

УВЕДОМЛЕНИЕ № 1

(в порядке п. 7 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утв. постановлением Правительства РФ от 30.05.2026 № 659)

Настоящим Пациент (Заказчик) подтверждает, что до заключения договора он уведомлен 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, в иных медицинских организациях, участвующих в реализации указанных программ, а также непосредственно у Исполнителя.

_____ (собственноручно: дата, подпись, ФИО Пациента (Заказчика))

Общество с ограниченной ответственностью «Учреждение Здравоохранения Областной диагностический центр» (сокращенное наименование: ООО «УЗ Областной диагностический центр»), ОГРН 1153328002651, ИНН 3328004675, КПП 332801001, находящееся по адресу: 600009, Владимирская область, г. Владимир, ул. Каманина, д. 25А, этаж 1, осуществляющее медицинскую деятельность на основании лицензии № Л041-01134-33/00357343 от 22.10.2020 г., выданной Министерством здравоохранения Владимирской области (действует), именуемое в дальнейшем **«Исполнитель»**, в лице администратора _____, действующего на основании доверенности от « _____ » г. № _____, с одной стороны, и

гражданин(ка) _____ (фамилия, имя, отчество при наличии), « _____ » г. рождения, документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____ № _____, выдан _____, зарегистрированный(ая) по адресу: _____, телефон: _____, именуемый(ая) в дальнейшем **«Пациент»**, с другой стороны,

в случае заключения договора в пользу Пациента иным лицом / законным представителем Пациента:

Заказчик (законный представитель) _____ (ФИО), документ, удостоверяющий личность _____, адрес места жительства: _____, телефон: _____; документ, подтверждающий полномочия законного представителя: _____;

заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется оказать Пациенту платные медицинские услуги в соответствии с перечнем работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, разрешенным лицензией № Л041-01134-33/00357343 от 22.10.2020 г., а именно:

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии; сестринскому делу; физиотерапии; функциональной диагностике;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

- гастроэнтерологии; кардиологии; неврологии; нейрохирургии; онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью; эпидемиологии; рентгенологии; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике.

1.2. Конкретный перечень, объем, стоимость и сроки оказания медицинских услуг определяются при каждом обращении Пациента и фиксируются в **Приложении «Смета на оказание медицинских услуг» (далее Смета)**, которое является неотъемлемой частью настоящего договора и содержит приблизительную смету на конкретный прием (исследование, консультацию).

1.3. Пациент (Заказчик) обязуется своевременно оплатить медицинские услуги в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим договором.

1.4. Медицинские услуги оказываются в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи, действующих на территории Российской Федерации.

1.5. Подписывая настоящий договор, Пациент подтверждает, что:

- ознакомлен с лицензией Исполнителя и предоставляемыми на основании этой лицензии услугами;
- ознакомлен с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. постановлением Правительства РФ от 30.05.2026 № 659);
- ознакомлен с действующим в медицинской организации Перечнем (прейскурантом) платных медицинских услуг;
- ему разъяснена возможность проведения исследований и консультаций без взимания платы в рамках программы государственных гарантий;
- он информирован о правилах техники безопасности, возможных осложнениях при оказании услуг, порядках и стандартах медицинской помощи;
- ему предоставлена информация о конкретном медицинском работнике, отвечающем за предоставление услуги (его профессиональном образовании и квалификации).

1.6. Пациент уведомлен, что в соответствии с частью 3 статьи 27 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения и правила поведения пациента в медицинской организации.

2. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

2.1. Исполнитель оказывает платные медицинские услуги Пациенту по местонахождению медицинского центра Исполнителя: 600009, г. Владимир, ул. Каманина, д. 25А, тел. (4922) 778-776, сайт: <https://uzodc.ru/>

2.2. Исполнитель оказывает медицинские услуги в соответствии с режимом работы Исполнителя после подписания настоящего договора, а также Сметы и соответствующего Информированного добровольного согласия (ИДС) на конкретный вид медицинского вмешательства.

2.3. При каждом обращении Пациента стороны оформляют ИДС, в котором в обязательном порядке указываются:

- наименование медицинского вмешательства; цель, характер и методы оказания услуги; возможные риски и противопоказания; альтернативные методы; прогноз при отказе;

2.4. При каждом обращении Пациента стороны оформляют Смету, в которой в обязательном порядке указываются:

- **приблизительная смета** на конкретный прием (исследование, консультацию); **сроки оказания услуги** и выдачи диагностического заключения.

2.5. Информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление платной медицинской услуги (уровень профессионального образования и квалификация), предоставляется Пациенту при заключении договора, а также размещается на сайте и информационных стендах Исполнителя.

2.6. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных ИДС, Исполнитель обязан предупредить об этом Пациента (Заказчика). Такие услуги оказываются только с согласия Пациента (Заказчика) и оформляются дополнительным ИДС с указанием приблизительной сметы.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

3.1. Стоимость медицинских услуг определяется действующим на момент их предоставления Перечнем (прейскурантом) платных медицинских услуг (с указанием цен в рублях). Перечень размещен на информационном стенде и на сайте Исполнителя. Подписывая договор, Пациент подтверждает факт ознакомления с Перечнем.

3.2. При каждом обращении точная (приблизительная) стоимость конкретной услуги фиксируется в Приложении Смета. Окончательная стоимость определяется исходя из фактически оказанных услуг по окончании приема на основании отчета (акта) об оказанных услугах.

3.3. Оплата медицинских услуг осуществляется Пациентом (Заказчиком) в полном объеме путем внесения денег в кассу Исполнителя либо безналичным способом (на расчетный счет Исполнителя) после проведения исследования / консультации и до получения результатов / заключения, если иное не предусмотрено настоящим договором.

3.4. Пациенту в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату (кассовый чек, бланк строгой отчетности). По заявлению Пациента (Заказчика) Исполнитель выдает копию договора и документ (справку) об оплате медицинских услуг для получения социального налогового вычета в

3.6. В случае предоставления услуг по полису ДМС, по договору с третьими лицами (Фондами и пр.) либо с привлечением кредитных средств оплата производится полностью или в согласованной части путем перечисления денежных средств страховой или иной организацией на расчетный счет Исполнителя. В оставшейся части Пациент (Заказчик) оплачивает услуги в соответствии с пунктом 3.3 настоящего договора.

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. Исполнитель обязуется:

4.1.1. При подготовке к исследованию / консультации предоставить Пациенту (Заказчику) полную информацию о медицинских услугах: в чем заключается предстоящая услуга; что происходит в процессе её выполнения; от каких факторов зависит качество услуги; что требуется от Пациента для достижения надлежащего качества услуги.

4.1.2. При оказании медицинских услуг применять разрешенные к применению в Российской Федерации лекарственные препараты и медицинские изделия, имеющие соответствующие сертификаты и регистрационные удостоверения.

4.1.3. После исполнения договора выдать Пациенту (законному представителю) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки, заключения), отражающие состояние здоровья Пациента, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об использованных лекарственных препаратах и медицинских изделиях, **без взимания дополнительной платы**.

4.1.4. По требованию Пациента (законного представителя) предоставить в доступной форме информацию о состоянии его здоровья, диагнозе, методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках и предполагаемых результатах.

4.1.5. Оказать услуги в сроки, согласованные с Пациентом и зафиксированные в Приложении Смета на конкретную услугу настоящему договору Смете.

4.2. Исполнитель имеет право:

4.2.1. Рекомендовать Пациенту (Заказчику) характер и объем проводимых исследований и консультаций.

4.2.2. Отказаться от исполнения договора в одностороннем порядке при выявлении у Пациента противопоказаний к определенному методу диагностики / лечения; при нахождении Пациента в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения; в случаях, когда действия Пациента угрожают жизни и здоровью медицинского персонала либо нарушают общественный порядок, за исключением случаев, требующих оказания медицинской помощи в экстренной форме.

4.2.3. Выдавать диагностические заключения в сроки, установленные в Приложении Смете

4.2.5. Требовать от Пациента достоверной информации о состоянии здоровья, предыдущих результатах исследований, медицинских и хирургических вмешательствах, аллергиях, принимаемых лекарственных препаратах и имеющихся противопоказаниях.

4.3. Пациент (Заказчик) имеет право:

4.3.1. Получить сведения о результатах исследования / консультации в порядке и сроки, установленные договором и Сметой.

4.3.2. Отказаться от исполнения настоящего договора в любое время при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по договору (статья 32 Закона РФ «О защите прав потребителей», пункт 28 Правил № 659).

4.3.3. Получать информацию о состоянии своего здоровья, об оказываемых услугах, об используемых лекарственных препаратах и медицинских изделиях.

4.3.4. Получить после исполнения договора медицинские документы (копии, выписки), отражающие состояние здоровья, без взимания дополнительной платы.

4.3.5. Получить медицинские услуги анонимно (без указания паспортных данных) — в случаях, предусмотренных законодательством.

4.4. Пациент (Заказчик) обязуется:

- 4.4.1. При оформлении настоящего договора предъявить документ, удостоверяющий личность, и документ, подтверждающий право на льготу (при наличии). В случаях, предусмотренных законодательством для анонимного оказания услуг, предоставление паспорта является правом Пациента.
- 4.4.2. Предоставить медицинские документы (в том числе снимки и заключения по предыдущим исследованиям), связанные с заболеванием, и при необходимости информировать врача устно об истории заболевания.
- 4.4.3. Подписать Информированное добровольное согласие (ИДС) при каждом обращении, которое является необходимым предварительным условием медицинского вмешательства, а также Смету на данное посещение и содержит приблизительную смету и сроки оказания услуги.
- 4.4.4. Явиться на приём в назначенное время, за 10 минут до начала приема по времени записи в расписание клиники, заблаговременно информировать Исполнителя об обстоятельствах, препятствующих явке.
- 4.4.5. Выполнять рекомендации медицинского персонала Исполнителя, направленные на обеспечение качества медицинских услуг, соблюдать режим лечения, правила поведения пациента в медицинской организации.
- 4.4.6. Своевременно оплачивать медицинские услуги в порядке, предусмотренном разделом 3 настоящего договора.
- 4.4.7. Своевременно информировать медицинских работников об изменении состояния своего здоровья в процессе диагностики/лечения, а также о наличии заболеваний, представляющих опасность для окружающих.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

- 5.1. Исполнитель несет ответственность перед Пациентом (Заказчиком) за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
- 5.2. За нарушение установленных сроков оказания услуг Исполнитель уплачивает Пациенту (Заказчику) неустойку в размере, установленном статьей 28 Закона РФ «О защите прав потребителей».
- 5.3. Возврат уплаченной по договору денежной суммы осуществляется в случаях и в порядке, предусмотренных главой III Закона РФ «О защите прав потребителей».
- 5.4. Вред, причиненный жизни или здоровью Пациента в результате предоставления платных медицинских услуг ненадлежащего качества, возмещается Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.
- 5.5. Исполнитель информирует Пациента о возможности наступления осложнений в случаях:

- отказа Пациента от дополнительных обследований, объективно необходимых для диагностики, назначения и проведения адекватного лечения;
- невыполнения или ненадлежащего выполнения Пациентом назначений и рекомендаций врача, в том числе в домашних условиях;
- наличия у Пациента общих заболеваний, скрытых им и вследствие этого неучтенных врачом;
- наличия у Пациента индивидуальной непереносимости и (или) патологической токсической реакции на медикаментозные средства;
- несоблюдения Пациентом условий настоящего договора.

5.6. Настоящим Пациент (Заказчик) подтверждает, что он уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя, в том числе назначенного режима лечения, правил подготовки к исследованиям и рекомендаций по поведению в медицинской организации, могут снизить качество предоставляемой медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

5.7. Пациент самостоятельно несет риск любых негативных последствий при указании недостоверных (неточных) сведений о состоянии своего здоровья.

6. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

6.1. Стороны признают равную юридическую силу собственноручной подписи. Настоящий договор заключается в письменной форме. Договор и ИДС подписываются Пациентом собственноручно; при дистанционном заключении договора допускается использование согласия (акцепта) Пациента (Заказчика) путем внесения частичной или полной оплаты через сайт, мобильное приложение Исполнителя или платформу «Макс» (в порядке п. 11 Правил № 659).

6.6. Все приложения к настоящему договору, в том числе Смета и Информированные добровольные согласия (ИДС), оформляемые при каждом обращении Пациента, являются его неотъемлемой частью.

7. ПОДПИСИ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ	ПАЦИЕНТ (ЗАКАЗЧИК)
ООО «УЗ Областной диагностический центр»	ФИО: _____
Администратор: _____ / _____ /	Подпись: _____ / _____ /
Действует на основании доверенности от «__» _____ г. № _____	Дата: «__» _____ 2026 г.