

УВЕДОМЛЕНИЕ

До заключения договора «Исполнитель» в соответствии с п. 24 Постановления Правительства РФ от 11 мая 2023 г. № 736 «Об утверждении правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» уведомляет «Заказчика, Пациента» (законного представителя Заказчика, Пациента) 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 «Заказчика, Пациента».

_____ (ФИО, подпись, дата)

ДОГОВОР № _____

НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

г. Смоленск

«_____» _____ 2025 г.

Общество с ограниченной ответственностью «Реновация», в лице Генерального директора Деевой Анастасии Ростиславовны, действующего на основании приказа о назначении № 1 от 11.11.2024 г. в соответствии с Должностной инструкцией и Правилами внутреннего трудового распорядка, именуемое в дальнейшем «Исполнитель, Центр», с одной стороны, и гр. (Ф.И.О.) _____ г.р., именуемый в дальнейшем «Заказчик, Пациент», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», а по отдельности – «Сторона», заключили настоящий Договор (далее по тексту – Договор) об оказании платных медицинских услуг о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. По настоящему договору Исполнитель, действуя с добровольного согласия Заказчика, обязуется оказать ему платную медицинскую услугу (услуги), перечень и стоимость которых указаны в Перечне и стоимости платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором (Приложение к настоящему Договору), являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

в соответствии с медицинскими показаниями и требованиями, установленными законодательством об охране здоровья, на условиях, предусмотренных настоящим Договором и согласно «Прейскуранту платных медицинских услуг» на день обращения в Центр, а Пациент обязуется эти услуги оплатить.

1.2. Пациент подтверждает, что Центр, осуществляющий медицинскую деятельность, уведомил Пациента до подписания данного Договора о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

1.3. Медицинские услуги оказываются по адресу: г. Смоленск, ул. Дохтурова, д. 7 в помещении ООО «Реновация».

1.4. Лицензия на право осуществления медицинской деятельности Л041-01128-67/01960442 от «10» марта 2025 года, лицензирующий орган: Министерство здравоохранения Смоленской области (далее по тексту - Лицензия), срок действия- бессрочно. Адрес лицензирующего органа: 214008, г. Смоленск, пл. Ленина, д. 1, тел. 8 (4812) 38-67-58.

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; сестринскому делу в косметологии;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях 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); косметологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии.

1.5. Срок ожидания предоставления платных медицинских услуг устанавливается локальными нормативными актами Центра в зависимости от индивидуального объема оказываемых услуг, по медицинским показаниям.

1.6. Все приложения к настоящему Договору, подписываемые Сторонами при исполнении настоящего Договора, являются его неотъемлемой частью.

1.7. Стороны договариваются, что при подписании Договора, а также оформлении связанной с исполнением Договора иной документации, Центр вправе использовать факсимильное воспроизведение подписи с помощью средств механического копирования

(факсимиле), являющегося аналогом собственноручной подписи и имеющего юридическую силу, равную собственноручно исполненной подписи.

1.8. Список приложений к Договору:

- Перечень и стоимость платных медицинских услуг;
- Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

2. ОБЯЗАТЕЛЬСТВА И ПРАВА СТОРОН

2.1. Центр обязуется:

2.1.1. Оказывать Пациенту медицинские услуги, соответствующие требованиям, предъявляемым к качеству и безопасности медицинской деятельности, в полном соответствии с действующей лицензией на осуществление медицинской деятельности, условиями настоящего Договора, правилами предоставления медицинских услуг, порядками, стандартами оказания медицинской помощи, клиническими протоколами и рекомендациями, либо по просьбе Пациента в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, с использованием лекарственных средств, изделий медицинского назначения, разрешённых к применению на территории РФ.

2.1.2. По требованию Пациента обеспечить его бесплатной, доступной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о платных медицинских услугах; данных о медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации); о сведениях и о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, об их последствиях и об ожидаемых результатах оказания медицинской услуги.

2.1.3. При выявлении противопоказания к процедуре в процессе ее оказания, которое ранее не могло быть выявлено без проведения дополнительного обследования или заболевания, обнаруженного после подписания Договора, прекратить проведение процедуры и предложить Пациенту пройти дополнительные обследования или предложить другой вид оказания услуг с согласия пациента, внося информацию в медицинскую документацию.

2.1.4. В случае уменьшения или увеличения стоимости платных услуг, в том числе связанных с проводимыми маркетинговыми мероприятиями, уведомить Пациента об изменении стоимости платных услуг путем оформления изменения цены допсоглашением до оказания услуги.

2.1.5. Хранить втайне информацию о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе и иные сведения, полученные в процессе оказания медицинской помощи, за исключением случаев, установленных законодательством РФ.

2.1.6. Исполнитель оказывает при угрозе жизни экстренную медпомощь безотлагательно и без взимания платы, отказ в экстренной помощи недопустим (ст.11 ФЗ-323)

2.2. Центр вправе:

2.2.1. Получать от Пациента информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредставления либо неполного или неверного представления Пациентом информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимой информации.

2.2.2. Отказаться от предоставления Пациенту услуг, предусмотренных настоящим Договором, в случае невыполнения Пациентом условий настоящего Договора и Правил поведения пациента в Центре.

2.2.3. Отказать Пациенту в оказании услуг, если Пациент находится в состоянии алкогольного, наркотического, токсического опьянения, либо если его поведение является противоправным.

2.2.4. Центр оставляет за собой право заменить лечащего врача при наступлении объективной невозможности проводить лечение данным специалистом, а также при необходимости направить Пациента для консультации к другим специалистам. Замена производится с согласия Пациента.

2.2.5. Исполнитель не предоставляет дополнительных платных услуг без согласия пациента; о необходимости дополнительных услуг сообщает заранее и оказывает их только при согласии, оформляемом в письменной форме.

2.3. Пациент обязуется:

2.3.1. Предоставить Центру полную и достоверную информацию, необходимую для оказания медицинской услуги устно или путём заполнения Анкеты пациента о состоянии здоровья, документов (копий документов), касающихся состояния его здоровья, которыми он располагает на момент заключения настоящего Договора, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

2.3.2. При посещении Центра иметь при себе документ, удостоверяющий личность, паспорт для заполнения медицинской карты, Договора.

2.3.3. Ознакомиться с «Прейскурантом платных медицинских услуг».

2.3.4. При нахождении в Центре соблюдать Правила поведения пациента в Центре, в том числе соблюдать запрет на курение в помещении Центра.

2.3.5. Ознакомиться и подписать все необходимые документы, в том числе информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, по форме, утверждённой в Центре.

2.3.6. Соблюдать все назначения и рекомендации врача Центра для достижения и сохранения результатов лечения.

2.3.7. При имеющейся необходимости и по показаниям лечащего врача явиться в Центр на повторный осмотр в сроки, определённые врачом для оценки результатов процедуры, оценки выполнения назначений врача Центра.

2.3.8. При неудовлетворённости результатом процедур явиться в Центр для осмотра и оценки результата и принятия решения о лечении и дальнейшей реализации условий Договора.

2.3.9. Оплатить согласованные с врачом лечение или процедуры. Оплата означает, что Пациент ознакомлен со стоимостью медицинских услуг на день внесения денежных средств в кассу Центра.

2.3.10. В случае невозможности явки на процедуру уведомить Администратора Центра посредством телефонной связи: Телефон Центра: +7 (991) 520-15-15 или путём личного посещения Центра.

2.4. Пациент вправе:

2.4.1. На свободу выбора предлагаемых и рекомендуемых Исполнителем медицинских услуг.

2.4.2. Получать информацию о результатах, проводимых медицинских услугах, состоянии своего здоровья, действии лекарственных препаратов, и их побочных проявлениях.

2.4.3. Получить данные о результатах оказанных услуг, выписку о проведённом обследовании, лечении, процедурах без взимания дополнительной платы. При необходимости знакомиться с медицинской документацией, получать ксерокопии своей медицинской документации в установленные администрацией Центра дни и часы, указанные на стойке информации для пациентов.

Для получения медицинских документов (их копий) или выписок из них Пациент либо его законный представитель представляет запрос о предоставлении медицинских документов (их копий) и выписок из них на бумажном носителе (при личном обращении или по почте) либо запрос, сформированный в форме электронного документа, подписанного пациентом либо его законным представителем, в случае если пациентом является несовершеннолетний.

Максимальный срок выдачи медицинских документов (их копий) и выписок из них с момента регистрации в медицинской организации запроса, в соответствии с п.8 приказа №789н не превышает 30 календарных дней.

2.4.4. В любое время расторгнуть настоящий Договор, возместив Центру стоимость фактически оказанной услуги.

2.4.5. Пользоваться правом выбора лечащего врача, а также права на замену врача по согласованию, в соответствии со ст.21 ФЗ-323.

3. РАЗМЕР, СРОКИ, УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ,

ВОЗВРАТА ДЕНЕЖНЫХ СРЕДСТВ

3.1. Оказываемые по настоящему Договору услуги могут быть оплачены наличным или безналичным платежом как самим Пациентом, так и третьим физическим или юридическим лицом наличными денежными средствами, безналичным платежом с помощью пластиковых карт или перечислены на расчётный счет Центра.

3.2. Оплата разовой услуги производится в день оказания услуги. Если оказываемая услуга, оказывается курсом, оплата производится за каждую процедуру. Оплата также может осуществляться путём полного или частичного авансирования курса лечения с последующей доплатой оставшейся суммы, при этом порядок оплаты определяется Центром.

3.3. Стоимость, количество и порядок оказываемых услуг определяется в соответствии с п. 1.1. настоящего Договора.

3.4. Возврат денег Пациенту (законным представителям) за неоказанную услугу производится не позднее 10 календарных дней со дня получения письменного заявления, с указанием фамилии, имени, отчества и только при предъявлении документа, удостоверяющего личность (паспорт или документ, его заменяющий). Возврат денег пациенту (законным представителям) производится наличными из кассы организации или путём перечисления на банковскую карту/счёт, если была безналичная оплата. Возврат денег регламентируется законодательством РФ.

3.5. В случае прекращения срока действия или расторжения настоящего Договора Стороны производят окончательные взаиморасчёты в сроки, не превышающие 10 (десять) календарных дней после прекращения договорных отношений.

4. ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ И КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

4.1. Обработка персональных данных Пациента осуществляется Исполнителем - ООО «Реновация» (ОГРН 11246700013702, город Смоленск, ул. Дохтурова, д. 7) в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. «О персональных данных» № 152-ФЗ и иными нормативными актами Российской Федерации,

4.2. Пациент предоставляет согласие на обработку своих персональных данных в целях оказания медицинских услуг, включая данные о состоянии здоровья, путём подписания отдельного документа - «Согласие на обработку персональных данных», оформленного в письменной форме в соответствии со ст. 9 Федерального закона № 152-ФЗ.

4.3. Исполнитель обеспечивает конфиденциальность полученных персональных данных и соблюдения режима врачебной тайны в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

4.4. Срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов, установленных законодательством РФ.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НЕВЫПОЛНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА И ПОДСУДНОСТЬ

5.1. Все споры, разногласия и требования, возникающие между Сторонами в ходе исполнения настоящего Договора, решаются в порядке, предусмотренном действующим Законодательством РФ.

5.2. Центр несёт ответственность перед Пациентом за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешённым на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Пациента вследствие нарушения Исполнителем установленных норм, регулирующих оказания услуги.

5.3 Центр не несёт ответственность за некачественное оказание услуги или причинение вреда здоровью, если к этому привело сокрытие Пациентом информации о состоянии своего здоровья, перенесённых заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, либо заведомо ложное информирование Исполнителя о вышеуказанных обстоятельствах.

5.4. Центр не несет ответственности за результат оказания медицинских услуг по Договору в случае несоблюдения Пациентом рекомендаций, требований и предписаний лечащего врача и медицинского персонала Центра, иных действий Пациента, направленных на несогласованное с Центром изменение процесса оказания медицинских услуг, в том числе самолечения, использования рекомендаций сторонних специалистов или иных третьих лиц.

5.5. В случае предоставления Пациентом недостоверной информации о здоровье, повлекшие развитие осложнений, лечение осложнений у Пациента осуществляется на платной основе за счет Пациента.

5.6. В случае если Пациент направил претензию в адрес Центра, срок рассмотрения претензии указывается непосредственно в обращении, но не может превышать 10 (десяти) дней с момента её получения Центром. В обращении необходимо указать Ф.И.О. пациента, адрес, по которому должен быть направлен ответ.

5.7. Обращение Пациента с претензией, требующей проведения врачебной комиссии для разбора ситуации и оценки качества медицинской помощи, предусматривает согласие Пациента с правом Центра на включение в состав комиссии независимых сторонних экспертов и специалистов.

5.8. В случае возникновения споров по вопросам, предусмотренным настоящим Договором или в связи с ним, Стороны примут все меры к разрешению их путём переговоров.

5.9. В случае неразрешения спора путём переговоров, спор урегулируется в судебном порядке. Право выбора суда (подсудность) остается за Пациентом в соответствии с ч. 7 ст. 29 ГПК, ст. 17 Закона от 07.02.1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей».

5.10. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору при возникновении непреодолимых препятствий, под которыми понимаются стихийные бедствия, массовые беспорядки, запретительные действия властей и иные форс-мажорные обстоятельства, определенные законодательством РФ.

6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

6.1. Центр может отказать в приёме Пациенту, не предоставившему документ, удостоверяющий личность, в связи с законными актами: Постановление Правительства РФ №736 от 11.05.2023 г., кроме случаев, когда пациент желает получить услугу анонимно, что допускается законом; в таком случае договор может быть заключён без указания личности, а предоставление услуги-согласно требованиям законодательства.

6.2. Пациент не возражает против осуществления в административной части помещения Центра видеонаблюдения, которое может проводиться Центром в целях обеспечения безопасности пациентов и сотрудников, предотвращения актов терроризма, для улучшения качества обслуживания.

6.3. Пациент предоставляет согласие на получение от ООО «Реновация» информационных уведомлений, связанных с исполнением настоящего Договора, включая запись, подтверждение и напоминание о приеме, изменение даты или времени визита, информирование о готовности результатов обследований и иных действиях, необходимых для оказания медицинских услуг. Уведомления могут направляться посредством телефонных звонков, СМС-сообщений, мессенджеров и электронной почты, указанных Пациентом. Такие уведомления не являются рекламными и направляются исключительно в целях исполнения договора.

Пациент может дать отдельное согласие на получение рекламных и маркетинговых сообщений о деятельности Центра (информация об акциях, новых услугах, скидках и т.п.) следующими способами:

☐ **Согласен получать рекламные сообщения.** ☐ **Не согласен получать рекламные сообщения.**

Пациент вправе в любое время отозвать согласие на получение рекламных сообщений, направив уведомление в свободной форме на электронный адрес Центра info@renovaclinic.ru, устно при личном обращении либо иным удобным для него способом.

Подпись Пациента _____ / _____ / «__» _____ 20__ г.

6.4. Исполнитель имеет право на фотосъёмку результатов оказанных медицинских услуг только с письменного согласия Пациента. Фотоматериалы могут использоваться в портфолио или рекламных материалах Центра только при наличии письменно выраженного согласия.. Пациент выражает своё согласие либо отказ на фотосъёмку результатов оказанных медицинских услуг, путём проставления подписи в соответствующей графе:

СОГЛАСИЕ: _____ (подпись) ОТКАЗ: _____ (подпись)

6.5. Уведомления и иные официальные обращения Сторон друг к другу, связанные с исполнением настоящего Договора, осуществляются путём направления корреспонденции на почтовый адрес, указанный в разделе 7 настоящего Договора и путём личного

обращения к руководству Центра в часы приёма. Претензия может быть подана, в том числе, в электронной форме на адрес Центра info@renovaclinic.ru . Срок рассмотрения такой претензии составляет 10 дней.

Центр вправе использовать для целей, указанных в настоящем пункте Договора, смс - оповещение на телефоны Пациента и доверенного лица. Направленная по электронной почте информация считается полученной другой Стороной в день её направления.

6.6.В случае изменения почтового или электронного адреса, номеров телефонов Стороны, она обязана в течение 5 календарных дней уведомить об этом другую Сторону с предоставлением новых реквизитов для связи. В противном случае корреспонденция, направленная по реквизитам, указанным в настоящем Договоре, будет считаться направленной надлежащим образом.

6.7.Пациент, подписав Договор, подтверждает, что он уведомлен о порядке получения платной медицинской помощи на территории Российской Федерации, и согласен получить медицинские услуги в ООО «Реновация» по перечню услуг, указанном в Лицензии и на основании действующего прейскуранта на платной основе.

Пациент, подписав Договор, подтверждает, что уведомлен о возможности получения данной медпомощи в рамках программы госгарантий бесплатно, однако выбирает получение услуг на платной основе.

6.8.Настоящий Договор составлен в 2 (двух) подлинных экземплярах, каждый экземпляр имеет одинаковую юридическую силу, вступает в силу с момента его подписания и действует до полного и надлежащего исполнения Сторонами всех его условий.

6.9.Любая договорённость между Сторонами, влекущая за собой новые обязательства, которые не вытекают из настоящего Договора, должна быть подтверждена Сторонам путём подписания дополнительных соглашений к настоящему Договору.

6.10.Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения обязательств Сторон по нему.

6.11. Договор может быть расторгнут досрочно:

- в любое время по желанию Пациента при условии письменного уведомления Исполнителя и оплаты Исполнителю фактически понесённых им расходов, связанных с исполнением обязательств по данному Договору. При расторжении настоящего Договора стороны руководствуются ст. 32 «Закона о защите прав потребителей»;

- по соглашению Сторон;

- по инициативе одной из Сторон при существенном нарушении условий Договора другой Стороной.

6.12.Сторона-инициатор расторжения Договора оповещает в письменном виде другую Сторону о своих намерениях не менее чем за 10 (десять) календарных дней до прекращения договорных отношений, кроме отказа пациента от исполнения договора в порядке ст. 32 Закона «О защите прав потребителей».

6.13.Во всём, что не урегулировано настоящим Договором, Стороны будут руководствоваться действующим законодательством РФ.

7. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель: Общество с ограниченной ответственностью «Реновация» ОГРН 11246700013702 ИНН 6700022096 КПП 670001001 Адрес: г. Смоленск, ул. Дохтурова, д. 7 Банк: в Смоленское отделение № 8609 ПАО Сбербанк Р/сч 40702810659000411241 БИК 046614632 Тел.: +79915201515 E-mail: info@renovaclinic.ru	Заказчик: Ф.И.О.: _____ Паспорт _____ № _____ выдан _____ Адрес: _____ Тел.: _____ E-mail: _____
---	---

Генеральный директор
ООО «Реновация»

_____ / Деева А.Р. / м.п.

Заказчик:

_____ / _____ /