

До заключения договора Исполнитель в доступной форме уведомляет Заказчика (Потребителя) 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, а также о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Также Заказчик (Потребитель) уведомлен, что в случае непредставления Потребителем Информированного добровольного согласия на отдельные виды медицинского вмешательства Исполнитель в силу требований законодательства обязан отказать Потребителю в предоставлении медицинской услуги (услуг).

## ДОГОВОР ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ № 00178388

г. Воронеж  
Заказчик \_\_\_\_\_, для Потребителя \_\_\_\_\_, с одной стороны, и (ООО «МЕЛИССА+») именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице генерального директора Деминой Натальи Юрьевны, действующего на основании Устава, с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

### 1. Общие положения

#### 1.1. Основные понятия, используемые в настоящем Договоре:

- «заказчик» - физическое (юридическое) лицо, заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с настоящим Договором в пользу Потребителя. Заказчик приобретающий (заказывающий) услуги для себя является Потребителем;
- «исполнитель» - медицинская организация (ООО «МЕЛИССА+»), предоставляющая платные медицинские услуги;
- «медицинская организация» - юридическое лицо, осуществляющее в качестве основного (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии, выданной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;
- «медицинский работник» - физическое лицо, которое имеет медицинское или иное образование, квалификацию и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности;
- «лечащий врач» - врач, на которого возложены функции по организации и непосредственному оказанию пациенту медицинской помощи в период наблюдения за ним и его лечения.
- «платные медицинские услуги» - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования;
- «потребитель» - физическое лицо, являющееся участником настоящего Договора и получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с условиями Договора. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

#### 1.2. Сведения об Исполнителе:

Медицинская организация -

Адрес места нахождения -

Документ, подтверждающий факт внесения сведений о юридическом лице в ЕГРЮЛ,

Орган, осуществивший государственную регистрацию юридического лица, -

Лицензия:

Регистрационный номер лицензии: Л041-01136-36/00312563 от 06.03.2019 г.

Дата предоставления лицензии: 06.03.2019.

Лицензируемый вид деятельности: Медицинская деятельность (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково») Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности: 394077, Воронежская область, г. Воронеж, бульвар Победы, д. 13, часть нежилого встроенного помещения XIII в литере А2, назначение: нежилое, этаж 2, номера на поэтажном плане 48-59, 69-76; нежилое пристроенное помещение XIII в литере А2, этаж 3, номера на поэтажном плане: 82, 101, нежилое пристроенное помещение XIII, этаж 3, номер на поэтажном плане: 89, 100, нежилое встроенное помещение XIII в литере А2, этаж 3, номер на поэтажном плане: 90, 91, 91а, 92-96, 99, 99а, 99б, нежилое встроенное помещение XIII в литере А2, этаж 3, номер на поэтажном плане: 100а, нежилое помещение XIII в литере А2, этаж 3, номер на поэтажном плане: 98, нежилое встроенное помещение XIII в литере А2, этаж: 3 номер на поэтажном плане: 103-111 При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; медицинскому массажу; сестринскому делу в косметологии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; 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); анестезиологии и реаниматологии; дерматовенерологии; колопроктологии; косметологии; мануальной терапии; неврологии; нейрохирургии; онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии: остеопатии; оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации); пластической хирургии; рентгенологии; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; урологии; хирургии; эндокринологии; при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); анестезиологии и реаниматологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации); пластической хирургии; рентгенологии; сестринскому делу; травматологии и ортопедии: трансфузиологии; урологии; хирургии; челюстно-лицевой хирургии; при проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности.

394077, Воронежская область, г. Воронеж, ул. бульвар Победы, д. 13, часть нежилого встроенного помещения XIII в лит.А4, назначение: нежилое помещение, этаж № мансарда. При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: клинической лабораторной диагностике; при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: клинической лабораторной диагностике; при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: клинической лабораторной диагностике.

394077, Воронежская область, г. Воронеж, Коминтерновский район, бульвар Победы, дом 13, этаж: цокольный, номер на поэтажном плане: 1-14. При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной

доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии, при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; рентгенологии; При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; рентгенологии.

Наименование, адрес места нахождения и телефон лицензирующего органа - Департамент здравоохранения Воронежской области, 394006, Воронежская обл., Воронеж, ул. Красноармейская., д. 52. Тел. 8 (473) 212-61-79.

## 2. Предмет договора

2.1. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказывать Потребителю на возмездной основе медицинские услуги по своему профилю деятельности в соответствии с выданными Исполнителю лицензиями на осуществление медицинской деятельности (далее по тексту договора - «медицинские услуги», «услуги»), согласно Прейскуранту цен (тарифов) на медицинские услуги (далее - Прейскурант), действующему на момент предоставления Услуг, в соответствии с перечнем медицинских услуг, отраженных в Медицинской карте пациента (Электронной медицинской карте пациента), другой медицинской документации и (или) настоящем договоре (и приложениях к нему) (далее по тексту - Перечень), а Пациент оплатить их.

2.2. Получателем медицинской услуги в соответствии с настоящим Договором является Потребитель.

2.3. Медицинские услуги предоставляются в следующих объемах:

- в полном объеме стандарта медицинской помощи;

- по просьбе Заказчика и (или) Потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2.4. Подписанием настоящего Договора стороны подтверждают, что Исполнитель предоставил Заказчику (Потребителю), а Заказчик (Потребитель) получил в полном объеме информацию, включающую в себя сведения:

- об исполнителе;

- о перечне платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим Договором с указанием цен в рублях в соответствии с Прейскурантом;

- об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг, сроках и порядке их оплаты;

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

- о квалификации и сертификации специалистов - работников Исполнителя и др.

2.5. Заказчик (Потребитель) подтверждает, что Исполнителем:

- ознакомлен с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 г. №736; с Положением об оказании платных медицинских услуг Исполнителя, Положением об организации работы с обращениями граждан и проведению личного приема граждан у Исполнителя и др.;

- проинформирован о возможности получения медицинской услуги бесплатно в объеме и на условиях, предусмотренных Программой государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи и Территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Воронежской области. С учетом этой информации подписав настоящий Договор, Потребитель подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

\_\_\_\_\_  
ФИО

\_\_\_\_\_  
подпись Потребителя

## 3. Права и обязанности Сторон

### 3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1 оказать медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения, в полном объеме в соответствии с настоящим Договором. Качество медицинских услуг должно соответствовать требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида;

3.1.2 предоставить Заказчику (Потребителю) достоверную, доступную информацию о предоставляемых услугах;

3.1.3 предоставить Потребителю (законному представителю Потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

- о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения;

- об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

Данная информация может быть предоставлена также Заказчику (по его требованию) при наличии письменного согласия Потребителя на разглашение (предоставление) Заказчику сведений, составляющих врачебную тайну;

3.1.4 обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления медицинских услуг по настоящему Договору. Вести всю необходимую медицинскую документацию, в установленном действующим законодательством Российской Федерации порядке (амбулаторную карту и т.д.);

3.1.5 в случае обнаружения заболеваний у Потребителя, о которых ему не было известно при подписании настоящего Договора, предложить методы дальнейшей диагностики и лечения с учетом имеющихся у Потребителя противопоказаний;

3.1.6 предупредить Потребителя о необходимости предоставления дополнительных услуг, в случае, если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим Договором.

### 3.2. Заказчик обязуется:

3.2.1 оплатить предоставленные Исполнителем медицинские услуги по цене в порядке и сроки, определенные настоящим Договором и Прейскурантом;

3.2.2 предоставить Исполнителю полную информацию и документы (копии документов), касающихся состояния здоровья Потребителя, которыми он располагает на момент заключения настоящего Договора и в течение его действия;

3.2.3 в случае окончательного отказа от медицинских услуг (части услуг) Исполнителя, уведомить последнего об этом в письменной форме. Исполнитель обращает внимание Заказчика на то, что в процессе осуществления медицинской услуги за Потребителем сохраняется право на отказ от медицинского вмешательства, которое оформляется записью в медицинской документации, подписывается Потребителем и медицинским работником.

### 3.3. Потребитель обязуется:

3.3.1 предоставить Исполнителю (медицинскому работнику) данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не Исполнителем (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 лечения;

3.3.2 выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации медицинских работников. При предоставлении медицинских услуг

сообщать Исполнителю (медицинскому работнику) сведения о любых изменениях самочувствия;

3.3.3 отказаться на весь период предоставления медицинских услуг по настоящему Договору, от употребления наркотиков и лекарств, их содержащих, психотропных препаратов (без назначения медицинского работника), алкогольсодержащих напитков. Не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с медицинским работником Исполнителя употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав и т. д.;

3.3.4 соблюдать график приема медицинских работников по настоящему Договору, а также внутренний режим нахождения в медицинской организации Исполнителя, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности;

3.3.5 при возникновении связанных с лечением вопросов и (или) осложнений, любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг, включая обращение и (или) непредвиденную госпитализацию в другую медицинскую организацию, незамедлительно сообщать об этом лечащему врачу или администратору Исполнителя;

3.3.6 в случае окончательного отказа от медицинских услуг (части услуг) Исполнителя, уведомить последнего об этом в письменной форме или дать соответствующую расписку;

3.3.7 возместить Исполнителю убытки в случае причинения Потребителем ущерба имуществу Исполнителя.

#### **3.4. Исполнитель имеет право:**

3.4.1 самостоятельно (по согласованию с Заказчиком (Потребителем)) решать вопросы, связанные с выбором методов диагностики и лечения, которые Исполнитель сочтет оптимальными в определенной клинической ситуации. При необходимости привлекать для оказания медицинских услуг сторонних исполнителей и соисполнителей. В случае возникновения угрозы жизни и здоровья Потребителя, а также в иных неотложных ситуациях, действуя в условиях крайней необходимости, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, и оказания медицинской помощи, в том числе не предусмотренных настоящим Договором;

3.4.2 для уточнения диагноза и выбора оптимального плана лечения направить Потребителя к другому специалисту. Ответственность за невыполнение этой рекомендации несет Потребитель. В случае, если Потребитель отказывается посещать дополнительных специалистов, Исполнитель, на основании заключения лечащего врача, имеет право отказаться от оказания услуг по настоящему Договору, в связи с отсутствием полной и достоверной информации для принятия решения о диагнозе и избрания плана лечения;

3.4.3 при необходимости в ходе предоставления услуги согласовать с Потребителем график приемов (посещений) в соответствии с планом лечения Потребителя. В случае нарушения Потребителем согласованного графика, Исполнитель не несет ответственности за нарушение сроков предоставления услуг Потребителю. График приемов (посещений) отражается в плане лечения, медицинской карте Потребителя или ином самостоятельном документе, согласованном с Потребителем. Исполнитель вправе по согласованию с Потребителем (в том числе устно, по телефону) вносить изменения в график приемов (посещений), не меняя при этом общий срок предоставления услуг, установленный настоящим Договором;

3.4.4 в случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день назначенного приема по согласованию с Потребителем направить последнего к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации;

3.4.5 отказаться от предоставления услуг Потребителю в случаях:

- выявления противопоказаний у Потребителя;
- наличие задолженности по оплате ранее оказанной медицинской услуги;
- в случае неоднократного невыполнения Потребителем (два и более раз) рекомендаций и назначений медицинских работников Исполнителя (специалистов);
- нахождения Потребителя в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения;
- если действия Потребителя угрожают жизни и здоровью работников Исполнителя, других пациентов, третьих лиц;
- требования Потребителя об оказании медицинских услуг, которые могут нанести вред его жизни, здоровью, третьих лиц;
- опоздания Потребителя на прием более 10 минут от назначенного времени;
- при отказе Потребителя дать 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;

3.4.6 в течение действия настоящего Договора вносить изменения в Прейскурант в отношении стоимости медицинских услуг, о чем заблаговременно информирует Потребителя любым доступным способом. Размещение на сайте нового Прейскуранта цен признается сторонами надлежащим уведомлением Потребителя об изменениях стоимости медицинских услуг в Прейскурант. В случае оплаты Потребителем услуг к моменту изменения Прейскуранта цен последний имеет право на получение услуг по ценам, установленным до соответствующего изменения;

3.4.7 когда Потребителю необходимы лабораторные исследования, Исполнитель проводит забор материала от Потребителя, осуществляет его подготовку и организует их выполнение в других лабораториях по договорам. В частности, указанные лабораторные исследования в интересах Исполнителя могут производить: ООО «Джалин» (394077, г. Воронеж, бульвар Победы, д.13) и др.;

3.4.8 в целях исполнения настоящего Договора (в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и в целях оказания медицинских услуг, включая при этом обработку сведений в автоматизированной информационной системе; получение информационного обеспечения о деталях оказываемых услуг (в том числе временных) и предоставление информации о товарах и услугах, которые могут представлять интерес для Заказчика (Потребителя), через средства связи (смс сообщения, электронную почту); участие в проводимых исследованиях, в том числе удовлетворенность качеством предоставленных услуг; для передачи результатов оказания Заказчику (Потребителю) медицинских услуг (в том числе анализов) по каналам связи, включая передачу на адрес электронной почты и т.п.), - Исполнитель, являясь лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным сохранять врачебную тайну, - вправе обрабатывать самостоятельно или с привлечением иного лица, руководствуясь п. 4 ч. 2 ст. 10 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», предоставленные Заказчиком (Потребителем) персональные данные фамилия, имя, отчество, пол, месяц, год, дата, место рождения, адрес места регистрации и (или) места жительства, место работы (учебы), профессия, данные паспорта и (или) свидетельства о рождении/усыновлении /удочерении или иного документа удостоверяющего личность), данные страхового полиса ОМС (ДМС), номер контактного телефона или сведения о других способах связи, сведения о состоянии здоровья, диагнозе (заболеваниях), сведения о факте обращения за оказанием медицинской помощи, о диагностических мероприятиях, о назначенном и проведенном лечении, данных рекомендациях и иные сведения, полученные при медицинском обследовании и лечении путем совершения любого действия (операции) или совокупности действий (операций), в том числе сбора, записи, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), извлечения, использования, передачи (распространения, предоставления, доступа), обезличивания, блокирования, удаления, уничтожения с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, при этом гарантирует, что обработка указанных личных данных осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ. Ввиду того, что Исполнитель входит в число медицинских клиник, работающих под товарным знаком «ПЕРЕСВЕТ» (правообладатель - ООО «Гармония» (юридический адрес: г. Воронеж, бульвар Победы, д. 13) на основании договорных отношений, персональные данные Заказчика (Потребителя) могут обрабатываться как указанным юридическим лицом, так и могут быть предоставлены в ограниченном формате для идентификации действующих пациентов, уже получавших услуги Исполнителя, в целях упрощения процедуры оказания медицинских услуг при обращении за их получением к следующим юридическим лицам: ООО «Джалин» (юридический адрес: Воронежская область, Г.О. ГОРОД ВОРОНЕЖ, Г ВОРОНЕЖ, Б-Р ПОБЕДЫ, Д. 13, ОФИС 3); ООО «Стандарт-МВС» (юридический адрес: 394077, ВОРОНЕЖСКАЯ ОБЛАСТЬ, ВОРОНЕЖ ГОРОД, ПОБЕДЫ БУЛЬВАР, ДОМ 13, ОФИС 1) ООО «МЕЛИССА» (юридический адрес: юридический адрес: 394077, ВОРОНЕЖСКАЯ ОБЛАСТЬ, ВОРОНЕЖ ГОРОД, ПОБЕДЫ БУЛЬВАР, ДОМ 13, Ч НЕЖ ВСТР ПОМ XII, ОФИС 1) и иным медицинским организациям, работающих под товарным знаком «ПЕРЕСВЕТ»), а также предоставления Заказчику (Потребителю) скидок и бонусов в рамках внутренних программ лояльности данных клиник. В рамках реализации п.

3.4.7 настоящего договора Исполнитель вправе предоставить вместе с забранным биоматериалом в качестве сопроводительной информации ограниченные персональные данные (ФИО, год, месяц, дата рождения, возраст, пол) указанному в п. 3.4.7 лицу (лицам) в целях качественного оказания Заказчику (Потребителю) медицинских услуг в рамках настоящего Договора. Исполнитель вправе поручить обработку персональных данных иным третьим лицам только при наличии отдельного письменного согласия за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством. Исполнитель обрабатывает предоставленные Заказчиком (Потребителем) персональные данные до достижения целей их обработки, установленных действующим законодательством РФ. Заказчик (Потребитель) вправе обратиться с письменным заявлением к Исполнителю с целью отзыва согласия на обработку персональных данных, однако Исполнитель вправе продолжить обработку персональных данных без согласия при наличии оснований, указанных в пунктах 2-11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», или в иных целях, предусмотренных действующим законодательством;

3.4.9 подписывая настоящий Договор, Заказчик (Потребитель) подтверждает, что все указанные данные верны, в том числе Заказчик (Потребитель) подтверждает, что указанная контактная информация (сведения о способах связи) является верной и актуальной (в частности, адрес регистрации, адрес электронной почты, номер телефона, т.к. они используются для идентификации Заказчика (Потребителя) при дистанционном взаимодействии, включая исходящие звонки и сообщения Исполнителя с использованием контактной информации, указанной Заказчиком (Потребителем). При этом Заказчик (Потребитель) берет на себя полную ответственность за указание им (ею) некорректных, неверных, неактуальных, нарушающих действующее законодательство данных, а также за своевременное информирование Исполнителя для внесения изменений в ранее предоставленные сведения с целью поддержания их Исполнителем в актуальном состоянии;

3.4.10 в целях, в частности: обеспечения антитеррористической и противопожарной защиты здания и помещений, работников, посетителей и пациентов; предотвращения и минимизации рисков несанкционированного проникновения; пресечения противоправных действий и сохранности имущества; повышение качества оказываемых услуг и обслуживания пациентов; пресечения нарушений прав граждан - вести на своей территории и по периметру ее контролируемой зоны видеонаблюдение, о чем уведомляет Заказчика (Потребителя);

3.4.11 в случаях крайней производственной необходимости, в целях проведения расширенных консультаций (врачебный консилиум) по вопросам оказания отдельных платных медицинских услуг, повышения качества их оказания и достижения наилучшего результата для Заказчика (Потребителя) и исключительно в его интересах Исполнитель оставляет за собой право обмениваться по каналам связи в зашифрованном виде информацией об отдельных моментах оказания Заказчику (Потребителю) платных медицинских услуг лицам, указанным в п. 3.4.8. настоящего Договора;

3.4.12 не приступать к оказанию услуг до оплаты Заказчиком их стоимости в случае получения услуг Потребителем в рамках Программы комплексного медицинского обслуживания.

3.4.13 Заказчик (Потребитель) также проинформирован, что в рамках исполнения настоящего Договора Исполнитель вправе в целях повышения качества оказываемых услуг и обслуживания пациентов вести аудиозапись приема пациентов и оказания иных платных медицинских услуг.

### **3.5. Потребитель имеет право:**

3.5.1 на качественную и безопасную медицинскую помощь (услугу), а также соблюдение иных прав, предусмотренных действующим законодательством;

3.5.2 на отказ от получения медицинских услуг с возмещением Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по настоящему Договору;

3.5.3 на получение доступной, достоверной информации об Исполнителе, о предоставляемой медицинской услуге;

3.5.4 на отказ от определенных видов медицинских вмешательств, включенных 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.

## **4. Условия и порядок предоставления услуг**

4.1. Перед получением услуги Заказчик (Потребитель) ознакомлен администратором Исполнителя в устной форме с перечнем предоставляемых платных медицинских услуг, со стоимостью предоставляемых услуг в соответствии с прейскурантом цен Исполнителя, с указанной информацией Заказчик (Потребитель) также может ознакомиться на сайте Исполнителя в информационно телекоммуникационной сети «Интернет».

4.2. Перечень платных медицинских услуг, их стоимость указываются в приложениях к настоящему Договору (в том числе в актах оказания медицинских услуг).

4.3. Срок начала предоставления (оказания) конкретной услуги определяется датой и временем обращения Потребителя к Исполнителю. Сроки предоставления (оказания) конкретных услуг, проведения лечения определяются и конкретизируются по соглашению с Потребителем, исходя из периода, необходимого для выполнения предусмотренных регламентирующими медицинскую деятельность нормативными документами, профилактических, диагностических и лечебных мероприятий; общего соматического статуса пациента; его психоэмоционального состояния; наличия у него и у медицинского работника Исполнителя свободного времени, остроты клинической ситуации. Количество приемов определяется индивидуально.

## **5. Стоимость и порядок оплаты услуг**

5.1. Стоимость медицинских услуг определяется на основании Прейскуранта цен Исполнителя, действующего на дату оказания конкретной услуги.

5.2. Общая стоимость медицинских услуг определяется исходя из оказанных Исполнителем Потребителю конкретных медицинских услуг в соответствии с перечнем, содержащимся в Прейскуранте цен.

5.3. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется Заказчиком (Потребителем) путем предварительной 100% оплаты наличными либо безналичными средствами, согласно утвержденному Прейскуранту объема оказываемых услуг. Возможна авансовая система оплаты услуг Исполнителя по настоящему Договору. Иной порядок оплаты может определяться приложениями к настоящему Договору. В случае если сторонами согласован иной порядок оплаты услуг, то окончательная стоимость оказанных медицинских услуг оплачивается Заказчиком (Потребителем) не позднее дня проведения последней медицинской манипуляции.

5.4 Потребителю в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)).

5.5. При наличии у Потребителя полиса добровольного медицинского страхования и направления от Страховщика, обязательства по оплате предоставленных Потребителю (Застрахованному лицу) услуг возлагаются на Страховщика в объеме страхового покрытия, указанного в страховом Полисе Потребителя (Застрахованного лица) (денежного лимита и перечня страховых случаев). Обязательство по оплате предоставленных Исполнителем услуг Потребителю (Застрахованному лицу) сверх размеров страхового покрытия и медицинских услуг, не являющихся страховым случаем по программе добровольного медицинского страхования Потребителя (Застрахованного лица) лежит на Потребителе.

5.6. Если Потребитель получает медицинские услуги в рамках договора, заключенного Исполнителем с организацией-работодателем, то обязательство по оплате предоставленных Потребителю услуг лежит на организации-работодателе в рамках данного договора. Если Потребителю необходимы дополнительные медицинские услуги, не предусмотренные указанным выше договором с организацией-работодателем, то Потребитель оплачивает их самостоятельно.

5.7. Общая стоимость медицинских услуг, получаемых Потребителем по настоящему Договору в рамках Программы комплексного медицинского обслуживания, указывается в этой программе, являющейся приложением к настоящему Договору. Расчет за медицинские услуги, получаемые в рамках Программы комплексного медицинского обслуживания, производится Заказчиком (Потребителем) единовременным платежом в течение одного календарного дня со дня подписания приложения к настоящему Договору, содержащего указанную Программу, но в любом случае до начала оказания услуг в рамках Программы. В случае досрочного прекращения оказания услуг по Программе комплексного медицинского обслуживания, Заказчику (Потребителю) возвращается сумма денежных средств, уплаченных им по данной программе за вычетом стоимости фактически оказанных ему в рамках Программы медицинских услуг. При этом стоимость фактически оказанных в рамках Программы медицинских услуг определяется в соответствии с ценами, указанными в Прейскуранте, действующем у Исполнителя на момент прекращения оказания услуг по Программе комплексного медицинского обслуживания.

5.8. В случае письменного отказа Заказчика (Потребителя) от получения услуг при условии их оплаты авансовым платежом до момента их фактического предоставления Заказчику (Потребителю) и фактического непредставления Исполнителем этих услуг), Исполнитель осуществляет возврат авансового платежа в полном размере в течение 5 (пяти) банковских дней с даты расторжения настоящего Договора в наличном или безналичном порядке. В иных случаях отказа Заказчика (Потребителя) от предоставления медицинских услуг, Заказчик (Потребитель) оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

## **6. Ответственность сторон**

6.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.2. Исполнитель не несет ответственности перед Потребителем в случае:

6.2.1 досрочного расторжения договора по инициативе Заказчика (Потребителя) при наличии начатого лечения;

6.2.2 осложнений по причине неявки или несвоевременной явки Потребителя на прием или контрольный осмотр;

6.2.3 несоблюдения Потребителем рекомендаций, данных медицинским работником Исполнителя;

6.2.4 развития аллергических реакций у Потребителя на определенные вещества, не отмечавшиеся ранее (не указанные Потребителем (Заказчиком));

6.2.5 не достижения функционального и клинического эффекта в случае, если Потребитель был предупрежден при поступлении на лечение о том, что такой эффект в его случае будет достигнут лишь после проведения полного курса лечения, однако полный курс лечения не был завершен Исполнителем по инициативе Заказчика (Потребителя);

6.2.6 оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях предоставления Потребителем неполной и (или) недостоверной информации о своем здоровье, либо если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Потребителем (Заказчиком) условий настоящего Договора;

6.2.7 наступления осложнений, если медицинская услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований, в связи с тем, что побочные эффекты и осложнения, перечисленные в настоящем пункте, возникают вследствие биологических особенностей организма и используемая технология оказания платной медицинской услуги не может полностью исключить их вероятность.

6.3. Потребитель предупрежден о следующем:

6.3.1 сокращение от Исполнителя имеющихся у него хронических и инфекционных заболеваний освобождает Исполнителя от ответственности в случае наступления осложнений, вызванных данными заболеваниями.

6.3.2 Потребитель знает и осознает вероятность (но не обязательность) с учетом конкретной технологии выполнения медицинской услуги побочных эффектов медицинского вмешательства и осложнений, что может причинить вред здоровью Потребителя.

## **7. Срок действия договора. Порядок изменения, расторжения Договора**

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания Сторонами Договора и действует в течение 1 (одного) года. Если за один месяц до истечения срока действия настоящего Договора ни одна из Сторон не заявит в письменном виде о его расторжении, Договор признается продленным на прежних условиях сроком на один год. В порядке, установленном настоящим пунктом, Договор может продлеваться неограниченное число раз.

7.2. Настоящий договор может быть изменен или расторгнут по соглашению сторон, выраженному в письменной форме, а также в иных случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

7.3. Заказчик вправе досрочно, в одностороннем порядке отказаться от исполнения настоящего Договора, при условии письменного уведомления Исполнителя. Договор считается расторгнутым по истечении 10 (календарных) дней с даты получения Исполнителем соответствующего уведомления.

7.4. Действие настоящего Договора прекращается в случаях:

- ликвидации Исполнителя;

- принятия судом решения о признании настоящего Договора недействительным;

- по соглашению сторон, совершенному в письменной форме по инициативе любой из них;

- отказа Заказчика (Потребителя) после заключения настоящего Договора от получения медицинских услуг. Отказ Заказчика (Потребителя) от получения медицинских услуг по настоящему Договору оформляется в письменной форме и направляется Исполнителю.

7.5. Во всех случаях расторжения настоящего Договора Стороны обязаны в течение 5 банковских дней произвести взаимные расчеты, связанные с исполнением настоящего Договора, в том числе и возмещает убытки, которые могут возникнуть в результате прекращения договорных отношений в соответствии с действующим законодательством РФ.

## **8. Конфиденциальность**

8.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности информации, полученной при исполнении условий настоящего Договора. Передача информации третьим лицам или иное разглашение информации признанной по настоящему Договору конфиденциальной, может осуществляться только с письменного согласия другой стороны. С согласия Потребителя или его законного представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, указанным Потребителем или его законным представителем.

8.2. Конфиденциальной по настоящему Договору признается информация:

- составляющая врачебную тайну;

- о персональных данных;

- об использовании согласованных и разрешенных законодательством РФ медицинских технологий и иной интеллектуальной собственности медицинского учреждения

## **9. Прочие условия**

9.1. Подписанием настоящего договора Заказчик (Потребитель) выражает свое согласие на получение от Исполнителя сведения об оказанной медицинской помощи и рекламных материалов, связанных с продвижением услуг Исполнителя, информирование о услугах Исполнителя и получение информации связанную с исполнением настоящего Договора, путем осуществления прямых контактов с использованием всех средств связи, включая, но не ограничиваясь: почтовая рассылка, СМС-рассылка, голосовая рассылка, рассылка электронных писем, рассылка с использованием мессенджеров и мобильных приложений на номер телефона, адреса электронной почты, почтового адреса, указанных в настоящем Договоре. Настоящим Заказчик (Потребитель) дает согласие на указанное в настоящем пункте информирование: да / нет (ненужное зачеркнуть).

Настоящим прошу направлять мне результаты моих лабораторных анализов на электронную почту - \_\_\_\_\_ (указать адрес электронной почты).

При этом я проинформирован(-а) Исполнителем о том, что электронная почта является открытым ненадежным источником информации и не защищается Исполнителем. За несанкционированный доступ к указанной мной электронной почте третьих лиц, а равно за доступ к моим персональным данным, сведениям, составляющим врачебную тайну, утечку информации. Исполнитель ответственности не несет, и я настоящим принимаю на себя все возможные риски, связанные с несанкционированным доступом к электронной почте (персональным данным, сведениям, составляющим врачебную тайну) третьих лиц.

\_\_\_\_\_  
ФИО

\_\_\_\_\_  
подпись Потребителя

9.2. Споры и разногласия сторон, связанные с неисполнением, либо с ненадлежащим исполнением своих обязательств подлежат разрешению в досудебном порядке путем переговоров между Сторонами. Если стороны не придут к соглашению, споры рассматриваются в порядке, определенном действующим законодательством Российской Федерации.

9.3. Признание недействительным одного или нескольких положений настоящего Договора не влечет за собой признание недействительным всего Договора.

9.4. Все остальное, что не урегулировано настоящим Договором, регулируется законодательством Российской Федерации.

9.5. Стороны обязуются оперативно извещать друг друга об изменении своего адреса, телефонов, e-mail, банковских реквизитов, телефонов диспетчерских служб, информации о представителях.

9.6. Стороны договариваются, что при подписании настоящего Договора Исполнитель вправе использовать факсимильное воспроизведение подписи с помощью средств механического копирования (факсимиле), являющегося аналогом собственноручной подписи и имеющего юридическую силу.

9.7. Настоящий Договор составлен и подписан сторонами в 3 (трех) экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй у Заказчика, третий - у Потребителя, если Заказчик и Потребитель - одно и то же лицо, договор заключается в 2-х (двух) экземплярах.

#### 10. Юридические адреса и банковские реквизиты Сторон

Исполнитель: ООО «МЕЛИССА+» Юридический адрес: г. Воронеж, ул.Бульвар Победы, д.13, оф.2 Адреса мест осуществления медицинской деятельности: 394077, Воронежская область, Воронеж, бульвар Победы, д.13 ИНН/КПП 3662209497 / 366201001 ОГРН 1143668050888 Расчетный счет 40702810820510009689 БИК 042007738 Филиал «Центральный» Банка ВТБ (ПАО) г. Москва Кор счет 30101810100000000738  Генеральный директор _____ / Демина Наталья Юрьевна/	Заказчик: ФИО _____ Паспорт серия: Контактный телефон E-mail:  Подпись _____ ФИО/ _____ / _____  Потребитель: ФИО _____ Паспорт серия: Контактный телефон E-mail:  Подпись _____ ФИО/ _____ / _____
--	---