

город Таганрог, ул. Инструментальная, д. 19-3 Текущая дата
в соответствии п. 15 Постановления Правительства РФ №1006 от 04.10.2012г ООО "Семейный доктор" до заключения договора об оказании платных медицинских услуг настоящим уведомляет 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. Также Потребитель проинформирован и соглашается с тем, что результат лечения может отличаться от ожидаемого Потребителем. Кроме того, для медицины характерен отсроченный результат. Оценка достигнутого результата должна проводиться по истечении восстановительного периода, который варьируется в зависимости от конкретной процедуры. (ФИО пациента) (подпись, расшифровка)

Настоящим Я, ФИО пациента, подтверждаю, что до заключения договора возмездного оказания медицинских услуг информирован Исполнителем о возможности получения без взимания платы соответствующих видов и объемов медицинской помощи в рамках Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи.

Пациент Фамилия и инициалы пациента

Договор №Номер договора оказания платных медицинских услуг

ООО «Семейный доктор» (г. Таганрог, ул. Инструментальная, д. 19-3, ИНН 6154564230, ОГРН 1106154000369 от 05.02.2010г, адрес эл. почты dok319320@mail.ru), и в лице директора Хмелева С.А., действующего на

основании Устава, именуемый в дальнейшем «Исполнитель» с одной стороны, и ФИО пациента

, паспорт: Номер паспорта пациента, адрес места жительства: Адрес места жительства пациента,

телефон: Телефон пациента; именуемый в дальнейшем «Потребитель», вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора, перечень и стоимость услуг

1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю на возмездной основе медицинские услуги, а Потребитель обязуется своевременно оплачивать стоимость предоставленных услуг

1.2 По настоящему Договору Исполнитель оказывает Потребителю медицинские услуги по своему профилю деятельности в соответствии с лицензией, согласно Прейскуранту на платные медицинские услуги (далее – Прейскурант), утвержденным в установленном порядке, а Потребитель обязуется оплатить оказанные услуги (см. п. 3). Срок ожидания оказания услуги составляет до 60 дней.

1.3 Медицинские услуги предоставляются в соответствии с Правилами предоставления платных медицинских услуг, порядками оказания медицинской помощи, утвержденными в установленном порядке федеральными органами исполнительной власти. Медицинские услуги могут также предоставляться в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств. Перечень, стоимость и сроки медицинских услуг, оказываемых Потребителю в соответствии с настоящим Договором, определяется в Приложении №1 (дополнительное соглашение), которое является неотъемлемой частью настоящего Договора

1.4. Предоставление медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан. Потребитель (Заказчик) подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от «30» мая 2026 г. №659 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившими силу постановления Правительства Российской Федерации от «4» октября 2012 г. № 1006), а также с действующими в ООО "Семейный доктор": - Прейскурантом на платные медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке; - Положением об оказании платных медицинских услуг ООО "Семейный доктор"; - Правилами поведения пациента в ООО "Семейный доктор"; - Положением об установлении гарантийного срока и срока службы при оказании медицинских услуг - Потребитель ознакомлен с формой и способом подачи жалоб и обращений. - Также ознакомил Потребителя (Заказчика) с информацией о медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональное образование и квалификация), другими сведениями, относящиеся к предмету Договора.

1.5 Подписав настоящий Договор, Потребитель подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему платных мед. услуг. Оказание медицинских услуг по Договору не в объеме стандарта оказания мед. помощи осуществляется по согласию Потребителя в соответствии с п. 10 Постановления Правительства РФ № 1006 от 04.10.2012.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Организовывать и осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе положениями об организации оказания медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, а также с учетом стандартов медицинской помощи. (сайт

2.1.3. Извещать Потребителя о невозможности оказания необходимой мед.помощи по настоящему Договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания мед.услуг, либо прекращению действия Договора, что оформляется дополнительным соглашением, являющимся неотъемлемой частью Договора.

2.1.4. После исполнения Договора по запросу Потребителя бесплатно выдать медицинские документы в соответствии с приказами МЗ РФ от 31.07.20г №789н, от 14.09.20г.

2.1.5. По заявлению Потребителя выдать справку об оказанных мед.услугах в целях получения социального вычета на расходы по лечению.

2.2. Потребитель обязан:

2.2.1 своевременно информировать Исполнителя о необходимости отмены или изменении назначенного времени получения мед.услуги. В случае опоздания Потребителя более, чем на 5 мин.по отношению к назначенному времени приема, Исполнитель оставляет за собой право на перенос или отмену предоставления услуги.

2.2.2. Информировать Исполнителя до начала лечения о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях; принимаемых медицинских препаратов, а также о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению условий договора или влияющих на качество оказываемых услуг, путем предоставления медицинских документов, заполнения анкеты пациента или при устном опросе специалистами клиники. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации медицинских работников, оказывающих медицинские услуги по настоящему Договору. При предоставлении медицинских услуг сообщать Исполнителю (медицинскому работнику) о любых изменениях самочувствия. Отказаться на весь период предоставления медицинских услуг по настоящему Договору, от употребления наркотиков и лекарств, их содержащих, психотропных препаратов, алкогольсодержащих напитков. Не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с Исполнителем (медицинским работником) употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав и т. д.

2.2.3 Соблюдать в полном объеме правила и условия получения медицинской услуги, установленные Исполнителем, неукоснительно соблюдать рекомендации и режим лечения, установленные Исполнителем, выполнять обязанности граждан в сфере охраны здоровья, установленные 323-ФЗ от 21.11.2011.

2.2.4. Соблюдать внутренний распорядок нахождения в ООО «Семейный доктор», лечебно-охранительный режим, правила пожарной безопасности.

2.3. Исполнитель имеет право:

2.3.1. Получать от Потребителя информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору.

2.3.2. Осуществлять обработку персональных данных Потребителя в порядке и пределах, установленных законодательством РФ.

2.4. Потребитель имеет право:

2.4.1. В доступной для него форме получать информацию о состоянии его здоровья, о мед.услугах по настоящему договору. Получать информацию о состоянии своего здоровья, ходе обследования или лечения, возможных и предполагаемых методах лечения, а также о связанных с ними риске и ожидаемых результатах; стоимости медицинских услуг, получать медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов). Порядок и условия выдачи указанных в настоящем пункте медицинских документов определяются в соответствии с положениями Приказа Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020 г. N 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них»;

2.4.2. Требовать сохранения конфиденциальности информации, содержащей врачебную тайну, в порядке, установленном ст.13 323-ФЗ от 21.11.2011.

2.4.3. Отказаться в письменной форме от мед.вмешательства в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ. При этом Исполнитель не несет ответственности за возможные негативные последствия отказа Потребителя от медицинского вмешательства.

2.4.4 Направить претензию с указанием допущенных нарушений в письменной или устной форме Директору ООО «Семейный доктор» при подтверждении личности потребителя.

3. Стоимость услуг и порядок оплаты

3.1. Стоимость и объем медицинских услуг определяется дополнительным соглашением, которое является неотъемлемой частью настоящего Договора.

3.2 Оплата полученных услуг осуществляется путем перечисления суммы, указанной в п.3.1 настоящего Договора, на расчетный счет Исполнителя или путем внесения в кассу Исполнителя после оказания услуги с последующей выдачей документа, подтверждающего оплату услуг. Оплата подтверждает согласие Потребителя с объемом и качеством выполненных мед.услуг.

3.3. В случае отказа Потребителя после заключения Договора от получения мед.услуг, Договор расторгается, при этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

4. Ответственность Сторон

4.1. Исполнитель несет ответственность перед Потребителем в соответствии с законодательством РФ за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Пациента.

Исполнитель не несет ответственности за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях предоставления Потребителем неполной и (или) недостоверной информации о своем здоровье. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее

исполнение настоящего Договора, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Потребителем условий настоящего Договора. Исполнитель может быть освобожден от ответственности в случаях прерывание лечения по причинам, связанным с нарушением Потребителем условий по настоящему договору

4.2. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких, как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

5. Порядок изменения и расторжения Договора

5.1. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, а также в иных случаях, предусмотренных действующим законодательством.

5.2. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение, считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме.

5.3. Договор расторгается в случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг. При этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные им расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору. Исполнитель вправе отказаться от договора в установленном законом порядке в случае нарушения Потребителем его существенных условий, под которыми стороны признают: • невыполнение Потребителем обязательств по оплате услуг;

• несоблюдение Потребителем врачебных рекомендаций, ненадлежащее использование медицинских изделий или наличие иных обстоятельств по вине Потребителя, которые могут снизить качество предоставляемых медицинских услуг, несмотря на своевременное и обоснованное информирование Исполнителем Потребителя;

• при многократном (два и более раза) и (или) однократном грубом нарушении Потребителем локальных нормативных актов Исполнителя, регламентирующих порядок предоставления услуг;

• при систематическом некорректном отношении к работникам Исполнителя, пациентам

6. Заключительные положения

6.1. Настоящий Договор заключен на неопределенный срок, вступает в силу с Текущая дата

6.2. Настоящий Договор составлен в 2 (двух) экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

7. Реквизиты и подписи Сторон

6154564230, ОГРН1106154000369; Лицензия №ЛО41-01050-61/00331893 от 03.06.2019.

Должность и Ф.И.О. лица, подписывающего договор: ФИО текущего пользователя подпись

Потребитель: ФИО пациента, паспорт Номер паспорта пациента, телефон: Телефон пациента

, адрес места жительства: Адрес места жительства пациента

Исполнитель: ООО "Семейный доктор", 347923, г. Таганрог, ул. Инструментальная, д. 19-3, ИНН 6154564230

Подпись: _____.

Текущая дата

Текущая дата Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенных в Перечень определенных видов мед. вмешательств, на которые граждане дают согласие при выборе врача и медицинской организации.

Я, ФИО пациента, паспорт Номер паспорта пациента Серия паспорта пациента Адрес места жительства пациента

даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, проводимых включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. № 390н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 г. № 24082) (далее — Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи/получения первичной медико-санитарной помощи лицом, законным представителем

которого я являюсь (ненужное зачеркнуть), в **Наименование организации** **Должность текущего пользователя** **ФИО**

текущего **пользователя**
в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, № 48, ст. 6724; 2012, № 26, ст. 3442, 3446). Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» может быть передана информация о состоянии моего здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть),

_____ (Ф. И. О. гражданина, телефон, подпись)

_____ (Ф. И. О. медицинского работника, подпись)

ОТКАЗ о передаче всех уведомлений **Текущая дата**

Я, **ФИО пациента** , паспорт **Номер паспорта пациента**

не даю согласие на передачу уведомлений в мой адрес ,в т.ч рекламных.

_____ (подпись)