

**Уведомление потребителя (заказчика) о последствиях  
несоблюдение указаний (рекомендаций) учреждения**

Общество с ограниченной ответственностью «Лечебно-диагностический центр «МедЭксперт» уведомляет

(Ф.И.О. потребителя, заказчика)

о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) учреждения (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.

С уведомлением ознакомлен, экземпляр на руки получил до заключения договора на оказание платных медицинских услуг.

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_г. \_\_\_\_\_ Ф.И.О

**ДОГОВОР ЦБ0000 \_\_\_\_\_  
возмездного оказания медицинских работ (услуг)**

г. Сальск

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Лечебно-диагностический центр «МедЭксперт», адрес местонахождения: 347630, Ростовская область, Сальск г, Красноармейский пер, дом №37, этаж 2. ИНН 6153034706, ОГРН 1146186000894, свидетельство о государственной регистрации юридического лица, серия 61 №007473493 от «11» ноября 2014 г., выдано Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы №16 по Ростовской области, юридический адрес: 347630, Ростовская обл., Сальск г., Павлова ул., д. 1, оф.3, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Илдарова Шамила Биалиевича, действующего на основании Устава, лицензии на осуществление медицинской деятельности ЛО-61-01-007216 выданной министерством здравоохранения Ростовской области, адрес места нахождения: г.Ростов-на-Дону, ул.1-й Конной Армии, д.33, тел. +7 (863) 242-41-09 (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 в амбулаторных условиях по: медицинскому массажу, сестринскому делу, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, педиатрии, терапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), аллергологии и иммунологии, гастроэнтерологии, дерматовенерологии, кардиологии, косметологии, неврологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, ревматологии, стоматологии терапевтической, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, функциональной диагностике, эндокринологии, эндоскопии.), с одной стороны и

\_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_, адрес места жительства: \_\_\_\_\_, телефон: \_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Заказчик», действующий в своих интересах или от имени в интересах «Потребителя» \_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_ документ, удостоверяющий личность: паспорт гражданина Российской Федерации \_\_\_\_\_ с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказать платные медицинские услуги Потребителю по перечню и в сроки, установленные в соответствии с п.п. 3.1 настоящего договора.

Заказчик обязуется оплатить медицинские услуги по цене, в сроки и на условиях, установленных настоящим договором.

1.2. Оказание медицинских услуг будет осуществляться специалистами, указанными в п.п. 3.1 настоящего договора. Информация о профессиональном образовании и квалификации данных специалистов доведена до сведения Заказчика.

1.3. Подписывая настоящий договор, Заказчик подтверждает, что ему в доступной форме была разъяснена информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.

**2. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

2.1. Услуги Потребителю оказываются в соответствии с режимом работы Исполнителя, который доводится до сведения Заказчика при заключении Договора.

2.2. При возникновении необходимости оказания дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных при первом заключении настоящего договора, они вносятся в п.3.1 с указанием новых сроков оказания медицинской помощи.

2.3. В случае необходимости привлечения третьих лиц для оказания медицинских услуг Потребителю Исполнитель обязан привлекать третьих лиц, обладающих необходимыми разрешениями на оказание медицинских услуг, а также обладающих необходимыми знаниями и квалификацией. При привлечении третьих лиц оказания для медицинских услуг Потребителю Исполнитель обязан довести до сведения Потребителя (его законного представителя) всю необходимую информацию о третьем лице, а также информацию о месте и времени оказания Потребителю данных медицинских услуг.

**3. ПЕРЕЧЕНЬ, СТОИМОСТЬ И СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ  
ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

3.1. Заказчик оплачивает, а Исполнитель обязуется оказать следующие платные медицинские услуги:

Перечень платных услуг	ФИО медицинского работника	Стоимость, Руб.	Сроки предоставления

#### 4. СРОКИ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

4.1. Оплата услуг производится после предоставления медицинской услуги. Оплата может быть осуществлена в наличной форме в рублях, путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя или безналичным путем на расчетный счет Исполнителя через учреждения банков в соответствии с законодательством РФ.

4.2. В случае досрочного расторжения настоящего договора по желанию Заказчика (Потребителя), Заказчик оплачивает Исполнителю стоимость фактически оказанных услуг в соответствии со ст.32 Закона РФ «О защите прав потребителей» от 07.02.1992г. №2300-1.

4.3. 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.

#### 5. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

##### 5.1 Исполнитель обязан:

5.1.1. Своевременно и качественно оказать Потребителю медицинские услуги в установленный договором срок.

5.1.2. Предоставить Заказчику доступную для его понимания достоверную информацию о предоставляемых услугах до подписания договора.

5.1.3. При оказании медицинских услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, иммунобиологические препараты и дезинфекционные средства, разрешенные к применению в установленном законом порядке.

5.1.4. Обеспечить Заказчика в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения о разрешении (лицензии) на медицинскую деятельность, о месте оказания услуг, режиме работы, перечне платных медицинских услуг, их стоимости, условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов.

5.1.5. Вести установленную законодательством медицинскую документацию.

5.1.6. Обеспечить Потребителю (его законному представителю) непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья и выдать по письменному требованию Потребителя или его законного представителя копии медицинских документов, отражающих состояние здоровья Потребителя.

5.1.7. Хранить в тайне информацию, содержащуюся в медицинской документации Потребителя и предоставлять ее с согласия Потребителя (его законного представителя) в установленном законом случаях.

##### 5.2 Исполнитель имеет право:

5.2.1. Требовать от Потребителя (его законного представителя) предоставления всей информации, необходимой для качественного и полного оказания Пациенту медицинских услуг.

5.2.2. Привлекать для оказания Потребителю медицинских услуг третьих лиц.

5.2.3. В случае возникновения потенциальной угрозы жизни и здоровью Потребителя, а также в иных неотложных ситуациях, действуя в условиях крайней необходимости, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренной договором.

5.2.4. Требовать от заказчика полной оплаты оказания услуг.

##### 5.3. Исполнитель имеет право отказать:

5.3.1. В предоставлении платной медицинской услуги при наличии медицинских противопоказаний со стороны здоровья Потребителя.

5.3.2. В предоставлении платной медицинской услуги при отсутствии медицинских показаний и риске нанесения вреда здоровью Потребителя.

5.3.3. В предоставлении платной медицинской услуги при состояниях наркотического или алкогольного опьянения у Заказчика, Потребителя или его законного представителя.

##### 5.4. Заказчик (Потребитель или его законный представитель) обязан:

5.4.1. Своевременно оплатить предоставляемые медицинские услуги в соответствии с условиями раздела 4 настоящего договора.

5.4.2. Сообщить Исполнителю сведения, необходимые для качественного исполнения Потребителю медицинской услуги (реакция на медикаменты, перенесенные заболевания и прочие).

5.4.3. Соблюдать в полном объеме правила и условия получения медицинской услуги, установленные Исполнителем, неукоснительно соблюдать рекомендации врачей.

5.4.4. Своевременно информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению Заказчиком, Потребителем условий договора, а также о необходимости изменения назначенного Заказчику, Потребителю времени получения медицинской услуги.

5.4.5. Соблюдать правила внутреннего распорядка и правила поведения в ООО «ЛДЦ «МедЭксперт» в соответствии с лечебно-охранительным режимом.

##### 5.5. Заказчик, Потребитель (его законный представитель) имеет право:

5.5.1. Получать от Исполнителя полную, доступную для понимания, своевременную информацию о получаемой медицинской услуге.

5.5.2. Отказаться от получения медицинской услуги на любом этапе и получить оплаченную сумму с возвращением Исполнителю фактически понесенных затрат с письменного заявления.

#### 6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1. Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.2. Исполнитель несет предусмотренную действующим законодательством ответственность за невыполнение или ненадлежащее выполнение условий настоящего договора.

6.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если докажет, что невыполнение или ненадлежащее выполнение условия настоящего договора произошло вследствие действия непреодолимой силы, по вине самого Потребителя, в иных случаях, предусмотренных действующим законодательством.

## 7. СРОК ДЕЙСТВИЯ, ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

- 7.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения обязательств сторонами.
- 7.2. Условия договора могут быть изменены по соглашению сторон путем оформления в письменной форме дополнений, являющихся неотъемлемой частью договора.
- 7.3. В случае отказа Заказчика после заключения договора от получения платных медицинских услуг договор расторгается по личному письменному заявлению Заказчика.
- 7.4. Исполнитель информирует Заказчика о расторжении договора по инициативе Заказчика, при этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

## 8. ИНЫЕ УСЛОВИЯ

- 8.1. Подписывая настоящий договор, Заказчик подтверждает, что ему было разъяснено право на получение медицинских услуг Потребителю, входящих в территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи в Ростовской области в текущем году на безвозмездной основе. Также разъяснен порядок оказания таких услуг, условия получения услуг Потребителем.
- 8.2. Заказчик дает Исполнителю согласие на обработку персональных данных Заказчика, Потребителя, его законного представителя, а именно фамилии, имени, отчества, года, месяца, даты рождения, адреса проживания, паспортных данных, номера мобильного телефона путем осуществления следующих действий: сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения информации, передачи третьим лицам для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_(подпись, расшифровка подписи)
- 8.3. Перечень и стоимость медицинских услуг, оказываемых Исполнителем, содержатся в действующем на момент заключения настоящего Договора в Прейскуранте. Потребитель ознакомлен и согласен с действующими ценами на медицинские услуги.  
\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_(подпись, расшифровка подписи)
- 8.4. По всем вопросам, неурегулированным в настоящем договоре, стороны руководствуются действующим законодательством РФ.
- 8.5. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

### ЗАКАЗЧИК

ФИО (полностью)  
Документ, удостоверяющий личность  
Паспорт  
Серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
Кем выдан \_\_\_\_\_  
Дата выдачи \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/Ф.И.О.

### ИСПОЛНИТЕЛЬ

ООО «ЛДЦ «МедЭксперт»  
Юридический адрес:  
347630, Ростовская обл., Сальск г, Павлова ул., дом №1, кв.3  
Фактический адрес:  
347630, Ростовская обл., Сальск г, Павлова, д.1  
347631, Ростовская обл., Сальск, Красноармейский пер, д.37  
ИНН/КПП 6153034706/615301001  
ОГРН 1146186000894  
ОКВЭД 86.21  
Р/счет – 40702810205200000123  
в ПАО КБ «Центр-инвест»  
г. Ростов-на-Дону  
БИК – 046015762  
К/счет - 30101810100000000762  
Эл. почта: [medekspert.ldts@mail.ru](mailto:medekspert.ldts@mail.ru)  
Адрес сайта: [medekspert.com](http://medekspert.com)

Директор \_\_\_\_\_ Ш. Б. Илмдаров