

## УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

2.1 Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в помещении, находящемся по адресу: 301668 Тульская область, город Новомосковск, улица Орджоникидзе, дом 7-Б.

2.2 Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в дни и часы работы, которые устанавливаются Исполнителем и доводятся до сведения Заказчика.

2.3 Предоставление услуг по настоящему Договору происходит в порядке общей очереди или по предварительной записи на прием. Предварительная запись на прием осуществляется через регистратуру Исполнителя посредством телефонной связи или при личном визите Заказчика в помещении, указанном в п. 2.1. настоящего Договора.

## ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Исполнитель обязан:

- Ознакомить Заказчика с прейскурантом, действующим на момент оказания услуги;
- Оказать Потребителю квалифицированную, качественную медицинскую помощь;
- Предоставить Потребителю (Заказчику) в доступной форме информацию о состоянии его здоровья, результатах обследования, диагнозе, целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, противопоказаниях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи, дать необходимые медицинские рекомендации после завершения лечения;
- Информировать Потребителя (Заказчика) о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для сохранения достигнутого результата лечения, ознакомить с Планом лечения.

3.2. Оказание медицинских услуг по настоящему Договору сопровождается составлением всей необходимой медицинской документации в установленном законодательством РФ порядке, Исполнитель ведет учет видов, объемов и стоимости оказанных медицинских услуг, а также денежных средств, поступивших от Заказчика.

3.3. Исполнитель имеет право:

- В случае возникновения экстренных и неотложных ситуаций в состоянии здоровья Потребителя самостоятельно определить объем исследования, манипуляций и прочих вмешательств, необходимых для установления диагноза и объема оказания медицинской помощи, в том числе непредусмотренной настоящим Договором;
- Направить (предложить) Потребителя в другую медицинскую организацию, если Лицензия или возможности Исполнителя не позволяют осуществить те услуги, необходимость которых выявилась в процессе диагностики и лечения Потребителя, и прервать при необходимости проводимый Потребителю курс лечения.

3.4. Заказчик обязан:

- До подписания настоящего Договора ознакомиться с настоящим Договором, Прейскурантом и Правилами оказания медицинских услуг, размещенными на информационном стенде в помещении Исполнителя. Заказчик обязуется подписать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство в отношении Потребителя до оказания медицинской услуги. При этом факт подписания настоящего Договора является свидетельством ознакомления и согласия Заказчика с Прейскурантом и Правилами оказания медицинских услуг;
- Предоставить полную достоверную информацию, необходимую для оказания услуг по настоящему Договору, в т.ч. о состоянии здоровья Потребителя, перенесенных заболеваниях, о возможных аллергических реакциях на лекарственные препараты и продукты, о ранее выявленных побочных действиях на лекарственные препараты, об

имеющихся противопоказаниях, о злоупотреблении алкоголем и наркотическими препаратами, о заболеваниях родственников (которые могут повлиять на ход лечения) без указания их данных. При наличии письменных подтверждений указанной информации предоставить данные подтверждения в виде копии документов. Необходимые сведения Заказчик сообщает в том числе в форме анкеты. Заказчик осознает, что невыполнение рекомендаций Исполнителя, несообщение необходимых сведений, нарушение предписанного режима и допущение иных нарушений могут повлечь снижение качества оказываемых услуг.

- Неукоснительно и добросовестно выполнять все назначения и рекомендации лечащего врача, указанные в медицинской документации. В противном случае Исполнитель не несет ответственности за их невыполнение Заказчиком;
- Своевременно информировать Исполнителя о допущенных нарушениях рекомендаций, данных лечащим врачом;
- Строго соблюдать условия настоящего Договора, являться на лечение (обеспечить явку Потребителя) в установленные лечащим врачом сроки;
- Оплатить Исполнителю всю сумму причитающегося ему вознаграждения за медицинские услуги в размере и на условиях, установленных настоящим Договором и дополнительными соглашениями к нему;
- Извещать Исполнителя не позднее чем за сутки о невозможности явки в согласованное ранее время, о необходимости отмены или изменения назначенного времени получения медицинской услуги, а также об иных обстоятельствах, препятствующих исполнению Заказчиком настоящего Договора;
- Соблюдать правила внутреннего распорядка Исполнителя.

### 3 3.5. Заказчик имеет право:

- Получать в доступной форме информацию о состоянии здоровья Потребителя, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных видах медицинского вмешательства, его последствиях и предполагаемых результатах оказания медицинской помощи;
- Знакомиться с перечнем лекарственных препаратов, применяемых при лечении;
- Отказаться от получения медицинских услуг и получить обратно оплаченную сумму с возмещением Исполнителю затрат, связанных с подготовкой и проведением лечебно-диагностических мероприятий. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается Заказчиком, а также медицинским работником. В случае отказа или невозможности по состоянию здоровья Заказчика подписать отказ от медицинского вмешательства составляется акт, который подписывается тремя врачами.

## ПЛАТЕЖИ И РАСЧЕТЫ ПО ДОГОВОРУ

4.1. Стоимость услуг определяется объемом обследования (назначенного лечащим врачом согласно предварительному и окончательному диагнозу), объемом лечения, последующих осмотров на основании действующего на день обращения Заказчика (Потребителя) Прейскуранта.

4.2. Расчёты между Сторонами осуществляются в российских рублях через кассу Исполнителя путем наличных расчетов или с использованием национальных платежных инструментов в рамках национальной системы платежных карт по выбору потребителя (Заказчика).

## ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. Стороны несут ответственность за нарушение своих обязательств по Договору в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и условиями настоящего Договора.

5.2. Исполнитель не несет ответственности за невыполнение или ненадлежащее выполнение своих обязательств по Договору, если такое невыполнение обязательств явилось результатом действия непреодолимой силы. Для целей настоящего Договора «непреодолимая сила» означает чрезвычайное, непредотвратимое при данных условиях обстоятельство, неподвластное контролю со стороны Исполнителя, не связанное с его просчетом или небрежностью.

5.3. Исполнитель не несет ответственности, если до оказания медицинской услуги Заказчик не исполнил обязанность по информированию врача об аллергических реакциях Пациента, противопоказаниях, перенесенных им заболеваниях, если неэффективность оказанной медицинской услуги или причиненный вред явились следствием отсутствия у врача такой информации.