнителя и пациентов, контроля качества оказания медицинской помощи.

7.5. Пациент дает разрешение на предоставление информации о состоянии своего здоровья, результатах обследования и лечения, а также о факте посещения клиники следующим лицам

_____

_____

(Ф.И.О. гражданина, контактный телефон)
7.6. При возникновении спорных вопросов Стороны принимают все необходимые меры для их урегулирования. Все претензии по финансовым расчетам, качеству предоставления медицинских услуг и другим вопросам рассматриваются и разрешаются по согласованию Сторон. При недостижении соглашения споры между сторонами рассматриваются в порядке, установленном действующим законодательством РФ
7.7. Во всем остальном, что не урегулировано условиями настоящего Договора, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

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, при надлежащем исполнении договора Сторонами.
8.3.Пациент имеет право в одностороннем порядке расторгнуть договор, 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 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.

9. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Сведения об исполнителе:

Общество с ограниченной ответственностью «АргоМед» ОГРН 1142311009147, ИНН 2311175230 КПП 231101001
юр. адрес 350073, Краснодарский край, г. Краснодар, городской округ город Краснодар, г. Краснодар, ул. им. лётчика Позднякова, дом 2 корп.19 помещ. 11107, факт. адрес 350073, Краснодарский край, г.о. город Краснодар, г. Краснодар, ул. им. лётчика Позднякова, дом 2 корп.19 помещ. 11107.
тел. **+7 (938) 531-31-31**

Генеральный директор _____/Ж.В. Арутюнова /
Подпись
М.П.

Сведения о потребителе:
(при оказании платных медицинских услуг гражданину анонимно сведения фиксируются со слов потребителя услуги):
ФИО _____, адрес места жительства, иные адреса, на которые (при их указании в договоре) исполнитель может направлять ответы на письменные обращения_____
_____
телефон_____ электронная почта_____
данные документа, удостоверяющего личность: _____
_____
Условия договора мне разъяснены
ФИО _____ _____ (подпись)

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)
_____, адрес места жительства, иные адреса, на которые (при их указании в договоре) исполнитель может направлять ответы на письменные обращения_____
телефон_____ электронная почта_____
данные документа, удостоверяющего личность или документ, подтверждающий полномочия указанного лица: _____
_____
Условия договора мне разъяснены
ФИО _____ _____ (подпись)