

**УВЕДОМЛЕНИЕ ЗАКАЗЧИКА**

*Настоящим уведомляем Заказчика о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом «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. Несоблюдение Пациентом указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе медицинского технологического стандарта, рекомендаций по подготовке к исследованию, назначенного режима лечения, кратности, дозировок, сроков приема лекарственных препаратов, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.*

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

г. Иркутск

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**ОГАУЗ «Иркутский областной клинический консультативно-диагностический центр»** (далее по тексту – ИДЦ), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице \_\_\_\_\_ (должность сотрудника), действующего на основании Доверенности б/н от «29» ноября 2012 г. и в соответствии с государственной лицензией на медицинскую деятельность № ЛО-41-01108-38/00360621 от 04.06.2020 г. (срок действия: бессрочно, выдана Министерством здравоохранения Иркутской области, адрес: г. Иркутск, ул. К. Маркса, д. 29) (при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии, гистологии, лабораторной диагностике, медицинской статистике, рентгенологии, сестринскому делу, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии, терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), аллергологии и иммунологии, анестезиологии и реаниматологии, гастроэнтерологии, гематологии, гистологии, дерматовенерологии, кардиологии, детской эндокринологии, инфекционным болезням, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, колопроктологии, лабораторной генетике, неврологии, нейрохирургии, нефрологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, патологической анатомии, профпатологии, пульмонологии, ревматологии, рентгенологии, сердечно-сосудистой хирургии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии, эндоскопии. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: ревматологии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым), медицинским осмотрам профилактическим; при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе профессиональной пригодности, экспертизе временной нетрудоспособности), с одной стороны, и гражданин(ка) \_\_\_\_\_, проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_, именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, приобретающий(ая) \_\_\_\_\_, проживающего(ей) по адресу: \_\_\_\_\_, документ: \_\_\_\_\_, именуемый(ая) в дальнейшем «Пациент», заключили настоящий Договор о предоставлении платных медицинских услуг в пользу гражданина(ки) \_\_\_\_\_, документ: \_\_\_\_\_, именуемый(ая) в дальнейшем «Пациент», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. Исполнитель в соответствии с лицензией обязуется оказывать Пациенту медицинские услуги, указанные в маршрутных листах (Приложение № 1 к настоящему договору), являющихся неотъемлемой частью настоящего договора, а Заказчик обязуется оплатить медицинские услуги по цене, в сроки и на условиях, установленных настоящим договором.

**2. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ**

2.1. Заказчик оплачивает медицинские услуги в кассу Исполнителя по тарифам, действующим у Исполнителя на дату планирования услуги.  
2.2. Оплата медицинских(ой) услуг(и) производится наличными денежными средствами в кассу Исполнителя, либо при помощи банковской карты на условиях предоплаты в размере 100% стоимости услуг. Заказчик, подписывая настоящий договор, подтверждает свое согласие оплачивать услуги до момента их оказания.  
2.3. Датой оплаты считается дата поступления денежных средств в кассу Исполнителя.  
2.4. Кассовый(е) чек(и), выданные Исполнителем Заказчику являются неотъемлемой частью настоящего договора. Стоимость конкретной услуги, оказываемой Пациенту, указана в кассовом чеке. Сумма кассового чека (кассовых чеков) составляет сумму настоящего договора.

**3. ОБЯЗАТЕЛЬСТВА СТОРОН****3.1. Исполнитель обязуется:**

3.1.1. Выдавать Пациенту маршрутный лист для прохождения услуг(и) с указанием перечня, условий и сроков предоставления (ожидания) медицинских услуг, места их оказания (кабинет) и необходимыми рекомендациями по подготовке Пациента к исследованию.  
3.1.2. Выдать Заказчику документ строгой отчетности (кассовый чек), подтверждающий прием денежных средств от Заказчика.  
3.1.3. Предоставить Пациенту (законному представителю Пациента) в доступной для него форме информацию о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях при оказании медицинской помощи; 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, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие; порядке и стандартах оказания медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, информацию о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи; информацию о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации); другие сведения, относящиеся к предмету договора  
3.1.4. Предоставить квалифицированную, качественную медицинскую услугу Пациенту в соответствии с требованиями действующего законодательства РФ, в том числе с порядками оказания медицинской помощи, правилами проведения лабораторных, инструментальных, патолого-анатомических и иных видов диагностических исследований, порядками проведения медицинских экспертиз, медицинских



осмотров, с учетом стандартов медицинской помощи и на основе клинических рекомендаций, а также с соблюдением обязательных требований к обеспечению качества и безопасности медицинской деятельности

3.1.5. Выдать по окончании оказания медицинской услуги Пациенту (законному представителю Пациента) или доверенному лицу медицинские документы (копии 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.

### **3.2. Исполнитель вправе:**

3.2.1. В случае возникновения неотложных состояний у Пациента, осуществлять действия в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в том числе принимать решение о медицинском вмешательстве в случаях, когда состояние гражданина не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно.

3.2.2. В случае отказа Пациента (законного представителя Пациента) подписать формы информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство Исполнитель вправе отказать в оказании медицинской услуги в одностороннем порядке, за исключением случаев, предусмотренных ч.2 ст. 11, ч.9 ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3.2.3. В случае отказа Пациента соблюдать технологические стандарты ИДЦ при оказании медицинской услуги, рекомендации по подготовке Пациента к исследованию Исполнитель вправе отказать в оказании медицинской услуги в одностороннем порядке.

3.2.4. При несоблюдении Правил поведения пациентов в ИДЦ (размещены на официальном сайте ИДЦ, на информационных стендах) Исполнитель вправе отказать в оказании медицинской услуги.

### **3.3. Заказчик обязуется:**

3.3.1. Предварительно оплатить стоимость медицинских услуг в кассу Исполнителя не менее, чем за 24 часа до начала приема. В случае отсутствия предварительной оплаты Исполнитель вправе отменить услугу в одностороннем порядке до момента повторного обращения Пациента и согласования новых сроков оказания услуг.

### **3.4. Пациент обязуется:**

3.4.1. Подписать формы информированного добровольного согласия на виды медицинского вмешательства.

3.4.2. Выполнять требования, от которых зависит качественное предоставление медицинской помощи (рекомендаций по подготовке Пациента к исследованию, указанных в маршрутном листе, на официальном сайте ИДЦ; соблюдение медицинских технологических стандартов ИДЦ). В случае выявления Исполнителем ненадлежащей подготовки к оказанию услуг или ее отсутствия Исполнитель вправе отказать от оказания услуг в одностороннем порядке.

3.4.3. Информировать врача до оказания медицинской услуги об имеющихся и перенесенных заболеваниях, принимаемых лекарственных препаратах, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях для оказания услуг.

3.4.4. В ходе оказания услуг выполнять все медицинские указания, рекомендации и назначения лечащего врача, сообщать необходимые сведения, своевременно информировать лечащего врача об изменениях в состоянии здоровья (самочувствии).

3.4.5. Соблюдать режим лечения и Правила поведения пациентов в ИДЦ. Исполнитель не несет ответственность и не возмещает вред, возникший в результате несоблюдения Пациентом требований ч.3 ст. 27 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3.4.6. Предоставить достоверные персональные и контактные данные.

### **3.5. Пациент вправе:**

3.5.1. Отказаться от оказания услуг до момента начала их оказания и потребовать возврата уплаченных денежных средств в соответствии с действующим законодательством РФ.

3.5.2. Направить обращение (жалобу) главному врачу ИДЦ, в органы государственной власти и иные организации, перечень которых размещен на странице сайта ИДЦ, на информационных стендах.

## **4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

4.1. За неисполнение, либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством РФ, в том числе законодательством о защите прав потребителей.

4.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Пациента в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством РФ.

4.3. В случае оказания Пациенту медицинской услуги ненадлежащего качества, подтвержденного результатами врачебной экспертизы, Пациент имеет право:

- по личному заявлению оформить возврат денежных средств в кассе Исполнителя;
- безвозмездно (за счет Исполнителя) устранить недостатки оказанной услуги (повторно осуществить оказание услуги);
- привлечь Исполнителя к иным мерам ответственности в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.4. Пациент несет имущественную ответственность за причинение ущерба ИДЦ в размере действительной стоимости поврежденного (утраченного) имущества, если такое повреждение (утрата) явилось следствием действий Пациента. В этом случае Пациент также обязан возместить ИДЦ возникшие вследствие этого убытки.

4.5. За нарушение санитарно-эпидемиологического режима Исполнителя, повлекшее за собой причинение ущерба Исполнителю, Пациент обязан возместить причиненные убытки.

4.6. В случае отказа Пациента (законного представителя Пациента) после заключения договора от получения медицинских услуг Пациент (законный представитель Пациента) оплачивают Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

4.7. За использование Пациентом заведомо подложного документа Пациент несет административную и уголовную ответственность в соответствии с нормами действующего законодательства РФ.

## **5. СРОКИ И РЕЖИМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

5.1. Учреждение оказывает медицинские услуги в соответствии с утвержденным главным врачом режимом работы.

5.2. Дата, время, номер кабинета, ФИО специалиста, оказывающего услугу, а также необходимая подготовка к исследованию указываются в маршрутном листе.

5.3. В случае возникновения форс-мажорных обстоятельств (внезапная поломка оборудования, болезнь специалиста, оказывающего услугу и т.п.) срок оказания услуг может быть перенесен Исполнителем по согласованию с Пациентом.

5.4. Записываясь на прием к врачу Пациент соглашается с условием, что возможна задержка приема врачом по объективным, не зависящим от него обстоятельствам, и это не является нарушением условия о сроке оказания медицинской услуги.

## **6. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ, ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА**

6.1. Подписывая настоящий договор, Заказчик подтверждает, что ему было разъяснено право на получение медицинских услуг Исполнителя, входящих в Территориальную программу государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи в Иркутской области на безвозмездной основе. Также был разъяснен порядок и условия оказания таких услуг.

6.2. Пациент (законный представитель Пациента) проинформирован о необходимости подписания согласия на обработку персональных данных, в объеме и способами, указанными в Федеральном законе № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору. Исполнитель обязуется обеспечить конфиденциальность персональных данных, ставших известными Исполнителю в ходе исполнения данного договора, а также соблюдения конфиденциальности сведений, составляющих врачебную тайну.

6.3. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует бессрочно, до полного исполнения обязательств сторонами.

6.4. Споры и разногласия решаются в претензионном порядке, а в случае невозможности разрешения в судебном порядке в суде общей юрисдикции в соответствии с действующим законодательством.

6.5. Договор составлен в 3-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу: по одному для каждой из сторон.

6.6. Стороны пришли к соглашению, что данный договор заключается сторонами однажды и будет распространять свое действие на все



случаи обращения Пациента для оказания медицинских услуг к Исполнителю. Любое последующее обращение Пациента к Исполнителю в период после заключения настоящего договора, будет регулироваться нормами настоящего договора и законодательства, действующего на момент оказания услуг Пациенту.

6.7. Срок возврата денежных средств Пациенту за оплаченные, но неоказанные услуги составляет десять дней со дня предъявления соответствующего требования (ст. 22, ст. 31 Закона РФ от 07.02.1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей»). Датой возврата денежных средств является дата списания денежных средств с расчетного счета Исполнителя. Общий срок исковой давности, в течение которого могут быть предъявлены требования Пациентом о возврате денежных средств, составляет три года (ст. 196 Гражданского кодекса Российской Федерации).

6.8. Приложения к договору: 1. Маршрутный лист.

## 7. АДРЕСА И ПОДПИСИ СТОРОН

**Исполнитель: ОГАУЗ «Иркутский областной клинический консультативно-диагностический центр»**

Адрес: 664047, г. Иркутск, ул. Байкальская, д. 109

зарегистрированное Межрайонной инспекцией ФНС № 17 по Иркутской области, свидетельство о государственной регистрации 38 № 003332820 от 27.01.2012 г., ИНН 3811056264, КПП 381101001 ОГРН 1033801535228

Государственная лицензия на медицинскую деятельность № ЛО-38-01-003856 от 4 июня 2020 г.,

выдана Министерством здравоохранения Иркутской области, срок действия: бессрочно

Официальный сайт: [www.idc.ru](http://www.idc.ru)

Сотрудник ИДЦ:

Подпись \_\_\_\_\_

М.П.

**Заказчик:**

Адрес:

Телефон: +7

Документ:

С уведомлением согласен(на).

Подпись \_\_\_\_\_

**Исполнитель: Братский филиал ОГАУЗ «Иркутский областной клинический консультативно-диагностический центр»**

Адрес: 665709, Иркутская область, город Братск, жилой район Энергетик, ул.Погодаева, 1 "Г"

зарегистрирован Межрайонной инспекцией ФНС № 17 по Иркутской области, свидетельство о

государственной регистрации 380543001 № 03332820 от 27.01.2015, ИНН 3811056264, КПП 380543001

Государственная лицензия на медицинскую деятельность № ЛО-38-01-003856 от 4 июня 2020 г.,

выдана Министерством здравоохранения Иркутской области, г. Иркутск, ул. К.Маркса, 29., срок

действия: бессрочно

Приложение № 1

## Форма маршрутного листа

Иркутский диагностический центр, 664047, г. Иркутск, ул. Байкальская, д. 109, тел. 8(3952) 259-777, [www.idc.ru](http://www.idc.ru)

### Маршрутный лист



Если Вы не можете явиться на прием в назначенное время, пожалуйста, сообщите об этом заранее по телефону регистратуры. Уважаемые пациенты, время начала приема может измениться по объективным причинам. Пожалуйста, ожидайте персонального приглашения.

Пациент: \_\_\_\_\_

| Услуга                  | Дата и время | Кабинет (врач) | Выполнение и срок готовности результата |
|-------------------------|--------------|----------------|---|
| Место проведения: _____ |              |                |   |
|                         |              |                |   |

ВАЖНО! Лица, не достигшие возраста 15 лет, получают медицинские услуги в сопровождении законного представителя или взрослого, сопровождающего по доверенности (Правила приема несовершеннолетних размещены на сайте ИДЦ).

Информацию о готовности исследования Вы можете получить по адресу [idc.ru/price](http://idc.ru/price), используя код \_\_\_\_\_

Подготовка \_\_\_\_\_

Получить результаты исследований Вы можете в справочном бюро Иркутского диагностического центра (1 этаж) с 08:00 до 20:00, в регистратуре Братского филиала ИДЦ с 08:00 до 17:00 в рабочие дни одним из способов:

1) лично Вами по предъявлении документа, удостоверяющего Вашу личность;

2) Вашим доверенным лицом, определяемым Вами на основании письменного заявления (оформляется пациентом лично в регистратуре), по предъявлении документа, удостоверяющего его личность (ст. 22 Федерального закона №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Федеральный закон №152-ФЗ «О персональных данных»).

Для получения результатов детей до 18 лет родителям (или законным представителям) необходимо предъявить свой паспорт и свидетельство о рождении ребенка (документы об опекунов, о смене фамилии).