

Приложение № 1  
к Приказу № 83  
от 17 августа 2020 г.

УТВЕРЖДАЮ  
Генеральный директор  
ООО «Медицинский центр «Мой доктор»

\_\_\_\_\_ Н.А. Кончиц

**Правила**  
**предоставления платных медицинских услуг пациентам**  
**в ООО «Медицинский центр «Мой доктор»**

г.Брянск

## СОДЕРЖАНИЕ

I.	ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ	стр. 3
II.	ОПРЕДЕЛЕНИЕ И ТОЛКОВАНИЕ ПОНЯТИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ В НАСТОЯЩИХ ПРАВИЛАХ	стр.4
III.	УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ	стр.4-6
IV.	ИНФОРМАЦИЯ ОБ ИСПОЛНИТЕЛЕ И ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ ИМ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГАХ	стр.6-9
V.	ПОРЯДОК ИНФОРМИРОВАНИЯ ПАЦИЕНТА О ПРАВАХ И ОБЯЗАННОСТЯХ, СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ, ВЫБОРЕ ЛИЦ, КОТОРЫМ В ИНТЕРЕСАХ ПАЦИЕНТА МОЖЕТ БЫТЬ ПЕРЕДАНА ИНФОРМАЦИЯ О СОСТОЯНИИ ЕГО ЗДОРОВЬЯ	стр.9-12
VI.	ПОРЯДОК ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА И ОПЛАТЫ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ	стр.12-15
VII.	ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ	стр.15-17
VIII.	ОТВЕТСТВЕННОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗА СОБЛЮДЕНИЕ ПРАВИЛ ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ	стр.17-18
IX.	ФУНКЦИОНИРОВАНИЕ СИСТЕМЫ ВИДЕОНАБЛЮДЕНИЯ И/ИЛИ АУДИОЗАПИСИ	стр. 19-20
X.	КОНТРОЛЬ ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ	стр.20-21
	ПРИЛОЖЕНИЕ № 1, ПРИЛОЖЕНИЕ № 2, ПРИЛОЖЕНИЕ № 3 К НАСТОЯЩИМ ПРАВИЛАМ	стр.21-27

## **I. ОБЩИЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

**1.1.** Настоящие Правила разработаны в соответствии с:

- Федеральным Законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.12г. №323-ФЗ;
- Законом РФ от 07.02.1992г. № 2300-1 «О защите прав потребителей»;
- Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012г. № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»;
- Гражданским Кодексом Российской Федерации;
- Федеральным Законом «Об организации страхового дела в Российской Федерации» от 27.11.1992г. № 4015-1;
- Уставом ООО «Медицинский центр «Мой доктор»;

**1.2.** Настоящие Правила определяют условия предоставления платных медицинских услуг, информацию об исполнителе и предоставляемых медицинских услугах, порядок заключения договора и оплаты медицинских услуг, порядок предоставления платных медицинских услуг, порядок информирования пациента о правах и обязанностях, состоянии здоровья, выборе лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья, устанавливают ответственность и контроль за предоставлением платных медицинских услуг в ООО «Медицинский центр «Мой доктор» (далее Медицинская организация), и являются обязательными для исполнения.

**1.3.** Правила регулируют отношения в сфере охраны здоровья человека, возникающие между исполнителями, заказчиками и пациентами при оказании платных медицинских услуг.

**1.4.** Медицинская организация при предоставлении платных медицинских услуг обеспечивает соблюдение прав пациента в соответствии с требованиями действующего законодательства.

**1.5.** При предоставлении платных медицинских услуг Медицинская организация соблюдает порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее МЗ РФ). Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного МЗ РФ, 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.** Настоящие Правила в наглядной и доступной форме доводятся Медицинской организацией до сведения потребителя (заказчика) – путем размещения на информационных стендах (стойках) регистратуры и на официальном сайте [www.mydoctor32.ru](http://www.mydoctor32.ru).

## II. ОПРЕДЕЛЕНИЕ И ТОЛКОВАНИЕ ПОНЯТИЙ, ИСПОЛЬЗУЕМЫХ В НАСТОЯЩИХ ПРАВИЛАХ

**2.1. Платные медицинские услуги** – медицинские услуги, а также иные услуги, связанные с оказанием медицинских услуг, предоставляемые на возмездной (платной) основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств, не запрещенных законодательством Российской Федерации, на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования.

**2.2. Медицинская организация** – юридическое лицо, осуществляющее в качестве основного вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии, выданной в установленном законодательством РФ порядке.

**2.3. Потребитель** - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие [Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"](#).

**2.4. Заказчик** – физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя.

**2.5. Исполнитель** – медицинская организация, оказывающая платные медицинские услуги потребителям.

**2.6. Прейскурант** – перечень и стоимость медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором, утвержденные генеральным директором медицинской организации.

**2.7. Лицензия** – сведения о номере последней лицензии на осуществление медицинской деятельности, дате регистрации с указанием перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность организации в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа.

## III. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

**3.1.** При заключении договора Потребителю (Заказчику) предоставляется в доступной форме (посредством размещения на официальном сайте Исполнителя [www.mydoctor32.ru](http://www.mydoctor32.ru), а также на информационных стендах (стойках) информация:

- об утвержденном перечне платных медицинских услуг с указанием цен в рублях (Прейскурант);

- о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;

- о правилах предоставления платных медицинских услуг в ООО «Медицинский центр «Мой доктор»;

- о возможности получения соответствующих видов 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;

- о режиме работы Исполнителя, графике работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;

- об адресах и телефонах органов исполнительной власти РФ в сфере охраны здоровья граждан и защиты прав потребителей;

- о наличии в кабинетах системы видеонаблюдения и/или аудиозаписи, направленной на рабочее место медицинского специалиста.

**3.2.** Исполнитель в письменной форме уведомляет 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 Пациента.

**3.3.** Основанием для оказания платных медицинских услуг является добровольное волеизъявление Потребителя (законного представителя) и согласие Потребителя (законного представителя пациента) приобрести медицинскую услугу и (или) иную услугу, связанную с оказанием медицинской помощи на возмездной основе за счет средств самого Потребителя (законного представителя пациента), либо любого третьего юридического лица – работодателя потребителя, или за счет иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования.

**3.4.** Платные медицинские услуги предоставляются в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения разрешенными на территории РФ и в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утвержденными МЗ РФ.

**3.5.** Платные медицинские услуги предоставляются медицинской организацией на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в лицензии.

Платные медицинские услуги предоставляются медицинской организацией по адресам:

- город Брянск улица Красноармейская дом 100

- город Брянск бульвар 50 лет Октября дом 38

Режим работы медицинской организации:

Понедельник – Пятница: 8.00 – 21.00, без перерыва;

Суббота: 8.00 – 18.00, без перерыва;

Воскресенье: 9.00 – 18.00, без перерыва.

В случае изменений в режиме работы медицинской организации, информация заблаговременно доводится до сведения посетителей.

График работы медицинских работников находится в свободном доступе на информационных стендах, на стойках (в регистратуре). В случае изменений в графике работы медицинских работников, информация заблаговременно доводится до сведения посетителей.

**3.6.** Исполнитель имеет право предоставлять платные медицинские услуги по желанию пациента анонимно, за исключением случаев, предусмотренных законодательством РФ. Под анонимностью понимается указание пациентом данных о себе без предъявления документов, удостоверяющих личность. При этом пациент имеет право не указывать свои подлинные личные персональные данные, что не противоречит требованиям ст. 19 ГК РФ. Данная норма не требует подтверждения персональных данных соответствующими документами. Указанные пациентом данные (Ф.И.О.) могут быть как подлинными, так и вымышленными, что также не противоречит п. 1 ст. 19 ГК РФ. В то же время в п. 4 ст. 19 ГК РФ установлен запрет на приобретение прав и обязанностей под именем другого лица. О правовых последствиях анонимной медицинской помощи пациент предупреждается Исполнителем заранее.

**3.7.** Требования к платным медицинским услугам, в т.ч. к их объему и срокам оказания, определяются по соглашению сторон договора, если Федеральными законами, иными нормативными правовыми актами РФ не предусмотрены другие требования.

**3.8.** Потребитель оплачивает медицинские услуги в соответствии с ценами, указанными в прейскуранте, действующем на момент оказания услуги. Прейскурант утверждается генеральным директором ООО «Медицинский центр «Мой доктор». Утвержденный Прейскурант доступен для ознакомления на официальном сайте Исполнителя [www.mydoctor32.ru](http://www.mydoctor32.ru), а также в свободном доступе на информационных стендах (стойках).

**3.9.** При наличии очереди на определенные виды медицинских услуг среди пациентов, предоставление медицинской услуги осуществляется в порядке этой очереди.

#### **IV. ИНФОРМАЦИЯ ОБ ИСПОЛНИТЕЛЕ И ПРЕДОСТАВЛЯЕМЫХ ИМ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГАХ**

**4.1.** При выборе врача и медицинской организации Потребитель (Заказчик) имеет право получить информацию в доступной для него форме, в том числе размещенной в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» о медицинской организации, а также о конкретном

медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации). Данная информация доступна для ознакомления на официальном сайте ООО «Медицинский центр «Мой доктор» [www.mydoctor.32ru](http://www.mydoctor.32ru) в сети «Интернет».

**4.2.** Информация о платных медицинских услугах предоставляется бесплатно, и размещается в доступных местах на информационных стендах (стойках) регистратуры, а также на официальном сайте ООО «Медицинский центр «Мой доктор» [www.mydoctor.32ru](http://www.mydoctor.32ru) в сети «Интернет».

**4.3.** Информация о платных услугах содержит следующие сведения:

- наименование медицинской организации;
- информацию о месте нахождения медицинской организации;
- данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию;
- данные действующей лицензии, с перечнем работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность;
- перечень платных медицинских услуг с условиями их оказания;
- прейскурант с указанием наименований цен в рублях на оказание платных услуг;
- сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;
- режим работы медицинской организации, график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;
- текст программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- адреса и телефоны органов исполнительной власти субъекта РФ 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;
- текст Постановления Правительства РФ от 04.10.2012г. № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»;
- текст «Правил предоставления платных медицинских услуг в ООО «Медицинский центр «Мой доктор»»;
- книга жалоб и предложений.

**4.4.** Информация, размещенная на информационных стендах (стойках) доступна неограниченному кругу лиц в течение всего рабочего времени медицинской организации. Информационные стенды (стойки) располагаются в доступном для посетителей месте, и оформляются таким образом, чтобы можно было свободно ознакомиться с размещенной на них информацией.

**4.5.** Исполнитель предоставляет для ознакомления по требованию пациента (его законного представителя) и (или) заказчика:

- копию Устава медицинской организации;
- копию лицензии с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность организации.

**4.6.** При оказании платных медицинских услуг по требованию потребителя (его законного представителя) и (или) заказчика, предоставляется в доступной форме информация, содержащая следующие сведения:

- порядки оказания и стандарты медицинской помощи по соответствующему заболеванию (профилю заболевания);
- информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
- информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- прейскурант, действующий на момент оказания услуги с указанием стоимости услуги в рублях;
- другие сведения, относящиеся к предмету договора и соответствующей платной медицинской услуге.

**4.7.** В случае временного приостановления деятельности медицинской организацией для проведения санитарных, ремонтных и иных мероприятий, Исполнитель информирует Пациента (его законного представителя) и (или) Заказчика о дате приостановления и сроках, в течение которых не будет осуществляться оказание платных медицинских услуг.

**4.8.** Исполнитель в письменной форме уведомляет Пациента (его законного представителя) 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 Пациента.

**4.9.** Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является подписание информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство 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.

**4.10.** Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство дает один из родителей или иной законный представитель в отношении:

1. лица, не достигшего возраста пятнадцати лет;
2. лица, больного наркоманией, не достигшие возраста шестнадцати лет,
3. лица, признанного в установленном законом порядке недееспособным, если такое лицо по своему состоянию не способно дать согласие на медицинское вмешательство.

**4.11.** Несовершеннолетние в возрасте старше пятнадцати лет или больные наркоманией несовершеннолетние в возрасте старше шестнадцати лет имеют право на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или на отказ от него, за исключением случаев оказания им медицинской наркологической помощи или при медицинском освидетельствовании несовершеннолетнего в целях установления состояния наркотического либо иного токсического опьянения (за исключением случаев приобретения несовершеннолетними полной дееспособности до достижения ими восемнадцатилетнего возраста).

**4.12.** При отказе от медицинского вмешательства гражданину, одному из родителей или иному законному представителю лиц, указанных в 4.10 в доступной форме должны быть разъяснены возможные последствия такого отказа.

## **V. ПОРЯДОК ИНФОРМИРОВАНИЯ ПАЦИЕНТА О ПРАВАХ И ОБЯЗАННОСТЯХ, СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ, ВЫБОРЕ ЛИЦ, КОТОРЫМ В ИНТЕРЕСАХ ПАЦИЕНТА МОЖЕТ БЫТЬ ПЕРЕДАНА ИНФОРМАЦИЯ О СОСТОЯНИИ ЕГО ЗДОРОВЬЯ**

**5.1.** Ответственным лицом за организацию работы по информированию пациента о правах и обязанностях, состоянии здоровья, выборе лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии здоровья является главный врач.

**5.2.** Главный врач:

- обеспечивает размещение и при необходимости обновление необходимой для пациента информации о своих правах и обязанностях, выборе лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья, на информационных стендах, и на официальном сайте [www.mydoctor32.ru](http://www.mydoctor32.ru);

- организует обучение медицинских работников и осуществляет контроль знаний законодательства РФ в части прав и обязанностей пациента; прав и обязанностей медицинской организации; прав и обязанностей лечащего врача;

- обеспечивает контроль за состоянием работы по информированию пациента о правах и обязанностях, состоянии здоровья, выборе лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья;

- предлагает генеральному директору, разрабатывает, и в пределах своей компетенции реализует мероприятия, направленные на совершенствование информирования пациента о правах и обязанностях, состоянии здоровья, выборе лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии здоровья, в соответствии с требованиями действующего законодательства.

**5.3.** Информирование пациента о состоянии здоровья осуществляется лечащим врачом или другим медицинскими работниками, принимающими непосредственное участие в медицинском обследовании и лечении, в соответствии с требованиями ст. 22 закона РФ от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ».

**5.4.** При информировании пациента о состоянии здоровья лечащий врач сообщает лично пациенту в доступной для него форме информацию о состоянии здоровья в том числе сведения:

- о результатах медицинского обследования,
- о наличии заболевания,
- об установленном диагнозе,
- о прогнозе развития заболевания,
- о методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске,
- о возможных видах медицинского вмешательства, его последствиях;
- о результатах оказания медицинской помощи,
- о возможности оказания медицинских услуг, наличии лекарственных препаратов и медицинских изделий, включенных в стандарт медицинской помощи.

**5.5.** Информация о состоянии здоровья лиц от 15 лет до 18 лет (а для больных наркоманией с 16 лет до 18 лет) предоставляется Пациентам лично лечащим врачом или другими медицинскими работниками, принимающими непосредственное участие в медицинском обследовании.

В отношении лиц от 15 лет до 18 лет (а для больных наркоманией с 16 лет до 18 лет), и граждан, признанных в установленном законом порядке недееспособными, информация о состоянии здоровья предоставляется также их законным представителям, в соответствии с п.2 ст.22 ст. 20 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

**5.6.** Информация о состоянии здоровья не может быть предоставлена пациенту против его воли.

**5.7.** В случае неблагоприятного прогноза развития заболевания информация должна сообщаться в деликатной форме гражданину или его супругу (супруге), одному из близких родственников (детям, родителям, усыновленным, усыновителям, родным братьям и родным сестрам, внукам, дедушкам, бабушкам), если пациент не запретил сообщать им об этом и (или) не определил иное лицо, которому должна быть передана такая информация.

**5.8.** Пациент либо его законный представитель имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и получать на основании такой документации консультации у других специалистов.

**5.9.** Пациент либо его законный представитель имеет право на основании письменного заявления получать отражающие состояние здоровья медицинские документы, их копии и выписки из медицинских документов. Основания, порядок и сроки предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них устанавливаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

**5.10.** Пациент в обязательном порядке в доступной для него форме информируется о состоянии здоровья:

- в начале оказания (в день первого осмотра лечащим врачом);
- в процессе оказания;
- и по результатам оказания медицинской помощи.

Помимо этого, информация о состоянии здоровья предоставляется пациенту по его требованию или по требованию его законного представителя в соответствии со ст. 22 Закона РФ от 21.11.2011 г. N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ».

**5.11.** При обращении за медицинской помощью пациент информируется лечащим врачом, другими медицинскими работниками, принимающими непосредственное участие в медицинском обследовании и лечении, о своём праве на выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья.

**5.12.** С целью реализации права пациента на выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья, а также права выбора лица на осуществление иных прав пациента, пациенту при обращении за медицинской помощью предлагается заполнить соответствующее заявление по форме, утверждённой руководителем медицинской организации. По желанию пациента в заявлении может быть указан только тот объём прав, которые пациент доверяет осуществлять от своего имени указанному им лицу. По первому требованию пациента заявление аннулируется, или заполняется новое заявление на иное уполномоченное им лицо, или изменяется объём делегированных прав.

**5.13.** В случае если пациент напрямую запрещает информировать кого-либо о состоянии его здоровья, то в этом случае лечащим врачом или другими медицинскими работниками, принимающими непосредственное участие в медицинском обследовании и лечении, ему предлагается написать заявление по утверждённой форме на имя генерального директора. В случае отказа пациента от написания такого заявления, запись о запрете информирования делается лечащим врачом в медицинской документации и подписывается пациентом.

**5.14.** С целью совершенствования организации информирования пациента о правах и обязанностях, состоянии здоровья, выборе лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии здоровья, медицинская организация в порядке, установленном действующим законодательством и иными нормативно-правовыми актами, взаимодействует с органами контроля и надзора в сфере здравоохранения, а так же иными надзорными органами.

## **VI. ПОРЯДОК ЗАКЛЮЧЕНИЯ ДОГОВОРА И ОПЛАТЫ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

**6.1.** Договор заключается между Потребителем (Заказчиком) и Исполнителем (Медицинской организацией) в письменной форме, и должен содержать:

а) сведения об исполнителе:

- наименование медицинской организации (полное и сокращенное), адрес места нахождения, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию;

- номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации с указанием перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность ООО «Медицинский центр «Мой доктор» в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа;

б) фамилию, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон пациента (законного представителя);

фамилию, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон заказчика - физического лица;

наименование и адрес места нахождения заказчика - юридического лица;

в) условия и сроки предоставления платных медицинских услуг;

г) должность, фамилию, имя, отчество (если имеется) лица, заключающего договор от имени медицинской организации, и его подпись, фамилию, имя, отчество (если имеется) пациента (его законного представителя) и его подпись.

В случае если заказчиком является юридическое лицо, указывается должность лица, заключающего договор от имени заказчика;

д) ответственность сторон за невыполнение условий договора;

е) порядок изменения и расторжения договора;

ж) иные условия, определяемые по соглашению сторон.

**6.2.** В случае если договор заключается между Потребителем и Исполнителем, он составляется в 2 экземплярах.

В случае если заказчиком является юридическое лицо, договор составляется в 3 экземплярах, один из которых находится у исполнителя, второй - у заказчика, третий - у потребителя.

Подписание Договора пациентом (законным представителем) является подтверждением того, что пациент (законный представитель) до момента его заключения был ознакомлен с настоящими Правилами об оказании платных медицинских услуг.

**6.3.** Стороны допускают использование факсимильного воспроизведения подписи уполномоченного представителя Исполнителя в соответствии со ст. 160 ГК РФ.

**6.4.** Потребитель имеет право дать свое согласие на получение любой информации, в том числе рекламного и информационного содержания от Заказчика, на адрес электронной почты, при условии соблюдения Исполнителем норм Федерального закона «О рекламе».

Информация, направляемая на указанный адрес электронной почты, считается надлежащим образом направленной Исполнителем непосредственно Потребителю.

**6.5.** Потребитель имеет право дать свое согласие на получение рассылок рекламного и информационного содержания по смс, электронной почте, мессенджерам, а также обработку персональных данных от Исполнителя, при условии соблюдения Исполнителем норм Федерального закона «О рекламе».

**6.6.** Исполнитель берет на себя обязательства немедленно прекратить СМС – рассылку и рассылку по электронной почте по первому же требованию Потребителя.

**6.7.** Конкретный перечень медицинских услуг, их стоимость и сроки оказания услуг согласовываются сторонами и указываются в приложении к договору на оказание платных медицинских услуг, являющемся его неотъемлемой частью.

**6.8.** При необходимости оказания дополнительных медицинских услуг, по соглашению сторон вносятся дополнения в договор на оказание платных медицинских услуг, которые оформляются путем заключения дополнительного соглашения к договору с указанием перечня медицинских услуг, их стоимости и сроков оказания. Без согласия Потребителя (Заказчика) Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

**6.9.** В случае возникновения неотложных состояний, угрожающих жизни пациента, Исполнитель самостоятельно определяет объем исследований, манипуляций, оперативных

вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи. Указанные в настоящем пункте услуги оказываются безвозмездно в соответствии с ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ».

**6.10.** Потребитель (его законный представитель) и/или Заказчик обязан оплатить предоставленную исполнителем медицинскую услугу в сроки и в порядке, которые определенные договором.

**6.11.** Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств в случае наличия у Заказчика неоплаченной задолженности оказанных услуг и/или отказаться от Договора и потребовать возмещения убытков в судебном порядке.

**6.12.** В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя (Заказчика) о расторжении договора по инициативе потребителя, при этом Потребитель (Заказчик) оплачивает исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

**6.13.** Заключение договора добровольного медицинского страхования и оплата медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с указанным договором, осуществляются в соответствии с ГГ РФ и Законом РФ «Об организации страхового дела в РФ».

**6.14.** Оплата медицинских услуг производится Потребителем (Заказчиком) в полном объеме после получения услуги. Оплата может производиться также до начала оказания услуги, если окончательно установлены объем и стоимость услуги. Оплата услуг Медицинского центра производится Потребителем всеми способами, не запрещенными законодательством.

**6.15.** Потребителю (Заказчику) выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек).

**6.16.** В случае выезда медицинского работника на дом для оказания платной медицинской услуги, Потребителю (Заказчику) выдается бланк строгой отчетности, приравненный к кассовым чекам.

**6.17.** Оказанная Потребителю услуга может быть оплачена любым третьим лицом, в том числе юридическим лицом – работодателем Потребителя 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.

**6.18.** В случае отказа Потребителя (Заказчика) от услуги в ходе её оказания, ранее оплаченная стоимость возвращается Потребителю (Заказчику) за вычетом фактически понесенных Исполнителем.

**6.19.** Возврат денежных средств осуществляется:

- в кассе Исполнителя немедленно при предоставлении удостоверения личности, документа, подтверждающего оплату, заявления о возврате с указанием причин обращения за возвратом уплаченного, заверенного уполномоченными лицами;

- безналичным путем при предоставлении в бухгалтерию Исполнителя банковских реквизитов платежной карты, удостоверения личности, документа, подтверждающего оплату, заявления о возврате с указанием причин обращения за возвратом уплаченного, заверенного уполномоченными лицами.

**6.20.** Возврат денежных средств Потребителю (Заказчику) осуществляется в следующих случаях:

**6.20.1.** в случае отказа Потребителя (Заказчика) от медицинской услуги;

**6.20.2.** в случае отсутствия показаний или наличия противопоказаний для проведения конкретной медицинской услуги;

**6.20.3.** в случае невозможности пациента явиться для проведения медицинской услуги в указанное время, и отсутствии возможности у медицинской организации предоставить пациенту другое время;

**6.20.4.** в случае наличия медицинских показаний для замены одной медицинской услуги на другую;

**6.20.5.** в случае ненадлежащего оказания услуги медицинской организацией по основаниям, установленным действующим законодательством.

**6.21.** По требованию лица, оплатившего услуги, выдается справка установленной формы об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы.

**6.22.** Договор на оказание платных медицинских услуг является Приложением № 1 и Приложением № 2 к настоящим Правилам.

**6.23.** Дополнительное соглашение к Договору об оказании платных медицинских услуг является Приложением № 3 к настоящим Правилам.

## **VII. ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

**7.1.** Медицинская организация обязана оказать платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям договора, а при отсутствии и неполноте условий договора – требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего рода нормативными правовыми актами РФ, в которых предусмотрены обязательные требования к качеству медицинских услуг. Исполнитель обязан предоставить Потребителю (Заказчику) медицинские услуги в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного МЗ РФ, либо в виде отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

**7.2.** Предоставление услуг происходит в порядке предварительной записи по телефону (4832) 30-03-03, а также иными доступными разрешенными способами в часы работы Медицинского центра и в соответствии с утвержденным расписанием и записью на прием.

**7.3.** Исполнитель оказывает услуги по месту своего нахождения по адресам:

- г. Брянск улица Красноармейская дом 100;
- г. Брянск бульвар 50 лет Октября дом 38

**7.4.** Если Потребитель обратился в медицинскую организацию впервые, в назначенный день, не позднее чем за 15 минут до приема, необходимо обратиться в регистратуру для оформления медицинской карты и заключения договора на предоставление платных медицинских услуг, а также получения иной информации в связи с заключением договора. После оформления необходимой документации обратиться в кабинет конкретного специалиста, оказывающего медицинскую услугу.

**7.5.** В случае невозможности явиться на прием, заблаговременно информировать Медицинский центр о необходимости отмены или изменения назначенного времени по телефону (4832) 30-03-03, а также иными доступными разрешенными способами.

**7.6.** Пациент, опоздавший на 15 минут и более, считается не явившимся. Он должен обратиться в регистратуру для осуществления перезаписи и может быть принят только при наличии свободного времени у специалиста.

**7.7.** Исполнитель имеет право отказать в оказании медицинских услуг, если пациент в момент оказания услуг находится в алкогольном, наркотическом опьянении, а также в случае нарушения пациентом или сопровождающими его лицами правил, установленных в медицинском центре.

**7.8.** Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия пациента (законного представителя пациента), данного в порядке, установленном законодательством РФ об охране здоровья граждан.

**7.9.** Исполнитель предоставляет Потребителю (законному представителю потребителя) 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.

**7.10.** Исполнитель обязан при оказании платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

**7.11.** В ряде случаев врач может рекомендовать повторно пройти те или иные исследования, выполненные в других медицинских организациях.

**7.12.** Потребитель (законный представитель) имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и получать консультации у других специалистов, если это определено условиями договора.

По требованию Потребителя (законного представителя) ему предоставляются бесплатно копии медицинских документов, отражающих состояние его здоровья, виды и объемы оказанных платных медицинских и иных услуг, если в них не затрагиваются интересы третьей стороны.

Выдача пациенту (его законному представителю, доверенному лицу) медицинских документов, их копий и выписок из них осуществляется на основании письменного заявления пациента (его законного представителя, доверенного лица).

Копии первичных медицинских документов или выписки из медицинских документов оформляются в срок не более 7 (семи) рабочих дней со дня подачи письменного заявления Потребителем (его законным представителем, доверенным лицом).

При необходимости лечащий врач и (или) члены врачебной комиссии должны сопроводить выдачу предоставляемых сведений устными разъяснениями в доступной форме.

**7.13.** Сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляют врачебную тайну и могут предоставляться без согласия пациента (законного представителя) только по основаниям, предусмотренным ст.13 ФЗ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ».

## **VIII. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ЗА СОБЛЮДЕНИЕ ПРАВИЛ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

**8.1.** Организация платных медицинских услуг в медицинской организации осуществляется в соответствии с настоящими Правилами.

**8.2.** За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством РФ.

**8.3.** Потребитель (заказчик) имеет право при обнаружении недостатков оказанной платной медицинской услуги, других отступлений от условий договора требовать от медицинской организации по своему выбору:

- безвозмездного устранения недостатков оказанной услуги в разумный срок, назначенный заказчиком;
- соответственного уменьшения цены оказанной услуги;
- безвозмездного повторного оказания услуги;

- возмещения понесенных заказчиком расходов по устранению недостатков оказанной услуги своими средствами или третьими лицами.

Требования, предусмотренные настоящим пунктом, могут быть предъявлены, если это не противоречит особенностям предмета договора, а наличие недостатков подтверждено результатами независимой медицинской экспертизы или решением суда.

**8.4.** Потребитель (заказчик) имеет право расторгнуть договор и потребовать полного возмещения убытков, если в установленный договором срок недостатки оказанной услуги не устранены исполнителем. Заказчик также вправе расторгнуть договор, если им обнаружены существенные недостатки оказанной услуги, подтвержденные результатами независимой медицинской экспертизы или решением суда, или иные существенные отступления от условий договора.

**8.5.** Потребитель (заказчик) имеет право в случае нарушения исполнителем установленных сроков начала и окончания оказания платной медицинской услуги по своему выбору:

- назначить исполнителю новый срок;
- поручить оказание услуги третьим лицам за разумную цену и потребовать от исполнителя понесенных расходов;
- потребовать уменьшения цены оказанной услуги;
- расторгнуть договор.

**8.6.** Вред, причиненный жизни, здоровью пациента в результате некачественного оказания платной медицинской услуги подлежит возмещению исполнителем в полном объеме в соответствии с законодательством РФ.

**8.7.** Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору, если неисполнение или ненадлежащее исполнение им своих обязательств произошло вследствие обстоятельств непреодолимой силы, несоблюдения пациентом правомерных указаний и требований исполнителя платных медицинских и иных услуг, обеспечивающих их своевременное и качественное оказание, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

**8.8.** Порядок и сроки удовлетворения Исполнителем требований потребителя (заказчика), ответственность за нарушение этих сроков, ответственность за не предоставление или предоставление недостоверной информации об оказываемых платных медицинских и иных услугах, а также за причинение морального вреда регулируются Законом РФ от 07.02.1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей».

## **IX. ФУНКЦИОНИРОВАНИЕ СИСТЕМЫ ВИДЕОНАБЛЮДЕНИЯ И/ИЛИ АУДИОЗАПИСИ**

9.1. В кабинетах Исполнителя функционирует система видеонаблюдения и/или аудиозаписи в соответствии с «Положением о персональных данных пациентов, связанных с функционированием системы видеонаблюдения и/или аудиозаписи в ООО «Медицинский центр «Мой доктор». Целью данной системы является:

- обеспечение мер по усилению антитеррористической и пожарной безопасности;
- осуществлению внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;
- обеспечение защиты прав пациентов и медицинских работников при оказании медицинских услуг;
- обеспечения сохранности материальных ценностей и дорогостоящего оборудования.

9.2. Система видеонаблюдения и/или аудиозаписи в Медицинском центре является открытой, ведется в целях, указанных в п. 9.1 настоящего Положения, и не может быть направлена на сбор информации о конкретном человеке.

9.3. Средства видео- и аудиофиксации, направлены только на рабочие места медицинских специалистов. В случае несогласия Заказчика на осуществление видеозаписи, происходит блокирование обзора объектива камеры в отдельно взятом кабинете Исполнителя.

9.4. Использование Медицинской организацией средств видео- и аудиофиксации, направленных на рабочие места сотрудников, не нарушает конституционные права медицинских работников и пациентов на неприкосновенность частной жизни и разглашение персональных данных, поскольку осуществляется (в соответствии с Федеральным законом РФ "О персональных данных" от 27 июля 2006 г. № 152-ФЗ статьи 10, части 2 пункта 4) исключительно в:

- медико-профилактических целях;
  - целях установления медицинского диагноза;
  - целях оказания медицинских и медико-социальных услуг,
- а также в целях, связанных с:
- усилением антитеррористической и пожарной безопасности;
  - осуществлением внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности;
  - в целях обеспечения прав врачей и пациентов при оказании медицинских услуг.

9.5. Система видеонаблюдения и/или аудиозаписи в Медицинской организации осуществляется также в целях документальной фиксации

- возможных противоправных действий;
- конфликтных ситуаций между медицинским работником и пациентом;
- нанесения морального и физического вреда жизни и здоровью работников и пациентов.

В случае необходимости материалы, полученные с помощью системы видеонаблюдения и/или аудиозаписи, будут использованы в качестве доказательства в уголовном, гражданском судопроизводстве для доказывания факта совершения противоправного действия, а также для установления личности лица, совершившего противоправное действие.

9.6. Система открытого видеонаблюдения и/или аудиозаписи в Медицинской организации является элементом общей системы безопасности, направленной в том числе на обеспечение безопасности рабочего процесса, поддержание трудовой дисциплины и порядка, предупреждение возникновения чрезвычайных ситуаций и обеспечение объективности расследования в случаях их возникновения.

9.7. Видеонаблюдение и/или аудиозапись осуществляется Исполнителем также для выполнения требований к антитеррористической защищенности мест массового пребывания людей – в частности, в местах общего пользования, на которых может одновременно находиться более пятидесяти человек, в соответствии с пунктом 6 статьи 3 Федерального закона «О противодействии терроризму» от 06.03.2006 N 35-ФЗ, пунктом 23, 30 Требований к антитеррористической защищенности мест массового пребывания людей, утв. Постановлением Правительства РФ от 25.03.2015 N 272.

9.8. Видеонаблюдение и/или аудиозапись на территории Медицинской организации ведется постоянно.

9.9. О видеонаблюдении и/или аудиозаписи пациенты и посетители оповещаются надписями и символами установленного типа на видных местах.

9.10. Аудиозапись, фото и видео съемки на территории Медицинской организации пациентами и посетителями запрещены.

## **Х. КОНТРОЛЬ ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

**10.1.** Контроль за соблюдением правил оказания медицинских услуг осуществляется врачебной комиссией.

### **10.2. График работы центральной врачебной комиссии:**

- Плановые заседания врачебной комиссии проводятся еженедельно во вторник в 15.00.
- Заседание врачебной комиссии с целью проведения внутреннего контроля наиболее сложных и конфликтных ситуаций, требующих комиссионного рассмотрения, на котором вырабатывается и принимается решение по дальнейшей тактике ведения пациента, о профессиональном, должностном соответствии медицинских работников и другим сложным вопросам – по наступлению необходимости.
- Заседание врачебной комиссии по рассмотрению обращений граждан (при необходимости рассмотрения на ВК) не позднее 3 дней с момента регистрации обращения, анализ поступивших обращений – не реже 1 раза в квартал.

- Внеплановые заседания комиссии проводятся по мере необходимости.

**10.3. График работы подкомиссии по экспертизе временной нетрудоспособности:**

- Плановые заседания подкомиссии проводятся ежедневно, кроме выходных и праздничных дней.

- Внеплановые заседания подкомиссии проводятся по мере необходимости.

**10.4. График работы подкомиссии по проведению предварительных и периодических медицинских осмотров и медицинских освидетельствований граждан:**

- Плановые заседания подкомиссии проводятся ежедневно с понедельника по пятницу в 14.00.

- Внеплановые заседания подкомиссии проводятся по мере необходимости.

**10.5.** К отношениям между пациентом и медицинской организацией применяется закон «О защите прав потребителей».

**10.6.** Процедура рассмотрения устных и письменных обращений и жалоб граждан с уведомлением заявителей о принятии по ним решений и направление ответов в установленный [законодательством](#) РФ срок определено «Порядком рассмотрения обращений и жалоб граждан», утвержденным в ООО «Медицинский центр «Мой доктор».

**10.7.** Контроль организации и качества оказания платных медицинских и иных услуг населению, а также правильности взимания платы за них осуществляют в пределах своей компетенции органы государственной власти и организации, на которые в соответствии с законодательством РФ возложены эти функции.

**Договор на оказание платных медицинских услуг № \_\_\_\_\_**

**г.Брянск**

«\_\_» \_\_\_\_\_ **20\_\_**

Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский центр «Мой доктор» (ООО «Медицинский центр «Мой доктор»), юридический адрес: 241019 город Брянск, улица Красноармейская, д. 100, зарегистрированное 07.09.2009 Межрайонной инспекцией ФНС № 4 по Брянской области и внесенное 07.09.2009 в ЕГРН, ОГРН 1093254008760, имеющее лицензию от 30.07.2019 Л041-01133-32/00360788, выданную бессрочно Департаментом здравоохранения Брянской области (241019, г. Брянск, переулок Осоавиахима, д.3 корп. 1, телефон (4832) 74-21-47), далее именуемое «Исполнитель», в лице генерального директора Кончиц Натальи Анатольевны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и гражданин(-ка) \_\_\_\_\_ (ФИО), именуемый(-ая) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

### **1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

- 1.1. Исполнитель обязуется оказывать Пациенту платные медицинские услуги, а Пациент обязуется оплатить указанные услуги в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.
- 1.2. Конкретный перечень медицинских услуг, их стоимость и сроки оказания услуг согласованы Сторонами и указаны в Спецификации. Спецификация к Договору подписывается при каждом обращении Пациента за новыми медицинскими услугами.
- 1.3. Исполнитель оказывает услуги в соответствии с лицензией на медицинскую деятельность.
- 1.4. Подписывая настоящий Договор, Пациент подтверждает, что ему в доступной форме (посредством размещения на официальном сайте Исполнителя [www.mydoctor32.ru](http://www.mydoctor32.ru), а также на информационных стендах (стойках) была предоставлена информация:
- 1.4.1. об утвержденном перечне платных медицинских услуг с указанием цен в рублях (Прейскурант);
- 1.4.2. о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;
- 1.4.3. о правилах предоставления платных медицинских услуг в ООО «Медицинский центр «Мой доктор»;
- 1.4.4. о возможности получения медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи в медицинских организациях, участвующих в таких программах;
- 1.4.5. о режиме работы Исполнителя, графике работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;
- 1.4.6. об адресах и телефонах органов исполнительной власти РФ в сфере охраны здоровья граждан и защиты прав потребителей.
- 1.4.7. о наличии в кабинетах системы видеонаблюдения и/или аудиозаписи, направленной на рабочее место медицинского специалиста, и не возражает против осуществляемого видеонаблюдения и/или аудиозаписи при условии соблюдения требований закона об обеспечении режима сохранения персональных данных и режима врачебной тайны. В случае несогласия Заказчика на осуществление видеозаписи происходит блокирование обзора объектива камеры в отдельно взятом кабинете Исполнителя.
- 1.5. Пациент подтверждает, что Исполнитель в письменной форме уведомляет 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 Пациента.

## **2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Организовывать и осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательством РФ, в том числе порядками оказания медицинской помощи, и на основе стандартов медицинской помощи (в объеме всего стандарта либо в виде отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи).

2.1.2. Обеспечить Пациента бесплатной, доступной и достоверной информацией об оказываемой медицинской помощи.

2.1.3. Использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, иммунобиологические препараты и дезинфекционные средства, разрешенные к применению в установленном законом порядке.

2.1.4. Обеспечить выполнение принятых на себя обязательств по оказанию медицинских услуг силами собственных специалистов и/или сотрудников медицинских учреждений, имеющих с Исполнителем договорные отношения.

2.1.5. Соблюдать установленные законодательством РФ требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их предоставления.

2.1.6. Предоставлять 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; медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

2.1.7. Выдавать листки временной нетрудоспособности и иные медицинские документы согласно нормативным актам РФ.

2.1.8. По запросу Пациента выдать документы, необходимые для получения социального налогового вычета на лечение.

2.2. Пациент обязуется:

2.2.1. Предоставить Исполнителю достоверную информацию, в том числе о перенесенных заболеваниях, травмах, операциях, наличии хронических заболеваний, об известных ему аллергических реакциях, о принимаемых до начала лечения препаратах, применяемых медицинских изделиях, в т.ч. имплантированных в организм, о наличии беременности и другой информации, необходимой для оказания медицинской помощи.

2.2.2. Строго выполнять все предписания и рекомендации, назначенные специалистами Исполнителя.

2.2.3. Соблюдать правила поведения, режим работы и иные, установленные Исполнителем правила.

2.2.4. Незамедлительно сообщать о любых отклонениях в состоянии своего здоровья, возникших до или после оказания услуг.

2.2.5. Явиться на прием к медицинскому специалисту в срок согласно предварительной записи. Если Пациент обратился впервые, то не позднее, чем за 15 минут до приема, оформить в регистратуре необходимые документы. В случае невозможности явиться на прием, заблаговременно информировать Исполнителя о необходимости отмены или изменения назначенного времени по телефону (4832) 30-03-03, а также иными доступными разрешенными способами.

2.2.6. Оплатить предоставленную Исполнителем медицинскую услугу в сроки и в порядке, которые определены настоящим Договором.

2.3. Исполнитель имеет право:

- 2.3.1. Запрашивать у Пациента информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по Договору.
- 2.3.2. Получать плату за оказание услуг по настоящему Договору.
- 2.3.3. По согласованию с Пациентом перенести время оказания медицинских услуг.
- 2.3.4. Отказать в оказании медицинских услуг, если Пациент в момент оказания услуг находится в алкогольном, наркотическом опьянении, а также в случае нарушения Пациентом или сопровождающими его лицами правил, установленных в медицинском центре.
- 2.3.5. В случае непредвиденного отсутствия назначенного врача, по согласованию с Пациентом, назначить ему другого специалиста.
- 2.3.6. В случае опоздания Пациента более чем 15 (пятнадцать) минут по отношению к назначенному времени получения услуги, Исполнитель оставляет за собой право на перенос или отмену срока получения услуги.
- 2.3.7. В случае возникновения неотложных состояний, угрожающих жизни Пациента, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи. Указанные в настоящем пункте услуги оказываются безвозмездно в соответствии с ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ».
- 2.3.8. При наличии показаний специалистов Исполнителя, при возникновении в ходе лечения осложнений, предложить и организовать госпитализацию в специализированное медицинское учреждение.
- 2.3.9. Приостановить исполнение своих обязательств в случае наличия у Пациента неоплаченной задолженности оказанных услуг и/или отказаться от Договора и потребовать возмещения убытков в судебном порядке.
- 2.4. Пациент имеет право:
- 2.4.1. Получать от Исполнителя услуги, предусмотренные настоящим Договором.
- 2.4.2. В доступной для него форме получить имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения, а также выбирать лиц, которым может быть передана информация о состоянии его здоровья.
- 2.4.3. Перенести ранее назначенный ему срок оказания медицинской услуги на другое время, заблаговременно уведомив об этом Исполнителя.
- 2.4.4. В порядке, установленном законодательством РФ, получить платную медицинскую услугу на анонимной основе, за исключением случаев, предусмотренных законодательством РФ. При этом в силу ст. 168 ГК РФ такой договор будет признан недействительным в случае возникновения конфликта по поводу качества медицинской помощи.
- 2.4.5. Получить определенный Исполнителем перечень медицинских услуг (при наличии такой возможности) на дому.
- 2.5. Пациент и Исполнитель обладают иными правами и несут иные обязанности, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

### **3. УСЛОВИЯ И СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

- 3.1. Сроки оказания медицинских услуг по Договору определяются по соглашению Сторон. Пациент выбирает время приема медицинского специалиста Исполнителя, исходя из предложенного автоматизированной системой записи на прием, либо администратором Исполнителя. Если иное не согласовано Сторонами, срок оказания медицинской услуги определяется как «в день обращения в порядке очереди».
- 3.2. Предварительным условием получения услуги является предоставление Пациентом на приеме у специалиста Исполнителя информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, данного в порядке, установленном законодательством РФ.
- 3.3. Исполнитель вправе по своему усмотрению привлекать к оказанию медицинских услуг по настоящему Договору иные медицинские организации (третьи лица), имеющие лицензии на

осуществление медицинской деятельности и соответствующие требованиям законодательства Российской Федерации.

3.4. Стороны допускают использование факсимильного воспроизведения подписи уполномоченного представителя Исполнителя в соответствии со ст. 160 ГК РФ.

#### **4. СТОИМОСТЬ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ**

4.1. Оплата медицинских услуг производится Пациентом в полном объеме после оказания услуги по Прейскуранту, действующему у Исполнителя на момент оказания медицинских услуг.

4.2. Основанием для оплаты медицинских услуг является подписанная Спецификация в соответствии с п. 1.2 Договора.

4.3. Оплата может производиться также до начала оказания услуги, если окончательно установлены объем и стоимость услуги. Оплата услуг Исполнителя производится Пациентом всеми способами, не запрещенными законодательством.

4.4. 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.

4.5. Стоимость услуг указана в Прейскуранте, размещенном на официальном сайте Исполнителя [www.mydoctor32.ru](http://www.mydoctor32.ru), а также на информационных стендах (стойках). Информацию о стоимости услуг можно также получить по телефону (4832) 30-03-03, в часы работы Исполнителя. Исполнитель вправе изменять стоимость услуг, размещая данную информацию в Прейскуранте. Пациент соглашается с этим правом и признает для себя указанный порядок надлежащим способом доведения информации о стоимости услуг.

4.6. Пациент понимает и соглашается с тем, что изменение стоимости услуг в течение срока действия Договора может повлечь увеличение стоимости оказываемых услуг.

4.7. В случае отказа Пациента от услуги в ходе её оказания, ранее оплаченная стоимость возвращается Пациенту за вычетом фактически понесенных Исполнителем расходов.

4.8. Возврат денежных средств Пациенту производится по его письменному заявлению с указанием причин обращения за возвратом уплаченного, при предъявлении Пациентом паспорта и документа, подтверждающего оплату услуги Исполнителя.

#### **5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА**

5.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует бессрочно. Договор может быть досрочно расторгнут в одностороннем порядке по соглашению Сторон или по инициативе одной из Сторон, в порядке и по основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

5.2. В случае отказа Пациента после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается.

5.3. Действие Договора может быть приостановлено в связи с обстоятельствами, не зависящими от воли Сторон, таких как пожар, наводнение, землетрясение и другие стихийные бедствия, забастовки, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон. В период приостановления Исполнитель не оказывает Пациенту услуги по настоящему Договору.

5.4. В случае расторжения Договора Пациент оплачивает Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

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

#### **6. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ**

6.1. Стороны берут взаимные обязательства по соблюдению конфиденциальности в отношении информации, полученной при выполнении Договора. Передача информации третьим лицам или иное разглашение информации, признанной по Договору конфиденциальной, может осуществляться только с письменного согласия другой Стороны либо по основаниям, предусмотренным

Законодательством РФ.

6.2. Конфиденциальной по настоящему Договору признается информация о содержании Договора в части, раскрывающей индивидуальные сведения о Пациенте, персональные данные Пациента и сведения, составляющие врачебную тайну.

6.3. Исполнитель обязуется принимать необходимые меры режима безопасности персональных данных.

6.4. В целях выполнения обязательств по Договору Стороны обязуются обеспечивать правомерную взаимную передачу персональных данных.

6.5. Убытки и расходы, понесенные вследствие нарушения Сторонами конфиденциальности, возмещаются в соответствии с законодательством РФ.

6.6. Пациент дает Исполнителю согласие на обработку персональных данных, в объеме и способами, указанными в статьях 3, 11 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей выполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору.

## **7. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

7.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством РФ.

7.2. Вред, причиненный жизни и здоровью Пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством РФ.

7.3. За нарушение установленных настоящим Договором сроков оплаты медицинских услуг Исполнитель вправе требовать с Пациента выплаты неустойки в размере 1% за каждый день просрочки от стоимости услуги, не оплаченной Пациентом.

7.4. 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, и другие стихийные бедствия, забастовки, 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.

## **8. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

8.1. Все споры, вытекающие из настоящего Договора, разрешаются Сторонами путем переговоров. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ.

8.2. Во всем, что не предусмотрено Договором, Стороны будут руководствоваться законодательством РФ.

8.3. Настоящий Договор составлен в 2 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

8.4. В случае, если оплата медицинских услуг произведена юридическим лицом – работодателем Пациента или за счет иных средств на основании договоров, в том числе договоров ДМС, договор составляется в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

8.5. Исполнитель оставляет за собой право изменять или дополнять условия Договора. Изменения и дополнения к Договору действительны, если они совершены в письменной форме и подписаны обеими Сторонами.

8.6. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, а при отсутствии согласия в порядке, предусмотренном законодательством РФ.

## **9. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН**

ООО «Медицинский центр «Мой доктор»	Ф.И.О. пациента
-------------------------------------	-----------------

241019, г. Брянск, ул. Красноармейская, д. 100, ОГРН 1093254008760 ИНН 3250512536 КПП 325701001	Адрес места жительства: Телефон Электронная почта	
Генеральный директор  _____ Кончиц Н.А.	Я подтверждаю, что все указанные данные верны, подтверждаю, что указанный выше номер является моим номером телефона, выделенным мне оператором сотовой связи и несу ответственность за достоверность предоставленных мной данных.	Подпись _____
М.п. _____		_____

### СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА

на получение информации по смс, мессенджерам, электронной почте, настройку доступа в Личный кабинет пациента

Я, \_\_\_\_\_, подтверждаю согласие на получение информации о результатах исследований, информационных уведомлений, сообщений рекламного содержания от ООО «Медицинский центр «Мой доктор», на настройку доступа в Личный кабинет пациента на сайте <https://mydoctor32.infoclinica.ru/login>. С условиями Пользовательского соглашения, Политикой конфиденциальности ознакомлен (а).

Подпись \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_

### СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА на обработку персональных данных

Я, \_\_\_\_\_, проживающий (ая) по адресу: \_\_\_\_\_, основной документ, удостоверяющий личность: паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_, код подразделения \_\_\_\_\_ в соответствии со ст. 9-10 Федерального закона от 27.07.06 г. «О персональных данных» № 152-ФЗ, даю согласие на обработку моих персональных данных, в т.ч. согласие на обработку персональных данных, связанных с функционированием системы видеонаблюдения и/или аудиозаписи, Обществу с ограниченной ответственностью «Медицинский центр «Мой доктор» (далее – Оператор), юридический адрес: 241019, г. Брянск, ул. Красноармейская, д. 100, а именно: сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение Оператором персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, реквизиты документа, удостоверяющего личность, данные о состоянии здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью, биометрические данные (рост, вес и другие), контактный телефон, адрес электронной почты, а также право на осуществление видеосъемки в пределах месторасположения Оператора, для получения платных медицинских услуг, в медико-профилактических целях, в целях установления диагноза, в целях направления мне информации, в том числе на передачу соответствующей информации, следующим лицам:

- медицинским работникам, т.е. лицам, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным сохранять врачебную тайну;
- должностным лицам Оператора, привлекаемым к исполнению указанных действий, для использования персональных данных в интересах обследования и лечения, решения вопроса по контролю качества оказанной помощи; для внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных медицинских данных, в том числе по договорам ДМС;

– иным лицам, осуществляющим обработку персональных данных по поручению Оператора, если обработка будет поручена третьим лицам.

Обработка персональных данных может осуществляться с использованием средств автоматизации или без использования таких средств. Предоставляю Оператору право использовать мои персональные данные (в том числе медицинскую документацию) для проведения экспертизы качества оказанной медицинской услуги независимыми специалистами, привлеченными к проведению экспертизы в соответствии с действующим законодательством РФ. Я уведомлен(а) о том, что срок хранения видеозаписей составляет 35 суток, а срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов (медицинской карты).

Мне разъяснено и понятно, что вышеперечисленный перечень лиц не является исчерпывающим, я не возражаю на передачу персональных данных, в т.ч. третьим лицам, в иных случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации и в целях, не противоречащим целям медицинской организации.

Настоящее согласие действует бессрочно. Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку в течение периода времени, необходимого для завершения взаиморасчетов по оплате, оказанной до этого медицинской помощи.

Подпись \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

**Договор на оказание платных медицинских услуг № \_\_\_\_\_**

г.Брянск

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_

**Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский центр «Мой доктор»** (ООО «Медицинский центр «Мой доктор»), юридический адрес: 241019, г.Брянск, ул.Красноармейская, д.100, зарегистрированное 07.09.2009 Межрайонной инспекцией ФНС № 4 по Брянской области и внесенное 07.09.2009 в ЕГРН, ОГРН 1093254008760, имеющее лицензию от 30.07.2019 Л041-01133-32/00360788, выданную бессрочно Департаментом здравоохранения Брянской области (241019, г.Брянск, пер.Осоавиахима, д.3 корп. 1, тел.(4832)74-21-47), далее именуемое «**Исполнитель**», в лице генерального директора Кончиц Натальи Анатольевны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_, являющий(ая)ся законным представителем пациента \_\_\_\_\_, именуемые в дальнейшем «Заказчик» и «Пациент» соответственно, с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

- 1.1. Исполнитель обязуется оказывать Пациенту платные медицинские услуги, а Заказчик обязуется оплатить указанные услуги в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.
- 1.2. Конкретный перечень медицинских услуг, их стоимость и сроки оказания услуг согласованы Сторонами и указаны в Спецификации. Спецификация к Договору подписывается Заказчиком при каждом обращении Пациента за новыми медицинскими услугами.
- 1.3. Исполнитель оказывает услуги в соответствии с лицензией на медицинскую деятельность.
- 1.4. Подписывая настоящий Договор, Заказчик подтверждает, что ему в доступной форме (посредством размещения на официальном сайте Исполнителя [www.mydoctor32.ru](http://www.mydoctor32.ru), а также на информационных стендах (стойках)) была предоставлена информация:
  - 1.4.1. об утвержденном перечне платных медицинских услуг с указанием цен в рублях (Прейскурант);
  - 1.4.2. о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;
  - 1.4.3. о правилах предоставления платных медицинских услуг в ООО «Медицинский центр «Мой доктор»;
  - 1.4.4. о возможности получения медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи в медицинских организациях, участвующих в таких программах;
  - 1.4.5. о режиме работы Исполнителя, графике работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;
  - 1.4.6. об адресах и телефонах органов исполнительной власти РФ в сфере охраны здоровья граждан и защиты прав потребителей.
  - 1.4.7. о наличии в кабинетах системы видеонаблюдения и/или аудиозаписи, направленной на рабочее место медицинского специалиста, и не возражает против осуществляемого видеонаблюдения и /или аудиозаписи при условии соблюдения требований закона об обеспечении

режима сохранения персональных данных и режима врачебной тайны. В случае несогласия Заказчика на осуществление видеозаписи происходит блокирование обзора объектива камеры в отдельно взятом кабинете Исполнителя.

**1.5. Заказчик подтверждает, что Исполнитель в письменной форме 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 Пациента.**

## **2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

### **2.1. Исполнитель обязуется:**

2.1.1. Организовывать и осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательством РФ, в том числе порядками оказания медицинской помощи, и на основе стандартов медицинской помощи (в объеме всего стандарта либо в виде отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи).

2.1.2. Обеспечить Заказчика бесплатной, доступной и достоверной информацией об оказываемой медицинской помощи.

2.1.3. Использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, иммунобиологические препараты и дезинфекционные средства, разрешенные к применению в установленном законом порядке.

2.1.4. Обеспечить выполнение принятых на себя обязательств по оказанию медицинских услуг силами собственных специалистов и/или сотрудников медицинских учреждений, имеющих с Исполнителем договорные отношения.

2.1.5. Соблюдать установленные законодательством РФ требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их предоставления.

2.1.6. Предоставлять Заказчику по его требованию и в доступной для него форме информацию о состоянии здоровья Пациента, 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; медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья Пациента после получения платных медицинских услуг.

2.1.7. Выдавать листки временной нетрудоспособности и иные медицинские документы согласно нормативным актам РФ.

2.1.8. По запросу Заказчика выдать документы, необходимые для получения социального налогового вычета на лечение.

### **2.2. Заказчик обязуется:**

2.2.1. Предоставить Исполнителю достоверную информацию о Пациенте, в том числе о перенесенных заболеваниях, травмах, операциях, наличии хронических заболеваний, об известных ему аллергических реакциях, о принимаемых до начала лечения препаратах, применяемых медицинских изделиях, в т.ч. имплантированных в организм, о наличии беременности и другой информации, необходимой для оказания медицинской помощи.

2.2.2. Строго выполнять все предписания и рекомендации, назначенные специалистами Исполнителя.

2.2.3. Соблюдать правила поведения, режим работы и иные установленные Исполнителем правила.

2.2.4. Незамедлительно сообщать о любых отклонениях в состоянии здоровья Пациента, возникших до или после оказания услуг.

2.2.5. Явиться на прием к медицинскому специалисту в срок согласно предварительной записи. Если

обращение впервые, то не позднее, чем за 15 минут до приема, оформить в регистратуре необходимые документы. В случае невозможности явиться на прием заблаговременно информировать Исполнителя о необходимости отмены или изменения назначенного времени по телефону (4832) 30-03-03, а также иными доступными разрешенными способами.

2.2.6. Оплатить предоставленную Исполнителем медицинскую услугу в сроки и в порядке, которые определены настоящим Договором.

### **2.3. Исполнитель имеет право:**

2.3.1. Запрашивать у Заказчика информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по Договору.

2.3.2. Получать плату за оказание услуг по настоящему Договору.

2.3.3. По согласованию с Заказчиком перенести время оказания медицинских услуг.

2.3.4. Отказать в оказании медицинских услуг, если Заказчик, Пациент или сопровождающие его лица в момент оказания услуг находятся в алкогольном, наркотическом опьянении, а также в случае нарушения ими правил, установленных в медицинском центре.

2.3.5. В случае непредвиденного отсутствия назначенного врача, по согласованию с Заказчиком, назначить Пациенту другого специалиста.

2.3.6. В случае опоздания Заказчика и Пациента более чем на 15 (пятнадцать) минут по отношению к назначенному времени получения услуги, Исполнитель оставляет за собой право на перенос срока или отмену получения услуги.

2.3.7. В случае возникновения неотложных состояний, угрожающих жизни Пациента, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи. Указанные в настоящем пункте услуги оказываются безвозмездно в соответствии с ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ».

2.3.8. При наличии показаний специалистов Исполнителя, при возникновении в ходе лечения осложнений, предложить и организовать госпитализацию Пациента в специализированное медицинское учреждение.

2.3.9. Приостановить исполнение своих обязательств в случае наличия у Заказчика неоплаченной задолженности оказанных услуг и /или отказаться от Договора и потребовать возмещения убытков в судебном порядке.

### **2.4. Заказчик имеет право:**

2.4.1. Организовать получение Пациентом услуг, предусмотренных настоящим Договором, от Исполнителя.

2.4.2. В доступной для него форме получить имеющуюся информацию о состоянии здоровья Пациента, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения, а также выбирать лиц, которым может быть передана информация о состоянии здоровья Пациента.

2.4.3. Перенести ранее назначенный срок оказания медицинской услуги Пациенту на другое время, заблаговременно уведомив об этом Исполнителя.

2.4.4. В порядке, установленном законодательством РФ, организовать получение платной медицинской услуги Пациентом на анонимной основе, за исключением случаев, предусмотренных законодательством РФ. При этом в силу ст. 168 ГК РФ такой договор будет признан недействительным в случае возникновения конфликта по поводу качества медицинской помощи.

2.4.5. Организовать получение Пациентом определенного Исполнителем перечня медицинских услуг (при наличии такой возможности) на дому.

2.5. Заказчик/Пациент и Исполнитель обладают и несут иные обязанности, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

## **3. УСЛОВИЯ И СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

3.1. Сроки оказания медицинских услуг по Договору определяются по соглашению Сторон. Заказчик выбирает время приема медицинского специалиста Исполнителя, исходя из предложенного

автоматизированной системой записи на прием, либо администратором Исполнителя. Если иное не согласовано Сторонами, срок оказания медицинской услуги определяется как «в день обращения в порядке очереди».

3.2. Предварительным условием получения услуги Пациентом является предоставление Заказчиком на приеме у специалиста Исполнителя информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, данного в порядке, установленном законодательством РФ.

3.3. Исполнитель вправе по своему усмотрению привлекать к оказанию медицинских услуг по настоящему Договору иные медицинские организации (третьи лица), имеющие лицензии на осуществление медицинской деятельности и соответствующие требованиям законодательства Российской Федерации.

3.4. Стороны допускают использование факсимильного воспроизведения подписи уполномоченного представителя Исполнителя в соответствии со ст. 160 ГК РФ.

#### **4. СТОИМОСТЬ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ**

4.1. Оплата медицинских услуг производится Заказчиком в полном объеме после оказания услуги Пациенту по Прейскуранту, действующему у Исполнителя на момент оказания медицинских услуг.

4.2. Основанием для оплаты медицинских услуг является подписанная Заказчиком Спецификация в соответствии с п. 1.2 Договора.

4.3. Оплата может производиться также до начала оказания услуги, если окончательно установлены объем и стоимость услуги. Оплата услуг Исполнителя производится Заказчиком всеми способами, не запрещенными законодательством.

4.4. Оказанная Пациенту услуга может быть оплачена любым третьим лицом, в том числе юридическим лицом – работодателем Заказчика 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.

4.5. Стоимость услуг указана в Прейскуранте, размещенном на официальном сайте Исполнителя [www.mydoctor32.ru](http://www.mydoctor32.ru), а также на информационных стендах (стойках). Информацию о стоимости услуг можно также получить по телефону (4832) 30-03-03, в часы работы Исполнителя. Исполнитель вправе изменять стоимость услуг, размещая данную информацию в Прейскуранте. Заказчик соглашается с этим правом и признает для себя указанный порядок надлежащим способом доведения информации о стоимости услуг.

4.6. Заказчик понимает и соглашается с тем, что изменение стоимости услуг в течение срока действия Договора может повлечь увеличение стоимости оказываемых услуг.

4.7. В случае отказа от услуги в ходе её оказания Пациенту ранее оплаченная стоимость возвращается Заказчику за вычетом фактически понесенных Исполнителем расходов.

4.8. Возврат денежных средств Заказчику производится по его письменному заявлению с указанием причин обращения за возвратом уплаченного, при предъявлении Заказчиком паспорта и документа, подтверждающего оплату услуги Исполнителя.

#### **5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА**

5.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует бессрочно. Договор может быть досрочно расторгнут в одностороннем порядке по соглашению Сторон или по инициативе одной из Сторон, в порядке и по основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

5.2. В случае отказа Заказчика от получения медицинских услуг Пациентом после заключения Договора Договор расторгается.

5.3. Действие Договора может быть приостановлено в связи с обстоятельствами, не зависящими от воли Сторон, таких как пожар, наводнение, землетрясение и другие стихийные бедствия, забастовки, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон. В период приостановления Исполнитель не оказывает Пациенту услуги по настоящему Договору.

5.4. В случае расторжения Договора Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

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

## **6. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ**

6.1. Стороны берут взаимные обязательства по соблюдению конфиденциальности в отношении информации, полученной при выполнении Договора. Передача информации третьим лицам или иное разглашение информации, признанной по Договору конфиденциальной, может осуществляться только с письменного согласия другой Стороны либо по основаниям, предусмотренным Законодательством РФ.

6.2. Конфиденциальной по настоящему Договору признается информация о содержании Договора в части, раскрывающей индивидуальные сведения о Заказчике и/или Пациенте, персональные данные Заказчика и/или Пациента и сведения, составляющие врачебную тайну.

6.3. Исполнитель обязуется принимать необходимые меры режима безопасности персональных данных.

6.4. В целях выполнения обязательств по Договору Стороны обязуются обеспечивать правомерную взаимную передачу персональных данных.

6.5. Убытки и расходы, понесенные вследствие нарушения Сторонами конфиденциальности, возмещаются в соответствии с законодательством РФ.

6.6. Заказчик дает Исполнителю согласие на обработку персональных данных, в объеме и способами, указанными в статьях 3, 11 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей выполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору.

## **7. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

7.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством РФ.

7.2. Вред, причиненный жизни и здоровью Пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством РФ.

7.3. За нарушение установленных настоящим Договором сроков оплаты медицинских услуг Исполнитель вправе требовать с Заказчика выплаты неустойки в размере 1% за каждый день просрочки от стоимости услуги, не оплаченной Заказчиком.

7.4. 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, и другие стихийные бедствия, забастовки, 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.

## **8. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

8.1. Все споры, вытекающие из настоящего Договора, разрешаются Сторонами путем переговоров. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ.

8.2. Во всем, что не предусмотрено Договором, Стороны будут руководствоваться законодательством РФ.

8.3. Настоящий Договор составлен в 2 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

8.4. В случае если оплата медицинских услуг произведена юридическим лицом – работодателем Заказчика или за счет иных средств на основании договоров, в том числе договоров ДМС, договор составляется в 3 экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

8.5. Исполнитель оставляет за собой право изменять или дополнять условия Договора. Изменения и дополнения к Договору действительны, если они совершены в письменной форме и подписаны

обеими Сторонами.

8.6. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, а при отсутствии согласия в порядке, предусмотренном законодательством РФ.

### 9. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

ООО «Медицинский центр «Мой доктор»	Ф.И.О. Заказчика Ф.И.О. Пациента	
241019, г. Брянск, ул. Красноармейская д.100 ОГРН 1093254008760 ИНН 3250512536 КПП 325701001	Адрес места жительства Телефон Заказчика Электронная почта Заказчика	
Генеральный директор _____ Кончиц Н.А. М.П.	Я подтверждаю, что все указанные данные верны, подтверждаю, что указанный выше номер является моим номером телефона, выделенным мне оператором сотовой связи, и несу ответственность за достоверность предоставленных мной данных.	Подпись Заказчика

### СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ПАЦИЕНТА на получение информации по смс, мессенджерам, электронной почте, настройку доступа в Личный кабинет пациента

Я, \_\_\_\_\_, подтверждаю согласие на получение информации о результатах исследований, информационных уведомлений, сообщений рекламного содержания от ООО «Медицинский центр «Мой доктор», на настройку доступа в Личный кабинет пациента на сайте <https://mydoctor32.infoclinica.ru/login>. С условиями Пользовательского соглашения, Политикой конфиденциальности ознакомлен (а).

Подпись законного представителя \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_

### СОГЛАСИЕ ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ ПАЦИЕНТА НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, \_\_\_\_\_, проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_ паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_, код подразделения \_\_\_\_\_, представляющий интересы пациента \_\_\_\_\_, свидетельство о рождении (паспорт) серия \_\_\_\_\_, номер \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_ в соответствии со ст. 9-10 Федерального закона от 27.07.06 г. «О персональных данных» № 152-ФЗ, даю согласие на обработку персональных данных, в т.ч. согласие на обработку персональных данных, связанных с функционированием системы видеонаблюдения и/или аудиозаписи, Обществу с ограниченной ответственностью «Медицинский центр «Мой доктор» (далее – Оператор), юридический адрес: 241019, г.Брянск, ул.Красноармейская, д.100, а именно: сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение Оператором персональных данных представляемого (Пациента), включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, реквизиты свидетельства о рождении, данные о состоянии здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью, биометрические данные (рост, вес и другие), а также реквизиты документа, удостоверяющего личность меня, как законного представителя, реквизиты доверенности или иного документа, подтверждающего мои полномочия, как законного

представителя, мой контактный телефон, мой адрес электронной почты, а также право на осуществление видеосъемки в пределах месторасположения Оператора, для получения платных медицинских услуг, в медико-профилактических целях, в целях установления диагноза, с целью направления информации, в том числе передачи соответствующей информации, следующим лицам:

– медицинским работникам, т.е. лицам, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным сохранять врачебную тайну;

– должностным лицам Оператора, привлекаемым к исполнению указанных действий, для использования персональных данных в интересах обследования и лечения, решения вопроса по контролю качества оказанной помощи; для внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных медицинских данных, в том числе по договорам ДМС;

– иным лицам, осуществляющим обработку персональных данных по поручению Оператора, если обработка будет поручена третьим лицам.

Обработка персональных данных может осуществляться с использованием средств автоматизации или без использования таких средств. Предоставляю Оператору право использовать персональные данные представляемого (в том числе медицинскую документацию) для проведения экспертизы качества оказанной медицинской услуги независимыми специалистами, привлеченными к проведению экспертизы в соответствии с действующим законодательством РФ. Я уведомлен(а) о том, что срок хранения видеозаписей составляет 35 суток, а срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов (медицинской карты).

Мне разъяснено и понятно, что вышеперечисленный перечень лиц не является исчерпывающим, я не возражаю на передачу персональных данных, в т.ч. третьим лицам, в иных случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации и в целях, не противоречащим целям медицинской организации.

Настоящее согласие действует бессрочно. Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес Оператора по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Оператора. В случае получения моего письменного заявления об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Оператор обязан прекратить их обработку в течение периода времени, необходимого для завершения взаиморасчетов по оплате, оказанной до этого медицинской помощи.

Подпись законного представителя \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_

## Приложение

к Договору на оказание платных медицинских услуг

№ \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_

Спецификация от «\_\_» \_\_\_\_\_ 2019

Генеральный директор  _____ Кончиц Н.А.  М.п.	Подпись Заказчика _____
---	-------------------------