

УВЕДОМЛЕНИЕ О ПОСЛЕДСТВИЯХ НЕСОБЛЮДЕНИЯ РЕКОМЕНДАЦИЙ

Настоящим Общество с ограниченной ответственностью «РЕКАМЕДИКА» (далее — «ИСПОЛНИТЕЛЬ»), в лице директора Коноваловой А.Б., действующего на основании Устава, уведомляет: Гражданина(ку) _____

(далее — «ПОТРЕБИТЕЛЬ»), о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) «ИСПОЛНИТЕЛЯ», в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья «ПОТРЕБИТЕЛЯ» - физического лица, имеющего намерение получить платные медицинские услуги либо получающего платные медицинские услуги лично в соответствии с Договором.

Подтверждение со стороны «ПОТРЕБИТЕЛЯ»:

1. Я подтверждаю, что до заключения Договора на предоставление медицинских услуг в доступной форме ознакомлен(-а) и уведомлен(-а) о возможных последствиях несоблюдения рекомендаций медицинских работников и режима лечения.

2. Я обязуюсь строго выполнять все предписания лечащего врача, соблюдать график приёма лекарственных препаратов, режим ограничений, а также своевременно являться на запланированные медицинские осмотры и процедуры.

3. Мне разъяснено, что сокрытие информации о состоянии моего здоровья (аллергиях, хронических заболеваниях, приёме сторонних медикаментов) или нарушение медицинских предписаний снимает с «ИСПОЛНИТЕЛЯ» ответственность за неблагоприятный исход лечения.

Подпись / ФИО

Дата: «____» _____ 202__ г.

_____/ Коновалова А.Б.

Время: ____ час. ____ мин.

ДОГОВОР НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

г. Краснодар

«____» _____ 20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «РЕКАМЕДИКА», именуемое в дальнейшем «ИСПОЛНИТЕЛЬ», в лице _____ занимающего(-ей) должность _____ действующего (-ей) на основании доверенности № _____ выданной «____» _____ 2026 года (адрес юридического лица в пределах его места нахождения: 350042, Краснодарский край, город Краснодар, ул. Колхозная, д. 5/1, помещ. 11114 ОГРН 1232300057923, ИНН 2311355521; лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л041-01126-23/03771740, дата предоставления лицензии — 18.11.2025, лицензирующий орган — Министерство здравоохранения Краснодарского края; срок действия – бессрочно, перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, в соответствии с лицензией, по адресу места осуществления лицензируемого вида деятельности (350042, Краснодарский край, городской округ город Краснодар, г. Краснодар, ул. Колхозная, д. 5/1, помещ. 11114): 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: вакцинации (проведению профилактических прививок), медицинскому массажу, сестринскому делу, сестринскому делу в косметологии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, терапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: 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, гастроэнтерологии, дерматовенерологии, диетологии, кардиологии, косметологии, неврологии, нефрологии, онкологии, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), психиатрии, пульмонологии, ревматологии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, функциональной диагностике, эндокринологии; при проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности с одной стороны, и _____, паспорт гражданина _____, серия _____, номер _____

фамилия, имя, отчество (при наличии) – полностью

выдан _____ дата выдачи «____» _____ года, код подразделения _____ - _____, именуемый (ая) в дальнейшем «ПОТРЕБИТЕЛЬ»/ «ПАЦИЕНТ», с другой стороны, совместно именуемые «СТОРОНЫ», заключили настоящий договор (далее по тексту – «Договор») о нижеследующем.

1. ПРЕДМЕТ И ЦЕЛЬ ДОГОВОРА. ПЕРЕЧЕНЬ, СТОИМОСТЬ, СРОКИ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ. УСЛОВИЯ И СРОКИ ОЖИДАНИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

1.1. Все термины, используемые в настоящем Договоре, соответствуют определениям из Постановления Правительства Российской Федерации от 30 мая 2026 г. № 659 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг".

«Потребитель» - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. (далее по тексту – «ПАЦИЕНТ»)

1.2. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» обязуется по желанию и с согласия «ПАЦИЕНТА», руководствуясь медицинскими показаниями, предоставлять «ПАЦИЕНТУ» платные медицинские услуги по диагностике, профилактике, лечению имеющегося(ихся) заболевания(ний), состояния(ний), реабилитации, консультированию, а также иные услуги, направленные на достижение цели Договора, а «ПАЦИЕНТ» обязуется оплачивать предоставленные платные медицинские услуги в порядке, установленном настоящим Договором и сметой (твердой или приблизительной).

1.3. Цель договора – диагностика состояния «ПАЦИЕНТА» в виде определения диагноза, выбора мероприятий по лечению «ПАЦИЕНТА» и (или) контроля за осуществлением этих мероприятий, а также предоставление медицинских услуг для сохранения, продления, повышения качества жизни «ПАЦИЕНТА», восстановления, улучшения, поддержания его здоровья.

Достижение цели договора зависит не только от совокупности необходимых, достаточных, добросовестных, целесообразных и профессиональных действий «ИСПОЛНИТЕЛЯ», но и от встречных со стороны «ПАЦИЕНТА» действий, направленных на содействие «ИСПОЛНИТЕЛЮ» в предоставлении качественной медицинской услуги.

1.4. Основанием для предоставления медицинских услуг «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» является обращение «ПАЦИЕНТА», и информированного добровольного согласия ПАЦИЕНТА на медицинское вмешательство, оформленного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

1.5. Договор является рамочным по смыслу ст. 429.1 Гражданского кодекса РФ и определяет общие условия предоставления услуг «ПАЦИЕНТУ». Конкретные условия предоставления медицинских услуг определяются в смете (твердой или приблизительной), являющейся неотъемлемой частью настоящего Договора.

1.6. Перечень, стоимость и срок предоставления конкретных медицинских услуг, предоставляемых «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» «ПАЦИЕНТУ» в рамках действия Договора, определяются исходя из объёмов медицинской помощи, определяются исходя из объема медицинской помощи и указываются в смете (твердой или приблизительной), являющейся неотъемлемой частью настоящего Договора. Стоимость медицинских услуг определяется в соответствии с Прейскурантом ИСПОЛНИТЕЛЯ, действующим на момент подписания соответствующей сметы. ПАЦИЕНТ до заключения Договора имеет возможность ознакомиться с Прейскурантом непосредственно по адресу места осуществления медицинской деятельности ИСПОЛНИТЕЛЯ, а также на официальном сайте ИСПОЛНИТЕЛЯ (<https://rekamedika.ru/>). Смете (твердая или приблизительная) является неотъемлемой частью Договора.

1.7. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг возникает необходимость предоставления за плату медицинской услуги, не предусмотренной соответствующей сметой к Договору, ИСПОЛНИТЕЛЬ до ее оказания информирует ПАЦИЕНТА о необходимости предоставления такой услуги и ее стоимости. Наименование дополнительной медицинской услуги, ее стоимость и срок предоставления согласовываются СТОРОНАМИ в смете (твердой или приблизительной) / акте к настоящему Договору.–

1.8. Расчёты за предоставленные медицинские услуги проводятся «ПАЦИЕНТОМ» в полном объеме после их предоставления, если иной порядок оплаты не предусмотрен настоящим Договором или соответствующей сметой к настоящему Договору. Оплата производится наличными денежными средствами, банковской картой, посредством Системы быстрых платежей (СБП), платежной ссылки либо иным согласованным СТОРОНАМИ безналичным способом.

1.9. «ПАЦИЕНТ» вправе внести денежные средства в качестве аванса в счет оплаты медицинских услуг, которые будут предоставлены «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» в будущем. Аванс вносится способами, предусмотренными п. 1.8 настоящего Договора, и учитывается на лицевом счете «ПАЦИЕНТА». По мере предоставления медицинских услуг сумма аванса засчитывается в счет их оплаты полностью или в соответствующей части. Неиспользованная и не зачтенная в счет оплаты предоставленных медицинских услуг сумма аванса подлежит возврату «ПАЦИЕНТУ» по его требованию. При отказе «ПАЦИЕНТА» от исполнения Договора или от конкретной медицинской услуги «ИСПОЛНИТЕЛЬ» вправе удержать из суммы аванса документально подтвержденные фактически понесенные расходы, непосредственно связанные с исполнением соответствующего обязательства.

1.10. «ПАЦИЕНТ» может приобрести «курс» медицинских услуг (программу, абонемент) со скидкой, утверждённой в Прейскуранте или в других документах, утверждённых администрацией «ИСПОЛНИТЕЛЯ». В случае прерывания «ПАЦИЕНТОМ» курса приобретённых услуг, ему возмещается стоимость услуг, которые не были предоставлены «ИСПОЛНИТЕЛЕМ», при отказе «ПАЦИЕНТА» от дальнейшего получения услуг возврат денежных средств осуществляется за вычетом фактически понесённых «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» расходов, связанных с исполнением обязательств по Договору.

1.11. На оказание платных медицинских услуг, предусмотренных Договором, может быть составлена твердая или приблизительная смета. По требованию ПАЦИЕНТА или ИСПОЛНИТЕЛЯ составление сметы является обязательным. В случае подготовки Сметы – данная Смета является неотъемлемой частью Договора.

1.12. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается в соответствии с Положениями об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи. Платные медицинские услуги предоставляются с учетом номенклатуры медицинских услуг и могут оказываться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо по просьбе ПАЦИЕНТА в виде отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

1.13. Сроки ожидания начала предоставления медицинских услуг, а также сроки непосредственного предоставления медицинских услуг определяются по соглашению СТОРОН и указываются в соответствующей смете (твердой или приблизительной) к Договору. Согласованные дата и время приема дополнительно фиксируются в медицинской информационной системе «ИСПОЛНИТЕЛЯ». Срок ожидания начала предоставления медицинской услуги составляет не более 30 (тридцати) календарных дней после факта обращения «ПАЦИЕНТА» к «ИСПОЛНИТЕЛЮ», если СТОРОНАМИ не согласованы более поздние дата и время оказания услуги либо иной срок не обусловлен медицинскими показаниями или состоянием здоровья «ПАЦИЕНТА». При курсовом или поэтапном предоставлении медицинских услуг сроки оказания соответствующих услуг (этапов) определяются с учетом медицинских показаний, состояния здоровья «ПАЦИЕНТА», результатов обследований и периода, необходимого для восстановления после отдельных этапов лечения, и указываются в соответствующей смете (твердой или приблизительной), а даты отдельных этапов могут дополнительно фиксироваться в плане лечения и медицинской документации «ПАЦИЕНТА». При выявлении противопоказаний, необходимости проведения дополнительного обследования, изменении состояния здоровья «ПАЦИЕНТА», несоблюдении им требований по подготовке к медицинской услуге либо при наличии иных обстоятельств, влияющих на безопасность или качество медицинской помощи, срок предоставления соответствующей медицинской услуги может быть перенесен. Новый срок согласовывается СТОРОНАМИ дополнительно.

1.14. Медицинская помощь в экстренной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни «ПАЦИЕНТА», оказывается безотлагательно и без взимания платы с «ПАЦИЕНТА» в соответствии с законодательством Российской Федерации.

1.15. Медицинские услуги предоставляются по адресам мест осуществления лицензируемого вида деятельности: 350042, Краснодарский край, городской округ город Краснодар, г. Краснодар, ул. Колхозная, д. 5/1, помещ. 11114 в дни и часы работы помещения «ИСПОЛНИТЕЛЯ», которые устанавливаются «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» и доводятся до сведения «ПАЦИЕНТУ».

1.16. Предоставление услуг по Договору происходит в порядке предварительной записи «ПАЦИЕНТА» на приём. Предварительная запись «ПАЦИЕНТА» на приём осуществляется непосредственно у администратора «ИСПОЛНИТЕЛЯ», по телефону 8 (909) 448-77-53, посредством сервиса MedTochka либо иным используемым «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» способом предварительной записи. В случаях необходимости оказания медицинской помощи в экстренной форме медицинская помощь

оказывается без предварительной записи.

2. ОБЯЗАТЕЛЬСТВА СТОРОН

2.1. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» обязан:

2.1.1. Провести лечение «ПАЦИЕНТА» в соответствии с предварительным диагнозом, планом лечения и Положениями об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, исходя из специфики каждого конкретного индивидуального случая пациента.

2.1.2. Предоставлять «ПАЦИЕНТУ» 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 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.

2.1.3. Поручить предоставление платных медицинских услуг специалисту «ИСПОЛНИТЕЛЯ», который обязан обеспечить качественные и наиболее безболезненные методы лечения «ПАЦИЕНТА» в соответствии с медицинскими показателями.

2.1.4. Нести ответственность согласно законодательству РФ в случае неисполнения или некачественного исполнения своих обязательств при наличии своей вины.

2.1.5. Соблюдать неразглашение факта обращения за медицинской помощью (врачебную тайну), состояния здоровья «ПАЦИЕНТА», диагноза его заболевания и иных конфиденциальных сведений, полученных «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» при предоставлении медицинских услуг, включая фотоснимки, кроме случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации, или письменного разрешения «ПАЦИЕНТА».

2.1.6. В случае непредвиденного отсутствия медицинского работника, к которому записан «ПАЦИЕНТ», предложить «ПАЦИЕНТУ» предоставление медицинской услуги другим медицинским работником соответствующего профиля с согласия «ПАЦИЕНТА» либо согласовать с ним новую дату и время приема.

2.2. «ПАЦИЕНТ» обязан:

2.2.1. Произвести оплату медицинских услуг в порядке и сроки, предусмотренные настоящим Договором и соответствующей сметой (твердой или приблизительной) к нему.

2.2.2. Предоставлять «ИСПОЛНИТЕЛЮ» всю имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, требуемую для оказания медицинской помощи (в том числе, но не ограничиваясь, о перенесённых хирургических вмешательствах, травмах, хронических и наследственных заболеваниях, аллергии, склонности к образованию келоидных рубцов и т.д.).

2.2.3. Ознакомиться со всеми противопоказаниями к конкретной медицинской услуге и подтвердить их отсутствие.

2.2.4. Своевременно информировать специалиста «ИСПОЛНИТЕЛЯ» об изменении состояния своего здоровья, возникающих сложностях, побочных эффектах и т.п. в процессе предоставления медицинской помощи и после её завершения.

2.2.5. В период предоставления медицинских услуг и в период реабилитации неукоснительно соблюдать режим лечения (в том числе определённый на период его временной нетрудоспособности), назначения, предписания, указания и рекомендации специалистов, а также являться на процедуры в установленное и согласованное с «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» время.

2.2.6. Соблюдать режим работы «ИСПОЛНИТЕЛЯ» и правила поведения пациентов в медицинской организации, с текстом которых он ознакомился непосредственно по адресам мест осуществления лицензируемого вида деятельности «ИСПОЛНИТЕЛЯ» и на официальном сайте (<https://rekamedika.ru/>) «ИСПОЛНИТЕЛЯ» перед заключением Договора.

2.2.7. Явиться в течение трёх дней после оказанной ему процедуры на плановый и/или контрольный осмотр к медицинскому работнику «ИСПОЛНИТЕЛЯ», при указании данного пункта и/или иного дня и времени для визита в плане лечения/листе консультативного приема медицинским работником «ИСПОЛНИТЕЛЯ».

2.2.8. Поддерживать связь с «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» по указанным в Договоре контактными данными, обеспечивать возможность получения уведомлений и своевременно сообщать «ИСПОЛНИТЕЛЮ» об изменении номера телефона, адреса электронной почты и иных контактных данных.

2.3. «ПАЦИЕНТ» соглашается с тем, что:

2.3.1. Платные медицинские услуги могут предоставляться ему в полном объёме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объёме, превышающем объём выполняемого стандарта медицинской помощи. Любые дополнительные отдельные консультации или медицинские вмешательства фиксируются в соответствующей смете (твердой или приблизительной) и предоставляются «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» за отдельную плату.

2.3.2. До заключения Договора «ИСПОЛНИТЕЛЬ» в письменной форме уведомил «ПАЦИЕНТА» о том, что несоблюдение всех назначений, предписаний, указаний и рекомендаций «ИСПОЛНИТЕЛЯ» и специалистов, предоставляющих медицинские услуги, направленных на достижение и сохранение результатов лечения, включая соблюдение назначенного режима лечения; соблюдение дат и времени визитов/приёмов, соблюдение режима распорядка дня, питания, приёма лекарственных средств, соблюдение иных ограничений, обеспечивающих эффективность проводимых медицинских мероприятий, а также несвоевременное уведомление «ПАЦИЕНТОМ» «ИСПОЛНИТЕЛЯ» об имеющихся у него заболеваниях и/или патологиях, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья «ПАЦИЕНТА».

2.3.3. При отсутствии соответствующих технических возможностей либо отсутствии у «ИСПОЛНИТЕЛЯ» узких специалистов по различным медицинским направлениям, «ИСПОЛНИТЕЛЬ» оставляет за собой право направить «ПАЦИЕНТА» на обследование и лечение в другие медицинские организации с последующей дополнительной оплатой «ПАЦИЕНТОМ» оказанных медицинских услуг.

2.3.4. Так как результат предоставления медицинской услуги почти всегда носит нематериальный характер и выражается в достижении определённого состояния, и так как действия биологических законов и процессов, затрагиваемых при медицинском вмешательстве, не подвластны ни абсолютному контролю, ни воле со стороны человека, то «ИСПОЛНИТЕЛЬ», по независящим как от него, так и от «ПАЦИЕНТА» причинам, не может гарантировать только лишь положительный результат предоставленной медицинской услуги. Даже при надлежащем выполнении обеими сторонами своих обязательств по договору,

применении самых результативных и зарекомендовавших себя достижений современной медицинской науки, результат предоставления медицинской услуги не является на 100 % прогнозируемым и может выражаться как в восстановлении, улучшении, так и в отсутствии каких-либо изменений и даже в ухудшении патологических процессов.

2.3.5. Если к моменту окончания предоставления конкретных медицинских услуг, указанных в Договоре, он не предъявляет претензий к «ИСПОЛНИТЕЛЮ», услуга считается предоставленной в полном объеме.

2.3.6. Ему была предоставлена в доступной форме 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. ИСПОЛНИТЕЛЬ не оказывает медицинские услуги в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2.3.7. Ему была предоставлена в доступной форме информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

- стандарты и порядки оказания медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;
- информация о медицинском работнике, предоставляющем соответствующую медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации, актуальной аккредитации);
- информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- другие сведения, относящиеся к предмету Договора.

2.3.8. Его отказ от заключения Договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых «ПАЦИЕНТУ» без взимания платы в рамках программ государственных гарантий.

2.3.9. При опоздании «ПАЦИЕНТА» на приём к врачу более чем на 15 минут для исключения ущемления прав других пациентов «ИСПОЛНИТЕЛЬ» имеет право отказать в обслуживании «ПАЦИЕНТА» в текущий момент и перенести время приёма на имеющееся свободное в течение этого или другого дня.

2.3.10. При отмене приёма к врачу два раза подряд по инициативе «ПАЦИЕНТА», «ИСПОЛНИТЕЛЬ» имеет право осуществить предварительную запись «ПАЦИЕНТА» на следующий приём при условии внесения «ПАЦИЕНТОМ» денежных средств на лицевой счёт в качестве аванса, в порядке, предусмотренном п. 1.9. настоящего Договора, в счет оплаты соответствующей медицинской услуги в размере стоимости первичной консультации соответствующего врача-специалиста согласно действующему на момент записи Прейскуранту.

2.3.11. «ПАЦИЕНТ» уведомлен о том, что пожелания «ПАЦИЕНТА» относительно вида, объема, способа проведения медицинского вмешательства или ожидаемого результата учитываются «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» при условии, что их реализация не противоречит медицинским показаниям, противопоказаниям, клиническим рекомендациям, стандартам медицинской помощи и требованиям безопасности. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» не обязан выполнять требования «ПАЦИЕНТА», реализация которых может причинить вред его здоровью либо противоречит указанным требованиям.

2.4. «ПАЦИЕНТ» удостоверяет, что на момент заключения Договора:

2.4.1. Ему не был поставлен диагноз «наркомания» по результатам медицинского освидетельствования в соответствии с Федеральным законом от 08.01.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах». В случае постановки диагноза «наркомания» «ПАЦИЕНТ» обязан уведомить об этом «ИСПОЛНИТЕЛЯ».

2.4.2. Он не признан судом недееспособным вследствие психического расстройства и над ним не установлена опека, равно как и то, что он и не ограничен судом в дееспособности вследствие наличия психического расстройства или пристрастия к азартным играм, злоупотребления спиртными напитками или наркотическими средствами и над ним не установлено попечительство. В случае изменений в части данного пункта Договора, «ПАЦИЕНТ» обязан уведомить об этом «ИСПОЛНИТЕЛЯ».

3. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НЕВЫПОЛНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА. ФОРС-МАЖОРНЫЕ ОБСТОЯТЕЛЬСТВА

3.1. При определении наличия оснований и объема ответственности «ИСПОЛНИТЕЛЯ» учитываются действия (бездействие) «ПАЦИЕНТА», находящиеся в причинной связи с наступившими неблагоприятными последствиями, в том числе непредоставление либо предоставление неполной или недостоверной информации о состоянии здоровья; несвоевременное информирование «ИСПОЛНИТЕЛЯ» об изменении состояния здоровья, возникших осложнениях, побочных реакциях и иных обстоятельствах, имеющих значение для оказания медицинской помощи; невыполнение медицинских рекомендаций и назначений; нарушение режима лечения, подготовки к медицинской услуге или восстановительного периода; несоблюдение согласованных сроков прохождения этапов лечения; неявка на назначенные контрольные осмотры и процедуры; самовольное прерывание лечения, самолечение либо обращение за медицинским вмешательством к третьим лицам без информирования лечащего врача «ИСПОЛНИТЕЛЯ».

3.2. Возникновение предусмотренных для соответствующего медицинского вмешательства рисков, нежелательных реакций или осложнений, о возможности которых «ПАЦИЕНТ» был надлежащим образом информирован, само по себе не свидетельствует о ненадлежащем качестве медицинской помощи при условии надлежащего выбора и выполнения медицинского вмешательства.

3.3. Выявление в процессе или после предоставления медицинских услуг индивидуальных анатомических, физиологических, иммунологических, аллергологических и иных особенностей организма «ПАЦИЕНТА», которые при надлежащем проведении предусмотренного медицинскими показаниями обследования объективно не могли быть выявлены до начала соответствующего медицинского вмешательства, само по себе не свидетельствует о ненадлежащем качестве предоставленных медицинских услуг.

3.4. Во всех других случаях за неисполнение или ненадлежащее исполнение принятых на себя обязательств по Договору стороны несут ответственность согласно действующему законодательству Российской Федерации.

3.5. Ни одна из сторон не будет нести ответственность за полное или частичное неисполнение любой из своих обязанностей по Договору, если неисполнение будет являться последствием таких форс-мажорных обстоятельств, как наводнение, пожар, землетрясение, и других стихийных бедствий, решения законодательных и исполнительных органов, забастовки и иные социальные волнения, война или военные действия, чрезвычайные ситуации, возникшие после заключения Договора и препятствующие исполнению Договора. Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на

невыполнение обязательств в срок, установленный в Договоре, то этот срок соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства.

3.6. «СТОРОНА», для которой создавалась невозможность исполнения обязательств по Договору, обязана немедленно, с момента возникновения таковых, в письменной форме уведомить другую «СТОРОНУ» о наступлении, предполагаемом сроке действия или прекращении форс-мажорных обстоятельств.

3.7. Неуведомление или несвоевременное уведомление лишает «СТОРОНУ» права ссылаться на любые форс-мажорные обстоятельства как на основание, освобождающее от ответственности за неисполнение обязательства.

3.8. Если невозможность полного или частичного исполнения одной из «СТОРОН» обязательств по Договору из-за форс-мажорных обстоятельств будет существовать свыше двух месяцев, другая «СТОРОНА» будет иметь право расторгнуть Договор полностью или частично без обязанности по возмещению возможных убытков.

4. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

4.1. Договор изменяется и расторгается в порядке и по основаниям, предусмотренным законодательством РФ и настоящим Договором. Договор может быть изменен или расторгнут по соглашению «СТОРОН», а также в одностороннем порядке в случаях, предусмотренных законодательством РФ и настоящим Договором.

4.2. Неявку «ПАЦИЕНТА» на приём к лечащему врачу без предупреждения не позднее, чем за 24 часа до времени приёма «СТОРОНЫ» могут рассматривать как односторонний отказ «ПАЦИЕНТА» от исполнения договора в части конкретного приёма.

4.3. «ПАЦИЕНТ» в соответствии со ст. 32 Закона РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей», а также п. 28 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства РФ от 30.05.2026 № 659, вправе в любое время отказаться от исполнения Договора при условии оплаты «ИСПОЛНИТЕЛЮ» фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по Договору.

4.4. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» в соответствии со ст. 36 Закона РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей» вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения договора с «ПАЦИЕНТОМ» в случае, если «ИСПОЛНИТЕЛЬ» уведомил «ПАЦИЕНТА» об обстоятельствах, зависящих от него и способных снизить качество предоставленной медицинской услуги, но «ПАЦИЕНТ» такие обстоятельства не устранил.

4.5. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» имеет право расторгнуть Договор в одностороннем досудебном порядке, уведомив об этом «ПАЦИЕНТА», потребовать оплаты «ПАЦИЕНТОМ» фактически предоставленных «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» к моменту расторжения Договора услуг в случае, если предоставление «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» согласованных «СТОРОНАМИ» услуг может вызвать неблагоприятные последствия для «ПАЦИЕНТА», а также в случаях, когда:

4.5.1. «ПАЦИЕНТ» не подписал информированное добровольное согласие на конкретную медицинскую услугу.

4.5.2. «ПАЦИЕНТ» не согласен с назначениями, предписаниями, указаниями и рекомендациями специалистов «ИСПОЛНИТЕЛЯ»;

4.5.3. Специалист «ИСПОЛНИТЕЛЯ» выявил у «ПАЦИЕНТА» противопоказания к предоставлению медицинских услуг;

4.5.4. Специалист «ИСПОЛНИТЕЛЯ» не имеет возможности предоставить необходимые «ПАЦИЕНТУ» медицинские услуги.

4.5.5. «ПАЦИЕНТ» был уведомлен о необходимости дополнительных исследований и консультаций, а также о том, что его отказ приведёт к невозможности качественного предоставления услуги, однако не изменил своего решения относительно данных назначений, предписаний, указаний и рекомендаций и не соблюдает их.

4.5.6. «ПАЦИЕНТ» не выполнил назначения, предписания, указания и рекомендации специалистов «ИСПОЛНИТЕЛЯ».

4.5.7. «ПАЦИЕНТ» несвоевременно сообщил о возникших нарушениях и отклонениях в состоянии здоровья либо у «ПАЦИЕНТА» возникли осложнения по причине его неявки в указанный медицинским работником «ИСПОЛНИТЕЛЯ» срок на осмотр после предоставления медицинской услуги.

4.6. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» вправе без предварительного согласования с «ПАЦИЕНТОМ» в одностороннем порядке вносить изменения в следующие документы, являющиеся неотъемлемой частью Договора: Прейскурант, Правила поведения пациентов в медицинской организации. Изменения Прейскуранта применяются к медицинским услугам, стоимость которых ранее не была согласована «СТОРОНАМИ» в соответствующей смете (твердой или приблизительной) к Договору. Стоимость медицинских услуг, уже согласованная «СТОРОНАМИ» в соответствующей смете, в одностороннем порядке не изменяется. Актуальные редакции Прейскуранта и Правил поведения пациентов доводятся до сведения «ПАЦИЕНТА» в доступной форме путем размещения на информационном стенде, а также на официальном сайте (<https://rekamedika.ru/>) «ИСПОЛНИТЕЛЯ».

4.7. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» имеет право приостановить оказание услуг по Договору в случае возникновения задолженности по оплате предоставленных медицинских услуг по Договору на срок, превышающий 1 (один) календарный день.

5. ПОРЯДОК НАПРАВЛЕНИЯ И РАССМОТРЕНИЯ ОБРАЩЕНИЙ

5.1. При возникновении разногласий между «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» и «ПАЦИЕНТОМ» по вопросам исполнения Договора «СТОРОНЫ» вправе урегулировать возникшие разногласия путем переговоров.

5.2. «ПАЦИЕНТ» вправе направить «ИСПОЛНИТЕЛЮ» обращение, жалобу или требование лично, посредством почтового отправления по адресу: 350042, Россия, Краснодарский край, г. Краснодар, ул. Колхозная, д. 5/1, помещ. 11114, либо в электронной форме по адресу электронной почты: clinicadruza@yandex.ru.

5.3. При необходимости рассмотрения вопросов медицинского характера обращение «ПАЦИЕНТА» может быть рассмотрено с участием врачебной комиссии «ИСПОЛНИТЕЛЯ» в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. Рассмотрение обращения врачебной комиссией не является обязательным досудебным порядком урегулирования спора.

5.4. Требования «ПАЦИЕНТА», связанные с предоставлением платных медицинских услуг, в том числе с недостатками предоставленных медицинских услуг, рассматриваются «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» в сроки, установленные Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей».

5.5. «ПАЦИЕНТ» вправе обращаться за защитой своих прав в уполномоченные государственные органы и в суд в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

6. ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ВЫДАЧИ ДОКУМЕНТОВ

6.1. Порядок и условия выдачи «ПАЦИЕНТУ» после исполнения договора «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» медицинских документов (копий медицинских документов, выписок из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после предоставления ему 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, определяются приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них».

6.2. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» по заявлению «ПАЦИЕНТА» выдает документы, подтверждающие фактические расходы на оказанные платные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов, в том числе копию Договора и дополнительных соглашений к нему, документ, подтверждающий фактические расходы на оказанные платные медицинские услуги, по установленной форме, а в предусмотренных законодательством случаях — рецептурный бланк или выписку из медицинской документации, содержащую сведения о назначении лекарственного препарата.

7. ОБРАБОТКА ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ. СОГЛАСИЕ НА РАЗГЛАШЕНИЕ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ

7.1. Обработка персональных данных «ПАЦИЕНТА» осуществляется «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» в соответствии с законодательством Российской Федерации о персональных данных. В случаях, когда обработка персональных данных осуществляется на основании согласия «ПАЦИЕНТА», такое согласие оформляется отдельно от настоящего Договора.

7.2. «ПАЦИЕНТ» в соответствии с ч. 4 и ч. 5 ст. 22 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ осознанно **запрещает** «ИСПОЛНИТЕЛЮ» разглашать сведения, составляющие врачебную тайну, включая непосредственное ознакомление с его медицинской документацией, а также получение медицинских документов (их копий) и выписок из них, в том числе после его смерти, супругу (супруге), близким родственникам (детям, родителям, усыновленным, усыновителям, родным братьям и родным сестрам, внукам, дедушкам, бабушкам), либо иным лицам за исключением:

(Ф.И.О. лица, номер телефона)

8. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

8.1. Согласно п. 35 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных постановлением Правительства РФ от 30.05.2026 № 659, платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия «ПАЦИЕНТА» на медицинское вмешательство, оформленного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

8.2. «ПАЦИЕНТ» уведомлен, что в помещении «ИСПОЛНИТЕЛЯ» проводятся открытая и скрытая видеосъемка с видео- и аудиозаписью в антитеррористических целях, в целях обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, в том числе для безопасности персонала, а также безопасности прав пациентов при оказании медицинских услуг, в том числе для фиксации сложных клинических случаев и протоколирования медицинских вмешательств, путем установления видеокамер со звукозаписывающими устройствами. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» гарантирует «ПАЦИЕНТУ», что видео- и аудиозаписи, сделанные на территории «ИСПОЛНИТЕЛЯ», не подлежат разглашению, размещению, использованию и передачи третьим лицам. Хранение аудио- и видеоматериала осуществляется только на территории «ИСПОЛНИТЕЛЯ» на специальных электронных носителях с ограниченным кругом доступа.

8.3. «ПАЦИЕНТ» информирован о том, что «ИСПОЛНИТЕЛЬ» оставляет за собой право на фото- и видеосъемку (фото- и видеопотокирование) «ПАЦИЕНТА» в доманипуляционный и послеманипуляционный период для надежного оформления медицинской документации в целях оценки качества и прогресса проводимого лечения, наблюдения реакции на медицинское вмешательство, в случаях и порядке, предусмотренных законодательством Российской Федерации. Использование фото- и видеоматериалов «ПАЦИЕНТА» в рекламных, информационных, научных и образовательных целях допускается при наличии отдельно оформленного согласия «ПАЦИЕНТА».

8.4. «ПАЦИЕНТ» согласен с тем, что полученные фото- и видеоматериалы, а также иные сведения, которые характеризуют физиологические и биологические особенности человека, не будут использоваться «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» для целей установления личности «ПАЦИЕНТА», а потому не являются биометрическими персональными данными и их обработка не требует письменного согласия «ПАЦИЕНТА» на обработку биометрических персональных данных.

8.5. «ПАЦИЕНТ» даёт своё согласие на отправку ему «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» документов, содержащих сведения о его персональных данных, а также сведения, составляющих врачебную тайну (сведения о факте обращения «ПАЦИЕНТА» за предоставлением медицинских услуг, состоянии его здоровья и диагнозе, а также иные документы, в том числе справки об уплате страховых взносов для представления в налоговый орган, результаты медицинских анализов и обследований, копии медицинской документации, выписки, заключения, медицинские справки и др.) по открытым и незащищённым каналам связи (электронной почте _____). О возможных последствиях потери конфиденциальности данных документов «ПАЦИЕНТ» предупреждён.

Согласие на отправку по открытым и незащищенным каналам связи: _____ /
подпись /ФИО ПАЦИЕНТА

Отказ на отправку по открытым и незащищенным каналам связи: _____ /
подпись /ФИО ПАЦИЕНТА

9. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

9.1. Договор составлен в 2 (двух) одинаковых экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из «СТОРОН».

9.2. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует в течение 1 (одного) года. Если не менее чем за 30 (тридцать) календарных дней до окончания срока действия Договора ни одна из сторон не заявит письменно о

необходимости его изменения или расторжения, такой Договор считается продленным неограниченное количество раз на тот же срок без изменения условий Договора.

9.3. «СТОРОНЫ» пришли к соглашению о допустимости использования в документах, связанных с взаимоотношениями «СТОРОН», факсимильного воспроизведения подписи с помощью средств механического или иного копирования, согласно п. 2 ст. 160 ГК РФ., а также усиленной квалифицированной электронной подписи.

9.4. «СТОРОНЫ» могут согласовать иные обязательства, чем те, которые предусмотрены Договором, в отдельных документах. Положения, установленные Договором, приложениями, сметами или дополнительными соглашениями к нему, имеют приоритет над отдельными документами в случае противоречия между ними.

9.5. Все изменения и дополнения к Договору, требующие взаимного согласия «СТОРОН», будут действительны только в случае, если они совершены в письменной форме и подписаны «СТОРОНАМИ».

9.6. Подпись «ПАЦИЕНТА» в Договоре свидетельствует о том, что он ознакомился и согласен с Прейскурантом и Правилами поведения пациентов в медицинской организации «ИСПОЛНИТЕЛЯ».

9.7. Уведомления, заявления и иные юридически значимые сообщения, связанные с исполнением настоящего Договора, могут направляться СТОРОНАМИ по адресам электронной почты, указанным в Договоре. СТОРОНА обязана своевременно сообщать другой СТОРОНЕ об изменении своего адреса электронной почты и иных контактных данных. Настоящий пункт не распространяется на направление медицинских документов и иных сведений, составляющих врачебную тайну, если для их направления законодательством или настоящим Договором предусмотрен отдельный порядок или требуется отдельное согласие «ПАЦИЕНТА».

10. АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

10.1. «ИСПОЛНИТЕЛЬ»:

Организация:

ООО "РЕКАМЕДИКА"

350042, Краснодарский край, город Краснодар, ул. Колхозная, д. 5/1, помещ. 11114

ОГРН 1232300057923

ИНН организации: 2311355521

КПП организации: 231101001

Счёт: 40702810700009071048

Банк: ФИЛИАЛ "ЦЕНТРАЛЬНЫЙ" БАНКА ВТБ (ПАО)

Корр. счёт: 30101810145250000411

БИК: 044525411

Представитель по доверенности: _____/_____

14.1. «ПАЦИЕНТ»:

Ф.И.О. (полностью):

Адрес регистрации/места жительства:

Телефон для связи:

Адрес электронной почты:

Подпись Пациента:

_____ (_____)
(Подпись) (Фамилия, инициалы)