

ООО «Кардиоцентр» в лице директора Харахашян Андрея Владимировича, действующего на основании устава и Лицензии №ЛО-61-01-0006823 от 27.11.2018г. (выдана Министерством здравоохранения Ростовской области — г. Ростов-на-Дону, ул.1-ой Конной Армии, д. 33, тел.: 246-30-96), именуемое в дальнейшем "Исполнитель", с одной стороны, и \_\_\_\_\_, адрес \_\_\_\_\_, телефон: \_\_\_\_\_, именуемый(ая) в дальнейшем "Потребитель", а вместе именуемые "Стороны", заключили настоящий договор о нижеследующем:

### 1. Предмет договора

- 1.1. По настоящему договору Исполнитель, действуя с добровольного согласия Потребителя, обязуется оказать ему медицинские услуги в соответствии с медицинскими показаниями и требованиями, установленными законодательством об охране здоровья, а Потребитель обязуется оплатить данную помощь в соответствии с условиями настоящего договора и действующим на момент оказания услуг прейскурантом цен "Исполнителя".
- 1.2. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых по настоящему договору, их стоимость, срок предоставления услуг, определяется в Приложении №1, являющемся неотъемлемой частью настоящего договора.
- 1.3. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".
- 1.4. Исполнитель после исполнения настоящего договора выдает Потребителю медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья, результаты исследований при предъявлении кассового чека или документа, удостоверяющего личность. При наличии письменного согласия Потребителя возможно предоставление результатов исследований электронной почте (кроме результатов ВИЧ), а также доверенному лицу.
- 1.5. Оказание медицинских услуг производится по адресу Исполнителя, в дни и часы, установленные Исполнителем.

### 2. Права и обязанности сторон

#### 2.1. Исполнитель обязуется:

- 2.1.1. Оказать Потребителю платные медицинские услуги в соответствии с Перечнем оказываемых пациенту платных медицинских услуг, качество которых должно соответствовать требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.
- 2.1.2. Оказывать медицинские услуги в полном объеме в соответствии с настоящим договором после внесения Потребителем денежных средств в порядке, определенном разделом 3 настоящего договора, и предоставления документов, подтверждающих оплату; с соблюдением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.
- 2.1.3. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя.
- 2.1.4. Без согласия Потребителя Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.
- 2.1.4. По требованию Потребителя предоставлять ему в доступной форме информацию о платных медицинских услугах.
- 2.1.5. Исполнитель предоставляет Потребителю (законному представителю потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:
  - сведения о результатах обследования; 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.
  - 2.1.6. Обеспечить участие высококвалифицированного медицинского персонала для предоставления услуг по настоящему договору.
  - 2.1.7. Вести всю необходимую медицинскую документацию в установленном действующим законодательством порядке.
  - 2.1.8. Вести учет видов, объемов, стоимости оказанных Потребителю услуг, а также денежных средств, поступивших от Потребителя.
  - 2.1.9. Немедленно извещать Потребителя о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему договору либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг.
  - 2.1.10. Исполнитель обязуется хранить результаты исследований Потребителя в течение 10 лет с целью повторного их выдачи Потребителю при необходимости. Результаты исследований Потребителя могут быть уничтожены по его письменному требованию в любой момент.

#### 2.2. Исполнитель вправе:

- 2.2.1. Определить длительность лечения, объем медицинских услуг в соответствии с состоянием здоровья Потребителя.
- 2.2.2. При выявлении противопоказаний к оказываемым услугам отказать Потребителю в проведении диагностических процедур.
- 2.2.3. При нарушении Потребителем порядка и условий предоставления медицинских услуг Исполнитель имеет право принимать решение в отношении Потребителя применяя процессуальные действия в соответствии с действующим законодательством.
- 2.2.4. Исполнитель вправе привлекать третьих лиц к исполнению своих обязанностей по настоящему договору, оговаривая при этом ответственность за действия указанных лиц перед Потребителем, как за свои собственные.

#### 2.3. Потребитель обязуется:

- 2.3.1. Оплатить стоимость предоставленных Исполнителем медицинских услуг, указанных в сроки и в порядке, которые определены настоящим договором.
- 2.3.2. Предоставить Исполнителю данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход оказания услуги.
- 2.3.3. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления медицинских услуг по настоящему договору и соблюдать их.
- 2.3.4. Выполнять все медицинские рекомендации Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу). В случае любых изменений в состоянии здоровья немедленно сообщать об этом лечащему (дежурному) врачу.
- 2.3.5. Потребитель обязан соблюдать все правила подготовки к лабораторным исследованиям, правил сбора биоматериала и при необходимости его транспортировки. Исполнитель не несет ответственности за результаты исследований в случае сдачи биоматериала Потребителем с нарушением указанных правил.
- 2.3.6. В случае если биоматериал доставляется Потребителем самостоятельно, он обязан предоставлять его в контейнерах, выданных предварительно Исполнителем. Исполнитель вправе отказать Потребителю в приеме биоматериала в таре не соответствующей его требованиям.

#### 2.4. Потребитель имеет право:

- 2.4.1. Получать квалифицированные медицинские услуги (медицинскую помощь).
- 2.4.2. Получать информацию об Исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах на любом этапе обследования и лечения.
- 2.4.3. 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, связанном с ним риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

- 2.4.4. В любой момент отказаться от медицинской помощи с оплатой фактически оказанных услуг.
- 2.4.5. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. В случае, когда состояние заказчика не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно, вопрос о его проведении в интересах Потребителя решает консилиум, а в особых случаях лечащий (дежурный) врач. Отказ от медицинского вмешательства осуществляется путем подписания Потребителем Приложения №2, являющемся неотъемлемой частью настоящего договора, а также медицинским работником ООО «Кардиоцентр»..

### 3. Стоимость медицинских услуг и порядок расчетов

- 3.1. Стоимость услуг, оказываемых по настоящему договору, определяется в Приложении №1, по ценам в соответствии с действующим Прейскурантом платных медицинских услуг, утвержденным Исполнителем и составляет **200 (Двести) руб. 00 коп.**
- 3.2. Потребитель в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности).
- 3.4. Оплата услуг по договору осуществляется наличными денежными средствами или с использованием платежных банковских карт по выбору Потребителя.
- 3.5. В случае если по каким-либо причинам, не зависящим от волеизъявления Сторон, объем оказываемых Потребителю услуг, предусмотренный настоящим договором, сократится либо оказание услуг в рамках настоящего договора на каком-либо этапе окажется невозможным, Стороны подписывают соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора, при этом с Потребителя удерживается сумма за фактически оказанные услуги. Остаток суммы, уплаченный Потребителем по настоящему договору, возвращается ему в момент окончательных расчетов.
- 3.6. В случае невозможности исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Потребителя, в том числе при нарушении им медицинских предписаний, оплата медицинских услуг осуществляется в полном объеме.

### 4. Ответственность сторон

- 4.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.
- 4.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.
- 4.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Потребителем неполной информации о своем здоровье в соответствии с п.2.3.2 настоящего договора либо вызванных медицинскими показаниями, а также в случаях, предусмотренных п.2.3.4 и 3.6 настоящего договора.
- 4.4. В случае возникновения непредвиденных обстоятельств (внезапная поломка оборудования, болезнь специалиста, оказывающего услугу и др.) срок оказания услуг может быть перенесен Исполнителем по согласованию с Потребителем посредством телефонной связи (при наличии такой возможности). В случае отсутствия контактного телефона Потребителя, Исполнитель не несет ответственности за не уведомление о переносе сроков предоставления медицинских услуг.
- 4.4. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки и т.п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему договору.

### 5. Конфиденциальность

- 5.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора.
- 5.2. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Потребителя за оказанием платных медицинских услуг, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

### 6. Заключительные положения

- 6.1. Заказчик уведомлен о порядке получения медицинской помощи на территории Российской Федерации, а также о возможности получения бесплатной медицинской помощи, предусмотренной программами обязательного медицинского страхования. Потребитель согласен получить медицинские услуги в ООО «Кардиоцентр» на платной основе.
- 6.2. До заключения настоящего договора Исполнитель в письменной форме уведомил Потребителя о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.
- 6.3. Настоящий договор вступает в силу с момента его заключения и внесения потребителем 100% предоплаты предварительной стоимости медицинских услуг и действует до полного исполнения обязательств Сторонами.
- 6.4. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя о расторжении договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель оплачивает фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.
- 6.5. Настоящий договор составлен в двух аутентичных экземплярах в соответствии с законодательством РФ по одному для каждой из Сторон.
- 6.6. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

### 8. Реквизиты и подписи сторон

<b>Исполнитель:</b> ООО «Кардиоцентр» ИНН/КПП 6165110895/616701001 ОГРН 1036165024697, р/счет 40702810300000020839 в ПАО КБ «Центр-инвест» г.Ростов-на-Дону БИК 0460015762, корр.счет 30101810100000000762 Адрес: 344037 г.Ростов-на-Дону, ул.Буйнакская, д.2, тел.:+7-863-210-05-00, +7-863-266-57-65	<b>Потребитель:</b> ФИО _____ Адрес: _____ Телефон: _____
<b>Директор</b> / _____ /	<b>Ф.И.О</b> / _____ /

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

Я, \_\_\_\_\_, проживающий по адресу: \_\_\_\_\_, паспорт №, выданный \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_, код подразделения: \_\_\_\_\_, настоящим даю свое согласие на обработку в ООО «Кардиоцентр» (юридический адрес: 344037 г.Ростов-на-Дону, ул.Буйнакская, д.2) моих персональных данных, к которым относятся: фамилия, имя, отчество; пол; дата рождения; результаты выполненных медицинских исследований (анализов); - другая информация, необходимая для правильного проведения и интерпретации результатов медицинских исследований (анализов). Я даю согласие на использование моих персональных данных в целях выполнения обязательств по договору оказания платных медицинских услуг № 53230.

Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении моих персональных данных, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей, включая (без ограничения) сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, передачу третьим лицам, обезличивание, блокирование, а также осуществление любых иных действий с моими персональными данными, предусмотренных действующим законодательством РФ.

ООО «Кардиоцентр» гарантирует, что обработка моих личных персональных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ. Я проинформирован, что ООО «Кардиоцентр» будет обрабатывать мои персональные данные как неавтоматизированным, так и автоматизированным способом обработки.

Даю свое согласие на получение уведомлений о новостях, проводимых акциях и специальных предложениях от ООО «Кардиоцентр»

по смс на номер \_\_\_\_\_  по электронной почте

Прошу сообщить результаты моих исследований (отметьте нужный вариант):

по электронной почте ;  доверенному лицу \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. доверенного лица и телефон)

не отправлять по каналам связи (я получу результаты исследований в бумажном виде).

При передаче результатов исследований по открытым каналам связи (телефон, электронная почта, факс) ООО «Кардиоцентр» не несет ответственности в случае возможного нарушения конфиденциальности передаваемой информации. Я, принимая такое решение, понимаю риск возможного нарушения конфиденциальности передаваемой информации. Данное Согласие дано на неопределенный срок. Согласие может быть прекращено по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что, давая такое Согласие, я действую своей волей и в своих интересах.

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись: **ФИО** / \_\_\_\_\_ /

**ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ**

**на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи**

Я, \_\_\_\_\_ г.р., проживающий (-ая) по адресу: \_\_\_\_\_ на основании ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" добровольно даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 апреля 2012 г. N 390н (зарегистрирован Министерством юстиции РФ 5 мая 2012 г. N 24082) (далее - Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи в ООО «Кардиоцентр».

Сотрудником Исполнителя в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 ФЗ от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства РФ, 2011, N 48, ст. 6724; 2012, N 26, ст. 3442, 3446).

Я предупрежден(-а) о возможных побочных осложнениях, обусловленных биологическими особенностями организма, о последствиях и связанными с ними риском, включая не зависящие от соблюдения применяемой технологии (т.е. о непреднамеренном причинении вреда здоровью).

Я удостоверяю, что текст моего информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство мною прочитан, мне понятно назначение данного документа, полученные разъяснения меня удовлетворяют, что подтверждаю своей подписью:

Дата: \_\_\_\_\_ Подпись: **ФИО** / \_\_\_\_\_ /

Сотрудник медицинского офиса ООО «Кардиоцентр» / \_\_\_\_\_ /

Я, \_\_\_\_\_, проживающий по адресу \_\_\_\_\_, паспорт №, выданный \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_, именуемый(-ая) в дальнейшем «Потребитель», и ООО «Кардиоцентр» в лице директора Харахашян Андрея Владимировича, действующего на основании устава и Лицензии №ЛО-61-01-006823 от 27.11.2018г. (выдана Министерством здравоохранения Ростовской области — г.Ростов-на-Дону, ул.1-ой Конной Армии, д.33, тел.: 246-30-96), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с другой стороны, составили настоящий акт о том, что работа по оказанию медицинских услуг выполнена полностью и в срок, в согласованном объеме, и принята Потребителем. Претензий к объему и качеству Потребитель не имеет.

Всего оказано медицинских услуг на сумму: **200 (Двести) руб. 00 коп.** Настоящий акт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон. Настоящий акт является неотъемлемой частью договора на оказание платных медицинских услуг № 1/1 от 23.05.2019.

**Исполнитель**  
ООО «Кардиоцентр»  
Директор Харахашян А.В. / \_\_\_\_\_ /  
М. П.

**Потребитель**  
ФИО  
/ \_\_\_\_\_ /