

**Уведомление**

На основании пункта 24 раздела IV Постановления Правительства РФ от 11.05.2023 N 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» ООО «Мира» 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 (заказчика).

Я, гражданин <ФИО> ознакомлен с настоящим уведомлением до заключения договора.

В доступной форме мне предоставлена информация 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. Настоящим подтверждаю, что ознакомлен(а) с информацией об исполнителе и предоставляемых им платных медицинских услугах, выражаю свое добровольное согласие на получение платных медицинских услуг в ООО «Мира».

Дата <ДАТА> подпись Потребителя (пациента) V \_\_\_\_\_

**Договор (трехсторонний) на оказание платных медицинских услуг**

Екатеринбург

&lt;ДАТА&gt;

Клиника «Исполнитель» по договору:	Общество с ограниченной ответственностью «Мира» (ООО «Мира»)
В лице Генерального директора, действующего на основании Устава:	Костаревой Ирины Григорьевны
«Заказчик» по договору:	<ЗАКАЗЧИК>
Паспортные данные Заказчика:	<ДОКУМЕНТЗ>
Контактные данные Заказчика: адрес, телефон.	<КОНТАКТЫЗ>
«Потребитель» по договору (пациент)	<ФИО>
Паспортные данные Потребителя	<ДОКУМЕНТП>
Контактные данные Потребителя: адрес, телефон	<КОНТАКТЫП>

**1. Предмет договора**

1.1. Исполнитель обязуется оказывать Потребителю медицинские услуги, а Заказчик обязуется оплачивать оказываемые услуги на условиях настоящего договора, а также выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинской услуги.

1.2. Под медицинскими услугами в настоящем Договоре понимаются все медицинские услуги, оказываемые в соответствии с лицензией на медицинскую деятельность №ЛО-66-01-006258 от 29.11.2019, выданной Министерством здравоохранения Свердловской области, 620014, Екатеринбург, ул. Вайнера, 34Б, телефон (343) 312-00-03, бессрочно. Регистрационный номер лицензии в реестре Л041-01021-66/00336335. Проверить статус лицензии можно на официальном сайте Росздравнадзора, либо по ссылке <https://roszdravnadzor.gov.ru/services/licenses>. Копия лицензии на медицинскую деятельность с полным перечнем медицинских услуг располагается на информационном стенде, официальном сайте Исполнителя, стойке администраторов, предоставляется в распечатанном виде по требованию Заказчика/Потребителя.

1.3. Настоящий Договор рамочно определяет основные условия предоставления медицинских услуг. В рамках предмета Договора и срока его действия Заказчик/Потребитель может заказать (получить) медицинские услуги, наименование и стоимость которых, указаны в прайс-листе, опубликованном на официальном сайте Исполнителя: <https://mira-med.ru/>.

1.4. Перечень конкретных медицинских услуг, стоимость услуг, сроки их предоставления определяются предварительно согласованным с Заказчиком/Потребителем Протоколом согласования медицинских услуг (Приложение № 3 к Договору). По факту оказанных услуг стороны подписывают Акт оказания услуг (Приложение № 4 к Договору) с указанием перечня конкретных услуг и их стоимости.

1.5. Исполнитель вправе привлекать третьих лиц (контрагентов) для выполнения обязательств в части медицинских услуг по настоящему договору. Исполнитель привлекает: лабораторию-партнер ООО "НПФ "Хеликс"; лабораторию ООО «Геномед», лабораторию ГБУЗ "СО "СООД", МБУ «ЦГКБ № 24», МАУ «ДГКБ № 8», ООО «Центральная стоматология».

1.6. Информация об Исполнителе, выписка из единого государственного реестра юридических лиц; предоставляемых платных медицинских услугах; методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи; сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации; график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг; образцы договоров, а также бланки (формы) иных документов размещены на официальном сайте Исполнителя: <https://mira-med.ru/>.

**2. Обязательства сторон****2.1. Обязанности Исполнителя:**

2.1.1. Предоставить платные медицинские услуги, качество которых соответствует требованиям к качеству медицинских услуг.

2.1.2. Соблюдать порядки и стандарты оказания медицинской помощи (при наличии), а также клинические рекомендации Министерства здравоохранения Российской Федерации. Ссылки на актуальные стандарты (<http://publication.pravo.gov.ru/documents/block/foiv065>), клинические рекомендации (<https://cr.minzdrav.gov.ru>), размещены на официальном сайте Исполнителя.

2.1.3. Предоставить полную и достоверную информацию о состоянии здоровья Заказчика/Потребителя, при необходимости назначить дополнительные диагностические мероприятия, согласовать с Заказчиком/ Потребителем план обследования. После получения результатов медицинского обследования – сообщить о его результатах, наличии заболевания, установленном диагнозе, прогнозе заболевания, методах медицинской помощи, связанных с ними рисках и осложнениях, согласовать с Заказчиком/ Потребителем план лечения.

2.1.4. В соответствии с требованиями Приказа Минздрава России от 12.11.2021 N 1050н «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента», Приказа Минздрава России от 14.09.2020 N 972н «Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений», Приказа Минздрава России от 31.07.2020 № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них», предоставить Заказчику/Потребителю (законному представителю) копии медицинских документов, выписки из медицинских документов, отражающих состояние здоровья Заказчика/Потребителя после получения платных медицинских услуг.

2.1.5. В случаях отсутствия лечащего врача, согласовать с Заказчиком/Потребителем кандидатуру заменяющего врача или перенести прием на другое время.

2.1.6. По факту оказанной услуги, предоставить Заказчику/Потребителю документ, подтверждающий оплату им оказанной услуги.

2.1.7. В случае письменного обращения Заказчика/Потребителя выдать документы, подтверждающие фактические расходы на оказанные медицинские услуги: а) копию договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае заключения); б) справку об оплате медицинских услуг по установленной форме; в) реценсурный бланк с проставленным штампом "Для налоговых органов РФ, идентификационный номер налогоплательщика", заверенный подписью и личной печатью врача, печатью медицинской организации.

2.1.8. Соблюдать врачебную тайну, а также обеспечить защиту персональных данных пациента.

**2.2. Права Исполнителя:**

2.2.1. Самостоятельно определять график работы специалистов клиники, изменять его с обязательным уведомлением Заказчика/Потребителя в случае изменения даты приема.

2.2.2. Отменить прием в случае опоздания Заказчика/ Потребителя на прием более чем на 10 минут.

2.2.3. Не оказывать услуги, если Заказчик/Потребитель находится в состоянии наркотического, токсического или иного опьянения, а также если он по каким-либо причинам не в состоянии осознавать значения своих действий и руководить ими (кроме случаев оказания медицинской помощи по экстренным показаниям).

2.2.4. Исполнитель вправе отказать в приеме Заказчика/Потребителя в случаях, когда у Заказчика/Потребителя имеются сопутствующие заболевания или состояния, обуславливающие тяжесть состояния Заказчика/Потребителя, требующие оказания медицинской помощи в другой медицинской организации, имеются противопоказания для проведения той или иной манипуляции.

2.2.5. Отказать в предоставлении услуг Заказчику/Потребителю, который письменно выразил желание сменить лечащего врача при отсутствии такой возможности у клиники (отсутствие иного врача по соответствующему профилю).

**2.3. Обязанности Заказчика:**

2...3.1. Оплатить стоимость предоставляемых Потребителю платных медицинских услуг и материалов в порядке и сроки, установленные настоящим Договором.

2.3.2. По факту оказания услуг подписать Акт оказания услуг (Приложение № 4 к Договору) не позднее 3-х дней с даты оказания услуг Потребителю. В случае не подписания Акта и не предоставления его Исполнителю в указанный срок без объяснения причин, услуги считаются принятыми.

**2.4. Права Заказчика:**

2.4.1. После заключения договора Заказчик вправе отказаться от получения медицинских услуг, в таком случае договор расторгается по инициативе Заказчика, при этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы и стоимость оказанных до момента расторжения Договора услуг.

## 2.5. Обязанности Потребителя.

- 2.5.1. Предоставить необходимую для Исполнителя информацию о состоянии своего здоровья, а также о любых обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказания медицинских услуг.
- 2.5.2. Строго соблюдать порядок подготовки к сдаче анализов, соблюдать все назначения и рекомендации Исполнителя для достижения и сохранения результатов лечения, режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности.
- 2.5.3. Своевременно посещать лечебные приемы, а в случае невозможности явки по уважительной причине, предупредить об этом Исполнителя за 24 часа.
- 2.5.4. Соблюдать Правила внутреннего распорядка клиники.
- 2.5.5. Предупредить лечащего врача в случае, если лечение не окончено, а Потребитель планирует длительный отъезд, при котором нарушается план и сроки лечения.

## 2.6. Права Потребителя:

- 2.6.1. Получить достоверную и полную информацию о состоянии своего здоровья в рамках специализации персонала клиники, а также об оказываемых ему услугах;
- 2.6.2. Получить качественную и безопасную медицинскую услугу;
- 2.6.3. Выбирать кандидатуру лечащего врача с учетом его специализации и согласия;
- 2.6.4. Выбирать время приема врача из имеющегося свободного в расписании;
- 2.6.5. При предъявлении документа, удостоверяющего личность, по письменному запросу получить выписку из медицинской карты либо копию медицинской карты - в течение 10 рабочих дней с даты подачи запроса.
- 2.6.6. Обращаться к руководству клиники с предложениями по улучшению работы в письменной форме с указанием контактной информации для обратной связи.

## 3. Условия и сроки предоставления медицинских услуг

- 3.1. В рамках настоящего договора Исполнитель оказывает услуги в помещениях Клиники по следующим адресам в г. Екатеринбург: ул. Московская, д.249, оф. М.2.5, ул. 8 Марта, д.171, ул. Счастливая, д.3, в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией Клиники и доводятся до сведения Потребителя, в том числе на сайте <https://mira-med.ru/>.
- 3.2. Предоставление услуг по настоящему договору осуществляется в порядке предварительной записи на прием: при обращении в Клинику по адресам, указанным в п.3.1 договора; онлайн на сайте Клиники: <https://mira-med.ru/>; через колл-центр по телефону: 8 (800) 511-26-86,+7 (343) 224-20-56,+7 (343) 286-20-56.
- 3.3. Платные медицинские услуги оказываются непосредственно после изъяснения Заказчиком/Потребителем желания их получить, подписания Договора, информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя) на медицинское вмешательство для получения первичной медико-санитарной помощи (Приложение № 1 к Договору). Согласия на обработку персональных данных (Приложение № 2 к Договору), Протокола согласования медицинских услуг (Приложение № 3 к Договору). Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство для получения первичной медико-санитарной помощи и Согласие на обработку персональных данных оформляются при первом обращении и действительны в течение всего срока действия Договора.
- 3.4. Сроки ожидания медицинских услуг, определяются исходя из медицинских показаний, в каждом конкретном случае индивидуально, с учетом состояния здоровья пациента (Заказчика/Потребителя), периода прохождения обследования, лабораторных исследований, необходимых для постановки диагноза, сложности заболевания, а также графика работы врачей Клиники, и указываются в плане лечения (медицинской карте). Примерные сроки лечения указаны в стандартах оказания помощи и клинических рекомендациях, утвержденных Минздравом и иными нормами законодательства, регулирующими данный вопрос. Условия и сроки ожидания платных медицинских услуг длительного многоэтапного лечения строго индивидуальны, как правило, ориентировочны, определяются лечащим врачом, исходя из поставленного диагноза, динамики выздоровления или прогрессирования болезни, общего соматического статуса пациента. Пациент (Заказчик/Потребитель) имеет право на соблюдение Исполнителем разумных сроков оказания медицинских услуг, исходя из их специфики, течения заболевания, наличия осложнений.
- 3.5. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе Заказчика в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи. Дополнительные медицинские услуги оказываются в рамках настоящего Договора, без оформления дополнительного соглашения, и определяются Протоколом согласования медицинских услуг (Приложение № 3 к Договору).
- 3.6. Льготы по медицинским услугам, предоставляемым за плату, не предусмотрены. Платные услуги не входят в программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, в бюджете средства на оказание бесплатной медицинской помощи на эти цели не заложены.

## 4. Стоимость медицинских услуг и порядок расчетов

- 4.1. Цены на услуги определены в прайс-листе Исполнителя, в полном объеме прайс-лист размещен на официальном сайте Исполнителя: <https://mira-med.ru/>, на стойке администраторов. Стоимость конкретных услуг указана в Протоколе согласования медицинских услуг (Приложение № 3 к Договору).
- 4.2. Услуги оплачиваются на условиях 100% оплаты в день обращения в медицинский центр. С согласия Заказчика работа может быть оплачена им при заключении Договора в полном размере или путем выдачи аванса.
- 4.3. Оплата услуг производится Заказчиком или иным лицом в рублях в наличной или безналичной формах.

## 5. Ответственность сторон

- 5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.
- 5.2. В связи с тем, что медицинская услуга по своему содержанию предполагает вмешательство в биологические процессы, неподконтрольные в 100 процентах случаев воли человека, Исполнитель при надлежащем выполнении условий настоящего Договора и правильном использовании достижений современной медицинской науки, по объективным причинам, не может гарантировать Заказчику/Потребителю достижение положительного результата оказания услуги, о чем последний предупреждается путем внесения в Договор данного пункта.
- 5.3. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.
- 5.4. Исполнитель освобождается от ответственности за невыполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора, если невыполнение или ненадлежащее исполнение произошло по независящим от Исполнителя причинам, вследствие непреодолимой силы (ведение боевых действий, массовые беспорядки, стихийные бедствия, отключение электроэнергии, горячей воды, системы отопления и т.д.).
- 5.5. Исполнитель не несет ответственности в случае возникновения осложнений и побочных эффектов, связанных с биологическими особенностями организма Потребителя, а также с несвоевременным посещением врача и невыполнением назначений врача, с предоставлением Заказчиком/Потребителем недостоверных сведений о состоянии своего здоровья Потребителя.
- 5.6. В случае выявления недостатков оказанных медицинских услуг Заказчик вправе направить обращение (жалобу) в любой форме и любым способом в органы государственной власти и организации, осуществляющие контрольные (надзорные) функции за деятельностью медицинских учреждений.

## 6. Порядок изменения и расторжения договора

- 6.1. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до 31 декабря текущего года. В случае если ни одна из сторон не заявит о своем желании расторгнуть договор в письменной форме за 1 месяц до окончания его действия, Договор считается пролонгированным на 1 год. Последующая пролонгация происходит автоматически. Количество пролонгаций неограниченно.
- 6.2. Настоящий Договор может быть изменен, продлен или расторгнут по взаимному согласию сторон. Все изменения, дополнения и решение о расторжении настоящего Договора оформляются письменно путем подписания дополнительных соглашений, являющихся неотъемлемой частью Договора.
- 6.3. В случае отказа Потребителя после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. Исполнитель информирует Заказчика о расторжении Договора по инициативе Потребителя, при этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору. При отказе от медицинского вмешательства Потребителю в доступной для него форме должны быть разъяснены возможные последствия.

## 7. Дополнительные условия

- 7.1. Договор составлен в 3 экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй – у Заказчика, третий – у Потребителя.
- 7.2. Стороны договорились о том, что документы с факсимильным воспроизведением подписи (договор и все дополнительные соглашения к нему) действительны и принимаются к исполнению согласно ч. 2 ст. 160 Гражданского кодекса РФ.

### ИСПОЛНИТЕЛЬ

Общество с ограниченной ответственностью «Мира»  
ИНН /КПП 6674211760/667901001  
ОГРН 1076674002943 (Свидетельство серии 66 № 006750686  
выдано ИФНС по Чкаловскому району г. Екатеринбурга)

Генеральный директор \_\_\_\_\_ И.Г.Костарева  
М.П.

### ЗАКАЗЧИК

ФИО <ЗАКАЗЧИК>  
Адрес <АДРЕС>  
<ТЕЛЕФОН>

Подпись V \_\_\_\_\_

### ПОТРЕБИТЕЛЬ (ПАЦИЕНТ)

ФИО <ФИО>  
Адрес <АДРЕС>  
<ТЕЛЕФОН>

Подпись V \_\_\_\_\_