

УВЕДОМЛЕНИЕ

С соответствии Правилами предоставления платных медицинских услуг, утвержденных ПП РФ № 736 от 11.05.2023 г., **ООО «КЛИНИКА НОБИЛИ»** до заключения договора оказания платных медицинских услуг настоящим уведомляет о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

ООО «КЛИНИКА НОБИЛИ» уведомляет о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в иных медицинских организациях. В **ООО «КЛИНИКА НОБИЛИ»** медицинские услуги оказываются на платной основе.

Потребитель

ФИО, подпись

Договор оказания платных медицинских услуг №

г. Новороссийск

«___» _____ 20__ г.

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ «КЛИНИКА НОБИЛИ», (ОГРН 1202300071050, выдан МИФНС № 16 по Краснодарскому краю, ИНН 2315219209), адрес юридического лица: г. Новороссийск, ул. Энгельса, д. 91, лицензия на медицинскую деятельность № ЛО41-0112623/00616505 от 15.09.2022 г., бессрочная, выдана Министерством здравоохранения Краснодарского края, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Амбарцумян-Арутюнян Аси Кароевны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и гражданин

ФИО Потребителя

именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны,

«Потребитель» - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги 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»;

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

«Исполнитель» – медицинская организация, оказывающая платные медицинские услуги в соответствии с настоящим Договором.

1. Предмет договора

1.1. По настоящему Договору Исполнитель обязуется оказать Потребителю на возмездной основе платные медицинские услуги, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а Потребитель или Заказчик обязуется своевременно оплатить стоимость предоставляемых Исполнителем Потребителю медицинских услуг в полном объеме в соответствии с условиями настоящего Договора.

1.2. Исполнитель оказывает медицинские услуги на основании действующей лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО41-0112623/00616505 от 15.09.2022 г., выдана Министерством здравоохранения Краснодарского края (далее – Лицензия), (контакты лицензирующего органа: 350020, г. Краснодар, ул. Коммунаров, 276/1, mz@krasnodar.ru, +7(861) 207 07 07).

1.3. Настоящий договор обеспечивает реализацию прав Потребителя на получение платных медицинских услуг в ООО «КЛИНИКА НОБИЛИ» в соответствии с действующим Постановлением Правительства РФ «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» и Федеральным законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

1.4. Сведения о перечне работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность в соответствии с Лицензией, выписка из единого реестра лицензий находятся в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя, и на сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по адресу: <https://moremed.pf/>. Заказчику/Потребителю при заключении настоящего Договора по его желанию предоставляется копия выписки из реестра лицензий.

1.5. Заключая настоящий Договор, Потребитель/Заказчик в доступной и понятной форме проинформированы:

- о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи (услуг) без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее – программа) и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее – территориальная программа);
- что при определении размера налоговой базы Потребитель/Заказчик имеет право на получение социальных налоговых вычетов в соответствии с пп. 3 п. 1 ст. 219 Налогового кодекса Российской Федерации;
- о порядке получения медицинской помощи в рамках программы и территориальной программы;
- что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя;
- что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

1.3. Настоящий Договор Потребитель/Заказчик заключил, находясь в здравом уме, ясной памяти и действуя на основании добровольной инициативы, имея достаточно времени для принятия осознанного решения, без давления и принуждения с чьей-либо стороны, выбрав порядок оказания услуг, установленный настоящим Договором.

1.4. Закрывая настоящий Договор, Потребитель/Заказчик подтверждает, что вся необходимая информация об оказываемых платных медицинских услугах Потребителем/Заказчиком получена в полном объеме и в доступной для понимания форме. Потребитель/Заказчик ознакомлен с действующим Прейскурантом Исполнителя, лицензией на осуществление медицинской деятельности, перечнем платных медицинских услуг, оказываемых Исполнителем, с предварительным объемом, характером и стоимостью медицинских услуг, сроками оказания, планируемых к оказанию Потребителю, со сведениями о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации и графиком их работы, а также с правилами, порядками, условиями, формами оказания медицинских услуг и их оплаты, правилами поведения пациентов в ООО «КЛИНИКА НОБИЛИ» и обязуется их соблюдать.

1.5. Действующий прейскурант Исполнителя, выписка из реестра лицензий на осуществление медицинской деятельности с указанием перечня услуг, составляющих медицинскую деятельность Исполнителя, а также информация об Исполнителе и предоставляемых им платных медицинских услуг согласно требованиям Постановления Правительства Российской Федерации от 11 мая 2023г. № 736 в полном объеме представлены на официальном интернет-сайте Исполнителя в информационно-коммуникационной сети «Интернет» по адресу <https://моремед.рф/> а также в месте заключения настоящего Договора, с правилами, порядками, условиями, формами оказания медицинских услуг и их оплаты, с правилами поведения пациентов в клинике в ООО «КЛИНИКА НОБИЛИ» и обязуется их соблюдать.

1.6. Платные медицинские услуги в соответствии с настоящим договором оказываются по адресу: г. Новороссийск, ул. Энгельса, д.

2. Условия, порядок и сроки оказания платных медицинских услуг

2.1. Платные медицинские услуги оказываются в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, а также на основе клинических рекомендаций с учетом стандартов медицинской помощи, действующих на территории Российской Федерации, либо по просьбе Потребителя, в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, действующего на территории Российской Федерации.

2.2. Лечащий врач, назначаемый по выбору Потребителя, в соответствии с медицинскими показаниями и возможностями Исполнителя, после предварительного собеседования и осмотра Потребителя, устанавливает предварительный диагноз, определяет методы и возможные варианты диагностики и лечения, последствия лечения и предполагаемые результаты, степень риска лечения и возможные осложнения, информирует об этом Потребителя и получает его Информированное добровольное согласие, составляет предварительный план лечения, после чего проводит комплекс диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с диагнозом и предварительным планом лечения.

2.3. Срок оказания Услуг, а также их объем и стоимость зависят от состояния здоровья Потребителя, периода, необходимого для качественного и безопасного оказания услуг, графика визитов Потребителя, расписания работы врача, пожеланий Потребителя, если они не противоречат общепринятой лечебной практике, а также срок оказания медицинских услуг определяется исходя из объема профилактических, диагностических и лечебных мероприятий, предусмотренных нормативными документами, с учетом порядка и режима работы Исполнителя.

2.4. Медицинское вмешательство осуществляется при условии наличия информированного добровольного согласия Потребителя/Заказчика, полученного в соответствии с требованиями действующего законодательства.

2.5. В случае невозможности оказания необходимых медицинских услуг своими силами Исполнитель вправе привлекать третьих лиц для их оказания. Ответственность за медицинские услуги, оказанные третьими лицами, несет Исполнитель.

3. Права и обязанности сторон

3.1. Исполнитель обязан:

3.1.1. Оказывать Потребителю платные медицинские услуги в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации.

3.1.2. Ознакомить Потребителя с информацией, включающей в себя сведения о местонахождении Исполнителя, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и сроках ожидания этих услуг, а также сведения о наличии лицензии на медицинскую деятельность, сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации, и графике их работы, порядке оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии) посредством размещения на официальном интернет-сайте Исполнителя в информационно-коммуникационной сети «Интернет» по адресу <https://моремед.рф/>

3.1.3. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

3.1.4. По требованию Потребителя/Заказчика предоставлять документы, необходимые для получения социальных налоговых вычетов согласно п. 3 ч.2 ст.219 Налогового кодекса Российской Федерации.

3.1.5. Предоставить Потребителю/Заказчику информацию о состоянии здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах оказания медицинской помощи, связанных с ним рисках, видах медицинских вмешательств, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.

3.1.6. Обеспечить по требованию Потребителя/Заказчика непосредственное ознакомление с медицинской документацией и выдать копии медицинских документов, отражающих состояние здоровья Потребителя в порядке, предусмотренном Приказами Минздрава России от 12.11.2021 № 1050н «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента», от 31.07.2020 № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них».

3.1.7. В случае возникновения неотложных состояний, угрожающих жизни Потребителя, действовать в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

3.1.8. Довести до Потребителя/Заказчика информацию о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации, а также сообщить почтовый адрес или адрес электронной почты (при наличии), на которые может быть направлено обращение (жалоба), путем размещения указанной информации на официальном интернет-сайте Исполнителя в информационно-коммуникационной сети «Интернет» по адресу <https://моремед.рф/>

- 3.1.9. Предупредить Потребителя/Заказчика, если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором.
- 3.1.10. После оказания услуг Исполнитель выдает Потребителю/Заказчику медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях. Указанная информация предоставляется бесплатно по требованию Потребителя или его законного представителя в соответствии с Приказами Минздрава России от 12.11.2021 № 1050н «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента», от 31.07.2020 № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них».
- 3.1.11. Нести иные обязанности, предусмотренные действующим законодательством РФ.
- 3.2. Потребитель обязан:
- 3.2.1. Предоставить лечащему врачу подробную информацию о состоянии своего здоровья, отягощенной наследственности, перенесенных и имеющихся заболеваниях, иных известных ему особенностях организма, способных оказать влияние на ход лечения и его эффективность, о наличии у него заболеваний, представляющих опасность для окружающих, если Потребителю заранее известно о наличии данных заболеваний.
- 3.2.2. Соблюдать предписания лечащего врача, режим лечения, правила поведения, установленные внутренним распорядком Исполнителя, соблюдать график визитов для диагностики, лечения и плановых осмотров.
- 3.2.3. Подписывать Информированные добровольные согласия на оказание медицинских услуг, акт приемки-сдачи оказанных услуг и иные документы.
- 3.2.4. Явиться по адресу оказания услуг за 10 минут до назначенного времени приема к врачу и уведомлять Исполнителя по телефону 8-800-550-20-53 заблаговременно не менее, чем за 24 часа об отмене назначенного врачом визита.
- 3.2.5. Предоставить оригинал документа, удостоверяющего личность Исполнителю для оформления договора и необходимой медицинской документации.
- 3.2.6. Во время действия настоящего Договора уведомлять Исполнителя об использовании препаратов, назначенных специалистами других медицинских организаций. В случае обращения Потребителя в иную медицинскую организацию для лечения заболеваний, Исполнитель не несет ответственности за оказанные медицинские услуги и данное обстоятельство является основанием для прекращения гарантийных обязательств Исполнителя если данные услуги могут негативно повлиять на качество ранее оказанных или оказываемых Исполнителем медицинских услуг.
- 3.2.7. В случае изменения состояния здоровья, связанного, с точки зрения Потребителя, с проведенными Исполнителем медицинскими манипуляциями, немедленно сообщить об этом лечащему врачу Исполнителя, и, в случае необходимости, прибыть на консультацию и лечение к Исполнителю в разумные сроки согласно врачебным рекомендациям.
- 3.2.8. При отказе от продолжения лечения у Исполнителя, Потребитель обязан письменно уведомить об этом Исполнителя и расторгнуть Договор, предварительно оплатив оказанные услуги и все фактически понесенные Исполнителем расходы.
- 3.2.9. Бережно относиться к имуществу Исполнителя, предоставленному ему во временное пользование.
- 3.2.10. Неукоснительно соблюдать установленные Исполнителем рекомендации, правила поведения.
- 3.2.11. Оплатить оказанные Исполнителем услуги по Договору в соответствии с Прейскурантом на момент оказания услуги.
- 3.2.12. Заботиться о своем здоровье, принимать все возможные меры для сохранения положительного результата лечения. в случае отказа от медицинского вмешательства оформить его в письменном виде.
- 3.2.13. Явиться на врачебную комиссию при рассмотрении претензий, споров.
- 3.2.14. В случае если Потребитель является несовершеннолетним или недееспособным лицом, то ответственность за исполнение Потребителем вышеперечисленных обязанностей лежит на законном представителе (родителе, усыновителе, попечителе, опекуне и пр.) или представителе законного представителя по доверенности, который может являться Заказчиком по настоящему договору.
- 3.2.15. Самостоятельно ознакомиться со всей необходимой информацией об Исполнителе и предоставляемых им услугах, представленной в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя, и на сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по адресу: <https://моремед.рф/>.
- 3.3. Заказчик обязан:
- 3.3.1. Своевременно оплачивать оказываемые Потребителю услуги согласно положениям настоящего Договора.
- 3.3.2. Самостоятельно ознакомиться со всей необходимой информацией об Исполнителе и предоставляемых им услугах, представленной в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя, и на сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» по адресу: <https://моремед.рф/>.
- 3.4. Исполнитель имеет право:
- 3.4.1. Изменять Прейскурант в одностороннем порядке. Информация об изменении Прейскуранта доводится до сведения Потребителя/Заказчика путем размещения в месте оказания услуг и на официальном интернет-сайте Исполнителя в информационно-коммуникационной сети «Интернет» по адресу <https://моремед.рф/>
- 3.4.2. Изменять по медицинским показаниям предварительный план, вид, объем, сроки платных медицинских услуг при согласовании с Потребителем.
- 3.4.3. Направлять Потребителя с его согласия в другие медицинские организации или привлекать для консультаций и лечения внешних специалистов для оказания дополнительных медицинских услуг, которые осуществляются за отдельную плату. Привлекать внешних специалистов для консилиума и проведения врачебной Комиссии.
- 3.4.4. Направить Потребителя (с его согласия) к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации в случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема, или перенести визит и увеличить сроки оказания услуг.
- 3.4.5. Отсрочить или отменить оказание услуги (в том числе в день назначения) и изменить сроки оказания услуг в случае обнаружения у Потребителя медицинских противопоказаний как по профилю оказываемой медицинской помощи, так и по общему состоянию здоровья, в т.ч. наличия абстинентных состояний и иных синдромов, при наличии которых врач вправе отложить прием: употребления психоактивного вещества и состояния опьянения. Отсрочить или отменить оказание услуги (в том числе в день назначения) и изменить сроки оказания услуг в случае обнаружения у Потребителя медицинских противопоказаний по общему состоянию здоровья.
- 3.4.6. Исполнитель имеет право на направление сведений составляющих врачебную тайну на адрес электронной почты, сообщением в мессенджер, указанный Потребителем, если такой адрес электронной почты или номер телефона указан в реквизитах сторон.
- 3.4.7. Перенести прием на другое время по согласованию с Потребителем.
- 3.4.8. В случае неоднократных: -опозданий (более 2 раз) на прием более, чем на 15 минут, неявок на прием без предупреждения за 24 часа - отказаться от исполнения Договора в одностороннем порядке.
- 3.4.9. В случае наступления обстоятельств, которые зависят от Потребителя и способны снизить качество оказываемых услуг либо привести к невозможности оказать их в согласованные сроки, в частности:
- несоблюдение Потребителем данных врачом рекомендаций и невыполнение назначений;
 - отказ от дополнительных показанных обследований, без которых не представляется возможным поставить диагноз с высокой степенью вероятности, подтвердить или опровергнуть наличие противопоказаний;
 - нарушение Потребителем (или законным представителем представителя) Правил внутреннего распорядка для пациентов и сопровождающих в клинике;

г) некорректное, неэтичное поведение Потребителя (законного представителя) в отношениях с лечащим врачом, приведшее к отказу лечащего врача от лечения и наблюдения Потребителя (невозможность установления терапевтического сотрудничества с Потребителем) - Исполнитель однократно информирует Потребителя о необходимости устранения перечисленных обстоятельств в устном или письменном виде (путем направления письма по указанному Потребителем адресу). В случае неустранения перечисленных обстоятельств, Исполнитель имеет право в одностороннем порядке отказаться от исполнения Договора с Потребителем (ст.36 Закона РФ «О защите прав потребителей»). О факте одностороннего отказа Потребитель/Заказчик уведомляется однократно в письменном виде или через любой доступный мессенджер. Отказ от исполнения Договора возможен только при отсутствии состояния Потребителя, угрожающего его жизни (экстренного состояния).

3.4.10. Исполнитель вправе установить в местах общего пользования и кабинетах клиники видеонаблюдение в целях обеспечения безопасности сотрудников, а также в целях осуществления контроля за качеством проводимого лечения. Потребитель (законный представитель), при этом, осознает и согласен с тем, что Исполнитель использует изображение Потребителя, его голос в обозначенных целях - обеспечение безопасности и контроль качества оказываемых услуг.

3.4.11. Не оказывать услуги Потребителю, если отсутствуют показания к медицинской помощи либо имеются противопоказания для проведения той или иной манипуляции. Исполнитель имеет право запросить у Потребителя (законного представителя) медицинскую справку об отсутствии противопоказаний к медицинскому вмешательству.

3.4.12. Расторгнуть данный Договор по инициативе Исполнителя при несогласии Потребителя с предложенным Исполнителем планом лечения, его стоимостью, внесенными Исполнителем в план лечения изменениями по содержанию, срокам и стоимости медицинских услуг, при невозможности оказать в данном клиническом случае необходимую Потребителю медицинскую услугу силами Исполнителя, или при отказе Потребителя от продолжения лечения, при неявке Потребителя на прием без уведомления, при несоблюдении Потребителем врачебных рекомендаций и назначений, в том числе режима лечения.

3.5. Потребитель имеет право:

3.5.1. Получать в доступной для него форме имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанных с ним рисками, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

3.5.2. На выбор врача с учетом получения согласия последнего осуществлять лечение Потребителя.

3.5.3. После исполнения договора получить у Исполнителя медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы.

3.5.4. Получить выписку из своей медицинской документации, описание и копии результатов обследований в порядке, утвержденном Приказом Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020 г. № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них».

3.5.5. Потребитель /Заказчик имеет право в любой момент расторгнуть Договор.

В случае отказа Потребителя/Заказчика после заключения договора от получения медицинских услуг настоящий договор расторгается, при этом Потребитель/Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

Для отказа от получения медицинских услуг Потребителя/Заказчика предоставляет Исполнителю письменное заявление.

3.5.6. На отказ от медицинского вмешательства, за исключением случаев, предусмотренных статьей 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

3.5.7. На основании письменного запроса знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья Потребителя и находящейся в медицинской организации в порядке, утвержденном Приказом Министерства здравоохранения РФ от 12 ноября 2021 г. № 1050н «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента»

4. Стоимость и порядок оплаты услуг

4.1. Перечень и стоимость оказываемых Исполнителем платных медицинских услуг предусмотрены в Прейскуранте Исполнителя, действующем на дату оказания медицинских услуг и размещенном на официальном интернет-сайте Исполнителя в информационно-коммуникационной сети «Интернет» по адресу <https://moremed.pf/>.

4.2. На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета, при этом она является неотъемлемой частью настоящего договора.

4.3. Расчеты за медицинские услуги осуществляются в порядке 100 % (стопроцентной) предоплаты, исходя из ориентировочной предварительной стоимости данных услуг, согласно Прейскуранту. Сумма предоплаты не является окончательной стоимостью медицинских услуг.

4.4. Потребитель/Заказчик производит оплату одним из следующих способов: наличными денежными средствами в кассу, безналичным перечислением денежных средств на расчетный счет, с использованием платежного терминала Исполнителя и банковских карт, и системы быстрых платежей.

4.5. Потребитель/Заказчик в любой момент может оплатить план лечения в 100% размере, в данном случае цена фиксируется и изменению не подлежит.

4.6. С согласия Потребителя/Заказчика медицинские услуги по плану лечения могут быть оплачены в полном размере путем 100 % предоплаты или частично путем внесения аванса. При досрочном расторжении Договора делается перерасчет за фактически оказанные услуги и возврат остатка ранее внесенного аванса Потребителю/Заказчику наличными или на расчетный счет в банке. В случае применения условий скидки при расчете медицинских услуг, при досрочном расторжении, возврат остатка денежных средств производится Исполнителем из расчета полной стоимости медицинских услуг без учета скидки.

4.7. В случае изменения стоимости оказываемых Исполнителем платных медицинских услуг в процессе лечения делается перерасчет и производится оплата услуг по Прейскуранту на момент оказания услуги с учетом этих изменений. Гарантия сохранения стоимости услуг по предварительному плану лечения сохраняется только при согласии Потребителя/Заказчика на внесение предоплаты за предполагаемые по плану лечения услуги и оплате этих услуг авансом. Оказание дополнительных платных услуг оформляется в виде дополнительного соглашения к договору либо нового договора с указанием конкретных медицинских услуг и их стоимости.

4.8. При досрочном расторжении Договора Исполнитель возвращает аванс Потребителю/Заказчику в течение 10 рабочих дней с момента расторжения договора с учетом оплаты фактически оказанных услуг фактически понесенных Исполнителем расходов, связанных с исполнением обязательств по договору.

4.9. При неоплате Потребителем/Заказчиком стоимости оказанных медицинских услуг без предварительного письменного согласования в дополнительном соглашении к Договору рассрочки оплаты с Исполнителем, за каждый день просрочки со дня фактического оказания Исполнителем медицинских услуг, Потребителю/Заказчику начисляются пени в размере 1% стоимости неоплаченных медицинских услуг. Уплата пени не освобождает Заказчика/Потребителя от оплаты оказанных услуг и в счет оплаты услуг не засчитывается. При поступлении оплаты по договору, денежные средства учитываются в первую очередь в счет оплаты пени по договору, затем по основному долгу.

4.10. В день окончания оказания Потребителю медицинских услуг в полном объеме, Исполнителем и Потребителем/Заказчиком составляется и подписывается акт сдачи-приемки оказанных услуг. Потребитель/Заказчик обязан подписать акт сдачи-приемки оказанных

услуг или представить свои мотивированные возражения в течение 3 (трех) рабочих дней с момента окончания оказания медицинских услуг Потребителю. В случае отсутствия мотивированных возражений в указанный срок, акт сдачи-приемки оказанных услуг подписывается Исполнителем в одностороннем порядке, услуги считаются оказанными и принятыми Потребителем/Заказчиком в полном объеме. Факт оказания медицинской услуги также может быть подтвержден медицинской документацией.

5. Ответственность сторон

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с текущим разделом настоящего Договора. В случаях, не урегулированных данным разделом, стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.2. В случае неблагоприятного исхода лечения в связи с: нарушением врачебных рекомендаций и режима лечения; с возникновением предполагаемых осложнений; при отсутствии значительного предполагаемого результата лечения по причинам, возможность возникновения которых была указана и согласована с Потребителем при получении Информированного добровольного согласия на оказание платных медицинских услуг и иных приложений к настоящему Договору, Исполнитель ответственности не несет.

5.3. Исполнитель вправе приостановить оказание услуг или расторгнуть договор во внесудебном порядке или через суд с учетом неисполнения Потребителем/Заказчиком своих обязательств по договору в случае:

1) при отсутствии у Исполнителя необходимых разрешительных документов, материалов, технических возможностей врачей, неисправности оборудования;

2) отсутствие у Потребителя медицинских показаний для оказания или наличие (обнаружение) противопоказаний к определенному методу диагностики или лечения,

3) нарушения Потребителем правил внутреннего распорядка ООО «КЛИНИКА НОБИЛИ», влекущие невозможность оказания услуг качественно и в полном объеме, в частности, при нарушении Потребителем плана диагностики и лечения, режима осуществляемых процедур, несоблюдении врачебных рекомендаций и назначений, при отказе Потребителя от необходимых обследований, непрохождение которых препятствует дальнейшему оказанию услуг,

4) по причине несвоевременной или неполной оплаты медицинской услуги Заказчиком/Потребителем (за исключением случаев оказания медицинской помощи в экстренной форме).

5.4 В случае нарушения обязательства по договору в виде неявки Потребителя на прием без уведомления Исполнителя заблаговременно, Исполнитель вправе потребовать возмещения расходов в связи с отменой приема и последующая запись будет производиться с учетом графика работы, загруженности врача, целесообразности продолжения выполнения плана лечения с учетом его невыполнения Потребителем в нарушение обязанности, предусмотренной п.3.2.1 настоящего Договора и п.3 ст. 27 Закона № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

5.5. Исполнитель уведомляет Потребителя/Заказчика о том, что при оказании медицинских услуг ожидаемый результат лечения, а тем более полное излечение, не может быть гарантировано. Успешность медицинских вмешательств оценивается путем статистических прогнозов на исходы различных заболеваний, о которых Потребителю сообщается в момент получения его Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, являющегося самостоятельным юридическим документом.

5.6. Настоящим Потребитель уведомлен, что по заявлению имеет право без взимания платы получить выписку, результаты анализов и исследований, копию медицинской карты согласно положениям приказа МЗ РФ от 31.07.2020 № 789н.

5.7. В отношении услуги, на которую установлен гарантийный срок, Исполнитель отвечает за ее недостатки, если не докажет, что они возникли после принятия услуги Потребителем вследствие нарушения им правил использования результата услуги, действий третьих лиц или непреодолимой силы. К ним, в частности, относятся травмы, операции, появление или обострение у Потребителя в период гарантийного срока заболеваний, а также изменения состояния организма (вследствие приема лекарственных препаратов, вредных внешних воздействий), которые напрямую или косвенно приводят к изменениям.

6. Порядок разрешения споров

6.1. Понимая субъективность оценки эстетического и функционального результатов медицинских услуг, в случае возникновения разногласий по вопросу качества оказанных по Договору услуг, Стороны договорились проводить оценку результатов оказанных услуг на совместном заседании Потребителя и Врачебной Комиссии Исполнителя, в том числе с привлечением Исполнителем сторонних специалистов. Все претензии Стороны оформляют в письменном виде.

6.2. Вместе с тем, учитывая специфику медицинской помощи и тот факт, что профилактика заболеваний и течение заболевания зависит от Потребителя, надлежащим результатом является факт оказания услуги: степенью достижения запланированного результата является – надлежащее оказание услуги в соответствии с принятыми стандартами и клиническими рекомендациями.

Надлежащим результатом является проведение диагностики, профилактические мероприятия, лечебные мероприятия, определение медицинских показаний для направления лиц с целью оказания медицинской помощи в стационарных условиях в экстренной, неотложной и (или) плановой формах, при наличии медицинских показаний - направление на консультацию к врачам-специалистам.

6.3. В случае претензии к качеству оказанных медицинских услуг, Потребитель/Заказчик, уполномоченное им на основании нотариально удостоверенной доверенности, может предъявить претензию в письменном виде уполномоченному представителю ООО «КЛИНИКА НОБИЛИ» или направить ее дистанционным способом путем направления обращения на адрес электронной почты клиники: info@moredmf.ru или по адресу нахождения клиники: 353905. г. Новороссийск, ул. Энгельса, д.91. На основании претензии ООО «КЛИНИКА НОБИЛИ» организует врачебную комиссию, которая выносит обоснованное решение в течение 10 (десяти) рабочих дней. Решение врачебной комиссии доводится до сведения Потребителя/Заказчика. Настоящим Потребитель/Заказчик также уведомлен о праве направления претензии о качестве оказания медицинских услуг в органы государственной власти, реквизиты и перечень которых доступны для ознакомления на официальном интернет-сайте Исполнителя в информационно-коммуникационной сети «Интернет» по адресу <https://moredmf.ru/>

6.4. При недостижении согласия сторон в досудебном порядке, споры разрешаются в соответствии с действующим законодательством РФ.

7. Прочие условия

7.1. Оригиналы медицинских документов Исполнителя Потребителю/Заказчику не выдаются. По письменному требованию Потребителя ему предоставляется выписка из медицинской документации в срок, предусмотренный Приказом Министерства Здравоохранения РФ от 31.07.2020 № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них», если иное не предусмотрено действующим законодательством РФ.

7.2. Подписывая настоящий Договор, Потребитель/Заказчик наделяет Исполнителя правом, при необходимости, провести оценку качества и эстетического результата оказанных Потребителю медицинских услуг, разрешая при этом передачу врачам, проводящим оценку качества, персональных данных и информации о состоянии своего здоровья, содержащейся в медицинской карте с условием сохранения конфиденциальности персональных данных и медицинской тайны.

7.3. Все приложения и дополнительные соглашения, указанные в настоящем Договоре и созданные Сторонами в процессе действия Договора, рассматриваются Сторонами как неотъемлемые составные части настоящего Договора.

7.4. Подписывая данный Договор, Потребитель/Заказчик подтверждает, что делает это сознательно и добровольно, без принуждения и давления обстоятельств, имея альтернативные варианты выбора врача и медицинской организации.

8. Срок действия, изменение и расторжение Договора

8.1 Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами, действует один год. В случае если ни одна из сторон не заявляет о намерении расторгнуть договор, договор считается автоматически пролонгированным на следующий год на тех же условия.

Настоящий договор может быть подписан путем проставления простой электронной подписи, в порядке, указанном в соответствующем разделе настоящего договора об организации электронного документооборота.

Настоящий договор может быть заключен дистанционным способом, в соответствии с разделом VI Правил предоставления медицинских услуг, утвержденным Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736.

8.2. Изменения и дополнения настоящего Договора возможны только путем составления письменного Дополнительного соглашения и его подписания всеми сторонами Договора, в т.ч. используя электронный документооборот путем направления дополнительного соглашения/актов/смет и иных документов и проставления простой электронной подписи в порядке, указанном в соответствующем разделе настоящего договора об организации электронного документооборота.

8.3. В подтверждение заключения настоящего договора и возникновения обязательств по нему Стороны также вправе направить друг другу подписанные скан-копии договора/соглашений к нему по средствам телефонной связи, электронной почты, обладающие юридической силой, с последующим обменом оригиналами документов на бумажном носителе.

Электронные скан-копии договора/документов, изготавливаемые в рамках исполнения договора, направленные по электронной почте, считаются подписанными Сторонами и по юридической силе равными документам на бумажном носителе.

Стороны признают юридическую силу документов, подписанных с помощью факсимильного воспроизведения подписи, включая настоящий Договор, дополнительные соглашения и приложения к нему, иные документы в рамках исполнения Договора

Настоящий договор по согласию Сторон может быть подписан электронной подписью выпущенной в соответствии с действующим законодательством РФ.

8.4. Расторжение договора возможно по факту выполнения Сторонами всех обязательств по Договору, по инициативе Потребителя/Заказчика, по обоюдному согласию Сторон путем направления письменного предложения о расторжении Договора, в соответствии с пунктами 3.2.8, 3.4.12, 3.5.5. и 5.3 Договора, либо в спорных случаях – по решению суда согласно законодательству РФ.

8.5. Настоящий договор, все приложения, изменения и дополнения к нему составляются в 3 экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Заказчика, третий - у Потребителя. В случае если договор заключается между Потребителем и Исполнителем, договор, все приложения, изменения и дополнения к нему составляются в 2 экземплярах.

9. Адреса, реквизиты и подписи сторон

Потребитель: Документ, удостоверяющий личность: _____ Серия ____ Номер _____, Кем выдан: _____ Когда: _____ Адрес регистрации: _____ Контактный номер телефона: _____ Адрес электронной почты: _____ (подпись) ФИО полностью	Исполнитель ООО «КЛИНИКА НОБИЛИ» ИНН/КПП: 2315219209/231501001 ОГРН: 1202300071050 Адрес юридический: 353905, Краснодарский край, г. Новороссийск, ул. Энгельса, дом 91 Адрес фактический: 353905, Краснодарский край, г. Новороссийск, ул. Энгельса, дом 91 Р/с: 40702810710001420250 Банк: Т-Банк БИК: 044525974 К/с: 30101810145250000974 Директор ООО «КЛИНИКА НОБИЛИ» _____ Амбарцумян-Арутюнян А.К. <u>М.П.</u>
---	---