

## Уведомление Потребителя о несоблюдении назначений (рекомендаций врача) при оказании платных медицинских услуг

На основании пункта 24 раздела IV Постановления Правительства РФ от 11 мая 2023 г. N 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», подтверждаю, что До заключения договора Исполнитель в письменной форме уведомил меня 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 моего здоровья.

Потребитель \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202 г.

До момента заключения настоящего договор Исполнитель ознакомил Потребителя с возможностью бесплатного получения медицинских услуг, входящих в Программу государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи. Подписав настоящий договор, Потребитель подтверждает, что добровольно обратился к Исполнителю за оказанием услуг на платной (возмездной) основе.

## ДОГОВОР (ФОРМА) НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ № \_\_\_\_\_

г. Воронеж \_\_\_\_\_ 2025 г.

Индивидуальный предприниматель Зубков Руслан Владимирович, именуемое в дальнейшем «Исполнитель» и

(ФИО полностью)

именуемый в дальнейшем «Потребитель», заключили настоящий договор об оказании медицинских услуг на платной (возмездной) основе.

### СВЕДЕНИЯ О СТОРОНАХ:

#### Сведения об Исполнителе:

1. Индивидуальный предприниматель Зубков Руслан Владимирович
2. Адрес места нахождения: 394036, Воронежская обл, Воронеж г, Фридриха Энгельса ул, дом 5а, помещение 54
3. Адрес оказания медицинских услуг: 394042, г. Воронеж, ул.Переверткина, дом 1/2, помещение 199
4. ОГРН: 322366800056038
5. Лицензия Л041-01136-36/00615714.

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации, в соответствии с Лицензией Исполнителя находится в доступной форме на информационном стенде Исполнителя, а также на сайте Исполнителя в сети «Интернет»

#### Сведения об Потребителе:

(ФИО полностью)

Паспорт Серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

Адрес регистрации \_\_\_\_\_

Исполнитель и Потребитель заключили настоящий договор о нижеследующем:

### ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

- 1.1. Настоящим договором Потребитель добровольно присоединяется к условиям предоставления медицинских услуг на платной (возмездной) основе, предложенным Исполнителем в тексте настоящего договора.
- 1.2. Предметом настоящего договора является оказание платной медицинской услуги (далее - услуга) согласно перечню работ (услуг) в соответствии с лицензией.
- 1.3. Потребитель обязуется оплатить оказанную ему платную медицинскую услугу в соответствии с действующим прейскурантом цен, утвержденным Исполнителем.
- 1.4 Перечень, стоимость и сроки оказания платных медицинских услуг указываются в плане лечения, являющимся приложением к настоящему Договору, который составляется письменно после консультации Потребителя.
- 1.5. При оказании медицинских услуг Исполнителем применяются порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), информация о которых предоставлена Потребителю в доступной форме при заключении настоящего договора. Также Потребителю в доступной форме предоставлена информация о том, что платные медицинские услуги могут оказываться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо по просьбе Потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.
- 1.6. Сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг составляют 60 календарных дней.
- 1.7. Информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи предоставляется потребителю в информированных добровольных согласиях на оказание медицинских услуг. Платные медицинские услуги предоставляются при обязательном наличии информированного добровольного согласия Потребителя. Потребитель обязан письменно подтвердить, что ознакомлен с информацией, касающейся особенностей предоставляемых(ой) мед. услуг(и) и условиями их (ее) предоставления, включая информацию о целях, методах оказания мед. помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах мед. вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания мед. помощи, то есть в соответствии с установленной формой подтвердить свое информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства.

### ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

#### 2.1. Исполнитель обязан:

- 2.1.1. Оказать услугу в соответствии с действующим законодательством, клиническими рекомендациями, с соблюдением порядков оказания медицинской помощи, а так же стандартов медицинской помощи, в случае если медицинская помощь предоставлялась в объеме стандартов мед. помощи, в оптимальные для оказания данной услуги сроки, с использованием разрешенных на территории РФ лекарственных средств, материалов и изделий медицинского назначения, в соответствии критериям качества медицинской помощи, утвержденным уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.
- 2.1.2. Предоставить Потребителю необходимую информацию об объеме, предполагаемой стоимости, сроках исполнения, а также составе и характере используемых материалов и медикаментов, необходимых для выполнения работы (услуги).
- 2.1.3. Информировать Потребителя до начала работы о противопоказаниях, возможном осложнении и временном дискомфорте, которое может возникнуть в процессе оказания услуги и привести к увеличению объема оказания услуг.
- 2.1.4. В случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем диагностических обследований и лечебных манипуляций, необходимых для оказания медицинской помощи, в том числе не предусмотренных договором.
- 2.1.5. Вести медицинскую карту Потребителя и другую документацию при оказании услуг.
- 2.1.6. В случае возникновения обоснованных претензий к качеству услуг в процессе их оказания, провести необходимые мероприятия для их устранения.
- 2.1.7. Предупреждать Потребителя о причинах уменьшения продолжительности срока гарантии.
- 2.1.8. Соблюдать врачебную тайну в отношении информации о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья Потребителя, диагнозе его заболевания и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении.

#### 2.2. Исполнитель имеет право:

- 2.2.1. Определить характер и объем работ, необходимых для оказания услуги. Изменить план обследования и(или) лечения по медицинским показаниям и оказать дополнительные платные медицинские услуги без оформления дополнительного соглашения к Договору либо нового Договора с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости.
- 2.2.2. Заменить лечащего врача Потребителя по его личной просьбе, по стечению обстоятельств (болезнь, отпуск лечащего врача, психологическая несовместимость), уведомив об этом Потребителя. Исполнитель вправе привлечь для оказания услуги по настоящему договору специалистов, не являющихся сотрудниками Исполнителя, а также иные медицинские организации.
- 2.2.3. Проводить любые диагностические мероприятия, которые врач считает необходимыми, для обследования Потребителя и выполнения услуги.
- 2.2.4. Проводить видеонаблюдение с фиксацией видео и аудио данных, а также запись телефонных разговоров в целях обеспечения безопасности присутствующих в клинике и проведения контроля качества оказания медицинских услуг.
- 2.2.5. Отказать Потребителю в предоставлении услуг в следующих случаях: при наличии (обнаружении) противопоказаний к определенному методу диагностики и лечения, при нарушении Потребителем обязательств, предусмотренных п. 2.3.1. настоящего Договора, при нарушении Потребителем Положения о порядке предоставления платных медицинских услуг в клинике.
- 2.2.6. Проводить фотосъемку и видеосъемку лица и полости рта Потребителя с целью фиксации результатов услуг и контроля качества лечения.

2.2.7. Отступить от запланированного графика оказания услуг в случае опоздания Потребителя и/или занятости специалиста Исполнителя, непосредственно осуществляющего оказание услуг, предусмотренных настоящим Договором, отменить назначенный прием и/или перенести на другое время.

2.2.8. Самостоятельно определять график работы специалистов. Внесение изменений в доступный для ознакомления график работы специалистов не является ненадлежащим выполнением условий настоящего Договора.

### **2.3. Потребитель обязан:**

2.3.1. Оплатить стоимость услуги, включая согласованные Сторонами дополнительные услуги.

2.3.2. Вовремя являться на прием, консультации и профилактические осмотры. При невозможности явиться вовремя предупредить Исполнителя (администратора) не позднее, чем за одни сутки.

2.3.3. Своевременно сообщить всю информацию, необходимую Исполнителю для оказания услуги, а также информацию о состоянии своего здоровья на момент обращения, в том числе об имевших место аллергических или необычных реакциях на препараты, пищу, укусы насекомых, анестетики, пыль; болезнях крови; реакциях кожи; кровотечениях или других состояниях; о вредных для здоровья привычках, включая злоупотребление спиртными напитками и прием наркотических препаратов.

2.3.4. При возникновении жалобы/претензии явиться на заседание врачебной комиссии.

2.3.5. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов Исполнителя, соблюдать режим лечения. В период прохождения лечения согласовывать с Исполнителем (медицинским работником) прием любых препаратов, лекарственных средств, трав и т.д.

2.3.6. Сообщать Исполнителю обо всех изменениях в деятельности организма Потребителя (самочувствие, видимые изменения).

2.3.7. Ознакомиться и соблюдать Правила внутреннего распорядка для потребителей услуг, которые размещены как на официальном сайте Исполнителя в сети Интернет, так и в общедоступных местах медицинской организации Исполнителя. Соблюдать правила техники безопасности и пожарной безопасности.

### **2.4. Потребитель имеет право:**

2.4.1. В ходе оказания услуги получать объективную информацию о состоянии своего здоровья, ознакомиться со стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями, путем изучения ссылок на сайте и на информационном стенде Исполнителя, либо на интернет-портале правовой информации ([www.pravo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru)) и сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации.

2.4.2. Получать информацию о противопоказаниях, возможных осложнениях, временном дискомфорте, которые может возникнуть при оказании услуги.

2.4.3. Получать информацию о причинах уменьшения продолжительности срока гарантии.

2.4.4. Отказаться от исполнения настоящего Договора до окончания срока его действия, оплатив Исполнителю фактически оказанные услуги.

## **3. ПОРЯДОК ОПЛАТЫ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

3.1. Стоимость услуги определяется в соответствии с действующим прейскурантом цен Исполнителя. Стоимость услуги может быть увеличена по согласованию с Потребителем в случае оказания дополнительных услуг, в том числе по просьбе Потребителя.

3.2. Исполнитель информирует Потребителя о стоимости услуги до начала оказания услуги. Стоимость платных медицинских услуг и сроки их предоставления фиксируются в плане лечения, который составляется письменно после консультации Потребителя.

3.3. Потребитель осуществляет оплату услуг только в рублях, в наличной или безналичной форме.

3.4. При изготовлении ортопедических и ортодонтических конструкций Потребитель обязуется внести предоплату в размере 100% от стоимости оказываемых услуг.

3.5. В случае расторжения договора по инициативе Потребителя, им производится оплата всех фактически понесенных Исполнителем расходов.

## **4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

4.1. Исполнитель несет ответственность за качество оказанных услуг.

4.2. Исполнитель освобождается от ответственности за наступление осложнений, возникновение побочных результатов, ухудшение первоначально достигнутого результата в случаях: отказ Потребителя от дополнительных обследований, объективно необходимых для назначения и проведения адекватного лечения и профилактики нежелательных возможных осложнений; невыполнения или ненадлежащего выполнения Потребителем назначений и рекомендаций лечащего врача и специалистов Исполнителя, в том числе дома; отказ Потребителя от необходимого курса лечения или самовольного прерывания проводимого курса лечения; наличия у Потребителя заболеваний, требующих лечения, скрытых Потребителем и, вследствие этого, неучтенных лечащим врачом при назначении лечения; наличия у Потребителя индивидуальной непереносимости и (или) патологической токсической реакции на лекарственные препараты, выявленные в процессе оказания услуги. Кроме того, Исполнитель освобождается от ответственности за наступление осложнений, не связанных с нарушением Исполнителем методик диагностики, профилактики и лечения.

4.3. Потребитель несет ответственность за четкое выполнение рекомендаций врача, достоверность предоставляемой информации, своевременную оплату медицинских услуг.

4.4. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение своих обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы или других форс-мажорных обстоятельств (эпидемии, военные действия, аварии в коммунальной или иных сферах и т.п.) препятствующих выполнению обязательств по настоящему Договору.

4.5. За невыполнение обязательства по оплате услуг Потребитель несет ответственность в форме штрафной неустойки в размере 1% (одного процента) от подлежащей оплате суммы за каждый день просрочки.

4.6. Потребитель проинформирован и соглашается с тем, что результат лечения, в том числе эстетический, может отличаться от ожидаемого Потребителем. Кроме того, для эстетической медицины характерен отсроченный результат. Оценка достигнутого результата должна проводиться по истечении восстановительного периода, который варьируется в зависимости от конкретного медицинского вмешательства.

## **5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА**

5.1. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами. Срок действия договора 1 год. Если ни одна из сторон не заявит о его расторжении, договор считается пролонгированным на тех же условиях на следующий календарный год.

5.2. Потребитель имеет право расторгнуть в одностороннем порядке договор и прекратить отношения с Исполнителем в любое время, оплатив Исполнителю по прейскуранту фактически понесенные расходы.

5.3. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе Исполнителя при невыполнении Потребителем обязательств по оплате услуг, в том числе нарушения сроков оплаты. При этом стоимость уже оплаченных и оказанных услуг не возвращается в том случае, когда она соответствует фактически оказанным услугам.

5.4. Настоящий договор может быть расторгнут или изменен по соглашению сторон.

5.5. Во всем, что не предусмотрено договором, стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

## **6. ГАРАНТИЙНЫЕ СРОКИ**

6.1. Гарантийные сроки на медицинские услуги – согласно утвержденного Положения о гарантийных сроках. При необходимости лечащий врач имеет право установить гарантийные обязательства и сроки службы на оказанные услуги индивидуально, в соответствии с Приложениями к настоящему Договору, фиксировать сроки дополнительно в Гарантийном паспорте Потребителя.

6.2. Порядок и условия выдачи Потребителю после исполнения Договора исполнителем медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы устанавливается в порядке и на условиях, установленных уполномоченным федеральным органом исполнительной власти и осуществляется по письменному запросу Потребителя.

## **7. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ**

7.1. В случае ненадлежащего исполнения (неисполнения) обязательств по настоящему договору, стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ. Все разногласия, возникающие между сторонами при исполнении условий настоящего договора, предварительно разрешаются сторонами путем переговоров.

7.2. В случае несогласия с результатом оказанных медицинских услуг, Потребитель обязуется не позднее следующего дня после завершения Исполнителем оказания услуги по настоящему Договору, предоставить Исполнителю претензию в письменной форме. Обращения (жалобы) Потребитель может направить на почтовый адрес: 394042, г. Воронеж, ул.Переверткина, дом 1/2, помещение 199 следующим способом: заказным письмом с уведомлением о вручении или при личном обращении Потребителя в клинику Исполнителя.

7.3. Потребитель, в случае порчи имущества Исполнителя, обязуется возместить ущерб в размере его 100 % стоимости.

7.4. Потребитель согласен, что договор со стороны Исполнителя может быть подписан с использованием факсимиле генерального директора.

7.5. Потребитель дает согласие на получение рекламной и иной (напоминания, поздравления и пр.) информации от Исполнителя в любой форме.

Медицинская карта пациента хранится у Исполнителя.

7.6. Медицинская карта пациента хранится у Исполнителя.

7.7. Договор составлен в 2 (двух) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу каждой из сторон.

«Исполнитель»:	«Заказчик» («Потребитель»):
Индивидуальный предприниматель Зубков Руслан Владимирович Адрес: 394036, Воронежская обл, Воронеж г, Фридриха Энгельса ул, дом 5а, помещение 54 ОГРН 322366800056038 ИНН 366523576910 КПП  Подпись _____	Ф.И.О. _____ Дата рождения _____ Адрес _____ Телефон _____ E-mail: _____ Паспорт: _____  Подпись _____