



Исполнитель на основании требований Постановления Правительства РФ от 04.10.2012 N 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» уведомляет Заказчика, 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.

Подпись Заказчика _____

Договор об оказании платных услуг №

г. Москва

Общество с ограниченной ответственностью «ДИВУС», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Генерального директора Мкртычян Анны Семеновны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и _____ в дальнейшем именуемый «Заказчик» с другой стороны, именуемые совместно «Стороны» и каждый в отдельности «Сторона», заключили настоящий договор на оказание платных медицинских услуг (далее - Договор) о нижеследующем:

1. Определения, используемые в договоре:

1.1 «Исполнитель» – медицинская организация: ООО «ДИВУС», юридическое лицо, расположенное по адресу: 123557, Москва, ул. Климашкина, д. 16 этаж 1, помещение 3, осуществляющее в качестве основного (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии ЛО41-0137-77/00141913 от 11.04.2022 года

1.2 «Медицинские услуги» - медицинские услуги, предоставляемые заказчиком на возмездной основе Исполнителем на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя и указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности, Перечень Услуг Исполнителя и их стоимость размещены на сайте Исполнителя в сети интернет: <https://www.divus.life/>

1.3 «Заказчик» - физическое лицо, получающее платные Медицинские услуги Исполнителя в порядке, установленном Договором и действующим законодательством РФ.

1.4 «Лечащий врач» («Врач») - врач, медицинский работник Исполнителя, на которого возложены функции по организации и непосредственному оказанию Заказчику Медицинских услуг.

2. Информирование.

Заказчик подтверждает, что ему разъяснено и понятно его обязательство предоставлять Исполнителю (Лечащему врачу) наиболее полную и достоверную информацию о состоянии своего здоровья, включая текущее состояние, его изменения в процессе лечения (наблюдения).

Заказчику разъяснено, что Врач при определении диагноза и индивидуальных противопоказаний к оказанию Медицинских услуг учитывает информацию о здоровье Заказчика, записанную и внесенную в Медицинскую карту Заказчика с его слов и на основании предоставленных им документов.

Заказчик согласен, что Исполнитель (Лечащий врач) не будет нести ответственность за возможные осложнения и нежелательные последствия для здоровья Заказчика, наступившие в результате предоставления Заказчиком Исполнителю (Лечащему врачу) неполной и/или недостоверной информации о состоянии здоровья и известных фактах.

Заказчик подтверждает, что он ознакомлен с прейскурантом цен на оказание платных медицинских услуг.

Заказчик подтверждает, что его права и обязанности, предусмотренные Федеральным Законом «Об охране здоровья граждан в РФ», а именно,

Обязанности: 1. Граждане обязаны заботиться о сохранении своего здоровья. 2. Граждане в случаях, предусмотренных законодательством РФ, обязаны проходить медицинские осмотры, а граждане, страдающие заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, обязаны проходить медицинское обследование и лечение, а также заниматься профилактикой этих заболеваний. 3. Граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения Заказчика в медицинских организациях.;

Заказчик имеет право на: 1) выбор врача и выбор медицинской организации в соответствии с настоящим Федеральным законом; 2) профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в медицинских организациях в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям; 3) получение консультаций врачей-специалистов; 4) облегчение боли, связанной с заболеванием, состоянием и (или) медицинским вмешательством, методами и лекарственными препаратами, в том числе наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами; 5) получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья; 6) получение лечебного питания в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях; 7) защиту сведений, составляющих врачебную тайну; 8) отказ от медицинского вмешательства; 9) возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи; 10) допуск к нему адвоката или законного представителя для защиты своих прав.

Заказчику известно и понятно об ответственности и неблагоприятных последствиях, возникших в случае несоблюдения рекомендаций врача, сокрытия известной ему информации о своем состоянии здоровья. Заказчик предупрежден об этом.

Подписывая настоящий Договор, Заказчик дает добровольное согласие на лечение, обработку персональных данных о нем, хранение и обработку информации, составляющей врачебную тайну.

Подпись Заказчика _____ / _____

3. Предмет Договора.

3.1 По настоящему Договору Исполнитель обязуется оказывать Заказчику платные Медицинские услуги, а Заказчик обязуется оплатить оказанные Услуги в порядке, установленном Договором.

3.2 Перечень рекомендованных Лечащим врачом Заказчику медицинских обследований и (или) манипуляций, консультаций специалистов, включенных в Медицинские услуги, и выполняемых Исполнителем по настоящему Договору, указывается в Медицинской карте Заказчика.

3.3 Стоимость Медицинских услуг, оказываемых Исполнителем, определяется Прейскурантом, действующим на момент оказания соответствующей услуги, если иное не предусмотрено Сторонами в дополнительном соглашении или приложении к настоящему Договору.

3.4 Прейскурант размещен для ознакомления по адресу в сети Интернет <https://www.divus.life/>

3.5 Порядок приема и внутренний регламент обслуживания Заказчика установлены в Правилах предоставления платных медицинских услуг, утвержденных руководителем Исполнителя и представленных для ознакомления на информационном стенде в приемном отделении по адресу организации Исполнителя.

4. Права и обязательства Сторон

4.1 Исполнитель обязуется:

4.1.1 Обеспечить оказание Медицинских услуг в соответствии с условиями настоящего Договора.

4.1.2 Обеспечить соответствие предоставляемых Медицинских услуг требованиям, предъявляемым законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

4.1.3 Вести медицинскую документацию.

4.2 Исполнитель имеет право отказать Заказчику в оказании Услуги в случае:

4.2.1 несогласия Заказчика с условиями настоящего Договора;

4.2.2 пребывания Заказчика в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения;

4.2.3 совершения Заказчиком действий, нарушающих общепринятые этические нормы поведения, а также создающие угрозу жизни и здоровью персонала или других Заказчиков;

4.2.4 при наличии у Заказчика медицинских противопоказаний;

4.2.5 имеющейся у Заказчика задолженности по оплате выполненных услуг;

4.2.6 в других случаях, предусмотренных действующим законодательством РФ, при отсутствии прямой угрозы жизни или здоровью Заказчика.

4.3 Заказчик обязан:

4.3.1 Оплачивать Медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора;

4.3.2 Предоставить Исполнителю необходимые для оказания Услуг сведения о состоянии своего здоровья и об известных ему обстоятельствах, которые могут оказать негативное влияние на качество оказываемых услуг, в том числе:

- о перенесенных или сопутствующих заболеваниях, в т.ч. аллергия, гепатит, ВИЧ (СПИД), бронхиальная астма, заболевания сердечно-сосудистой системы, венерические заболевания, туберкулез, и др.;
- о перенесенных травмах, оперативных вмешательствах;
- о переливании крови и инъекциях, полученных в других медицинских учреждениях (за период не менее чем два года до получения Заказчиком Услуг по настоящему Договору);
- о проведенных Заказчику профилактических прививках;
- о состоявшемся или возможном контакте с инфекционными больными в течение одного календарного месяца до начала получения Заказчиком Услуг по настоящему Договору;
- о непереносимости медицинских препаратов, физиотерапевтических воздействий;
- информацию о прохождении и результатах лечения в других лечебно-профилактических учреждениях;
- о принимаемых препаратах
- иные сведения, запрошенные лечащим врачом, необходимые для полного и качественного оказания Заказчику Услуг.

4.3.3 Выполнять в полном объеме назначения и рекомендации Лечащего врача в процессе оказания Медицинских услуг и после завершения оказания Медицинских услуг.

4.3.4 Извещать немедленно Лечащего врача или Исполнителя о любых осложнениях или побочных эффектах, возникших в процессе осуществления Медицинских услуг или после их проведения.

4.3.5 Соблюдать согласованный график посещений медицинской организации Исполнителя для получения Услуг, явиться на прием по назначению Лечащего врача в согласованное время. При невозможности явки в согласованное время, Заказчик обязуется заранее уведомить Исполнителя об отмене запланированного посещения и согласовать новое время посещения.

4.3.6 Ознакомиться с порядком приема и внутренним регламентом обслуживания Заказчиков, установленных в Правилах предоставления медицинских услуг, утвержденных руководителем Исполнителя, соблюдать указанные Правила при обращении за получением Услуг к Исполнителю.

4.3.7 Принимать Медицинские услуги, выполняемые Исполнителем по настоящему Договору, подписывать расчетную документацию на Услуги.

4.4 Заказчик вправе:

4.4.1 Требовать предоставления Услуг, отвечающих требованиям, установленным законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан;

4.4.2 Требовать предоставления полной информации об Услугах, стоимости Услуг, лицензии и лицензионных условиях, квалификации врачей и специалистов Исполнителя, порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи.

4.5. Исполнитель вправе:

4.5.1 Самостоятельно устанавливать Заказчику диагноз и определять объем проводимого обследования и лечения. Привлекать третьих лиц (медицинские организации) для оказания медицинских услуг.

4.5.2 Изменять план лечения по согласованию с заказчиком.

4.5.3 В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день, назначенный Заказчику для лечения, назначить другого врача для проведения лечения.

4.5.4 В случае опоздания Заказчика на прием более чем на 15 мин определить по согласованию с Заказчиком иную дату и (или) время проведения лечения.

5. Информированное добровольное согласие Заказчика на медицинское вмешательство

5.1 Врач информирует Заказчика о его правах и обязанностях, состоянии его здоровья и диагнозе. Врач предоставляет Заказчику в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

5.2 Заказчик после ознакомления с перечисленной выше информацией личной подписью заверяет Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство по форме Исполнителя, являющееся предварительным условием оказания Медицинских услуг по Договору и неотъемлемой частью индивидуальной Медицинской карты Заказчика.

5.3 В случае отказа Заказчика от подписания формы Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство Исполнитель вправе отказать Заказчику в оказании соответствующих Медицинских услуг.

5.4 Заказчик вправе отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения, за исключением случаев, если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Заказчика и, если его состояние не позволяет выразить свою волю или отсутствуют

законные представители. При отказе от медицинского вмешательства Заказчику в доступной для него форме Врачом разъясняются возможные последствия такого отказа.

6. Медицинская карта Заказчика

6.1 В дату заключения настоящего Договора Исполнитель открывает и оформляет в соответствии с требованиями действующего законодательства Медицинскую карту Заказчика.

6.2 Консультации врачей, профилактические, диагностические и лечебные процедуры и манипуляции в обязательном порядке сопровождаются внесением соответствующих записей в индивидуальную Медицинскую карту Заказчика. Медицинская карта Заказчика является собственностью Исполнителя, ведется и хранится в соответствии с требованиями действующего законодательства.

6.3 Заказчику по его требованию выдается выписка из Медицинской карты. Выдача оригинала Медицинской карты на руки Заказчику не допускается.

6.4 В целях обеспечения автоматизированного ведения и хранения медицинской документации в электронной форме, в том числе индивидуальной Медицинской карты, Заказчик при заключении настоящего Договора оформляет Согласие на обработку персональных данных по форме Исполнителя, являющееся Приложением к настоящему Договору.

7. Расчеты по Договору

7.1 Оплата оказанных Заказчику услуг производится в дату выполнения Медицинских услуг, если иной срок для расчетов по выполненным услугам не установлен Сторонами в приложении к Договору. Услуги оплачиваются по ценам, установленным в действующем на дату оказания услуг Прейскуранте.

7.2 Оплата может осуществляться Заказчиком наличными денежными средствами в кассу Исполнителя или в безналичной форме с использованием банковской платежной карты Заказчика.

7.3 Несвоевременная или неполная оплата Услуг Заказчиком дает право Исполнителю приостановить обслуживание по Договору, приостановить выполнение процедур назначенного курса лечения до погашения задолженности Заказчиком.

7.4 Заказчик вправе в любой момент до завершения оказания выполняемой Исполнителем Медицинской услуги отказаться от получения Услуги с учетом положений пункта 5.4. Договора и при условии оплаты фактически понесенных расходов Исполнителя, в том числе стоимости выполненного медицинского обследования и (или) проведенной медицинской манипуляции, предоставленной консультации Врача или привлеченного специалиста, эксперта. В случае если Заказчик отказался от получения Медицинской услуги в процессе ее оказания или подготовки, такой отказ Заказчика фиксируется путем составления акта, подписываемого Заказчиком и Лечащим врачом (или Главным врачом) Исполнителя. Акт подтверждает отказ Заказчика, служит основанием для расчета фактически понесенных расходов Исполнителя и освобождения Заказчика от оплаты полной стоимости Услуги.

8. Срок оказания Медицинских услуг

8.1 Медицинские услуги оказываются Исполнителем в течение срока действия настоящего Договора, график посещений/приёма Врача, сроки проведения обследований, курсов процедур (программ) согласуются Заказчиком с Лечащим врачом и указываются в назначениях Врача и Медицинской карте.

8.2 Медицинские услуги оказываются Заказчику по предварительной записи, либо (при наличии свободного времени) на усмотрение Исполнителя по факту обращения Заказчика.

9. Ответственность. Претензии, разрешение споров

9.1 В случаях неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.

9.2 В случае причинения вреда жизни и здоровью Заказчика по вине лечащего врача Исполнитель несет ответственность в соответствии с действующим законодательством.

9.3 Исполнитель не несет ответственности перед Заказчиком в следующих случаях:

- при возникновении осложнений, связанных с тем, что Заказчик не предоставил полные и достоверные сведения в соответствии с пунктом 4.3.2. настоящего Договора и разделом Заявления и Гарантии;
- в случае если в соответствии с потребностями лечебно-диагностического процесса, особенностями течения конкретного заболевания и/или для предотвращения возможных осложнений Заказчику были назначены дополнительные методы диагностики и/или медицинских услуг, но Заказчик не выполнил соответствующие назначения;
- в случае если наступили предусмотренные и указанные в Информированном добровольном согласии Заказчика на медицинское вмешательство возможные побочные эффекты (осложнения), соответствующие характеру и объему медицинской услуги;
- в случае атипичного протекания у Заказчика заболевания, наличия непрогнозируемых индивидуальных реакций Заказчика на медицинские препараты и т.п.;
- если Заказчик своевременно не явился на процедуру согласно назначению врача, таким образом, лечение было прервано, или Заказчик получал процедуры в другом лечебном учреждении, которые могли вступить в

противоречие с лечением, проводимым Исполнителем, и оказать негативное влияние на состояние здоровья Заказчика;

- если Исполнителем приостановлено оказание Медицинских услуг, в соответствии с пунктом 7.3 настоящего Договора;

- в случае нарушения Заказчиком требований, указанных в пунктах 4.3.3 и 4.3.4 настоящего Договора.

9.4. Заказчик вправе заявить претензию, в случае оказания Исполнителем медицинской услуги ненадлежащего качества.

9.4.1 Претензии Заказчика в связи с некачественным оказанием Медицинской услуги могут быть предъявлены Исполнителю в срок не более 3 (трех) дней с момента выполнения Медицинской услуги.

9.4.2. Претензии Заказчика в отношении неисполнения/ненадлежащего исполнения условий Договора должны быть направлены Исполнителю в письменном виде и рассматриваются Главным врачом Исполнителя с возможным привлечением специалистов Исполнителя и/или других медицинских организаций в срок не более 20 (двадцати) рабочих дней.

9.4.3. Возмещение убытков, причинных Заказчику неисполнением или ненадлежащим исполнением Исполнителем условий настоящего Договора, осуществляется в пределах реального ущерба.

9.5. Все спорные вопросы, связанные с исполнением настоящего Договора, которые Сторонам не удалось разрешить в претензионном порядке урегулирования, передаются заинтересованной стороной в суд в порядке, установленном процессуальным законодательством.

9.6. Стороны договорились, что настоящий Договор предусматривает обязательный досудебный претензионный порядок.

10. Действие Договора

10.1 Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует один год.

10.2 Действие настоящего Договора может быть прекращено досрочно по взаимному соглашению Сторон.

10.3 Действие настоящего Договора пролонгируется на новый одногодичный срок, если ни одна из Сторон в письменном виде не заявит об отказе от автоматического продления действия Договора за 30 (тридцать) дней до даты истечения срока действия Договора, и так далее в последующем.

11. Прочие условия

11.1. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

11.2. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, действительны только при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны Сторонами.

12. Реквизиты, контактная информация и подписи Сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ: Общество с ограниченной ответственностью «ДИВУС» Адрес: 12 3557, Москва, ул. Климашкина д. 6, этаж 1. Помещение 3 Телефон 89299998778, сайт https://www.divus.life/ , e-mail: info@divus.life ОГРН1207700284120, ИНН 9703015/КПП 770301001 Исполнитель: Подпись _____ А.С.Мкртычян	ЗАКАЗЧИК: <ПАЦИЕНТ_ФИО_ПОЛНОЕ> Паспорт: серия <ПАСПОРТ_СЕРИЯ> № <ПАСПОРТ_НОМЕР> Выдан: <ПАСПОРТ_ВЫДАН> Дата выдачи: <ПАСПОРТ_ДАТА_ВЫДАЧИ> Дата рождения <ДатаРождения> Адрес: <ПАЦИЕНТ_АДРЕС_РЕГИСТРАЦИИ> Заказчик: Подпись _____ / <ПАЦИЕНТ_ФИО>/
---	--