



Общество с ограниченной ответственностью «Унимедик»
ОГРН 1155018003216, ИНН 5018180089, КПП 501801001
Россия, 141060, Московская обл., г. Королев, микр-н Болшево, ул.
Станционная, д.20
Тел. (495) 519-76-74. www.unimedik.ru, e-mail: cllinikamedik@mail.ru

Уведомление о последствиях и рекомендациях

В соответствии с пунктом 24 Постановление Правительства РФ от 11.05.2023 N 736 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, ООО «УНИМЕДИК» уведомляет о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), 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 пациента.

До подписания договора с уведомлением о последствиях и рекомендациях ознакомлен,

Пациент

(Ф.И.О. пациента/Заказчика (законного представителя) _____, _____, _____)
(Дата) (подпись)

Договор № _____ на оказание платных медицинских услуг.

г. Королев, Московская область

2026 г.

Общество с ограниченной ответственностью "УНИМЕДИК" (ООО "УНИМЕДИК"), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», Лицензия на осуществление медицинской деятельности №ЛО-50-01-010156 от 11 октября 2018г., срок действия: бессрочна, в лице Главного врача Громовой Ольги Викторовны и гр. Пациент, дата рождения Дата рождения, паспорт (удостоверение личности) Паспорт, проживающий(ая) по адресу: Адрес, телефон (раб., дом.) Телефон, именуемый(ая) в дальнейшем "Пациент", действующий в своих интересах в случае непосредственного получения медицинских услуг по настоящему договору с другой стороны, он же именуемый "Заказчик", заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. В соответствии с настоящим договором Пациент поручает, а Исполнитель обязуется оказать Пациенту платные медицинские услуги, осуществление которых разрешено Исполнителю лицензией, а Пациент обязуется их оплатить по Прейскуранту цен (тарифов) Исполнителя в соответствии с условиями настоящего Договора.

1.2. Медицинские услуги оказываются Пациенту в виде отдельных медицинских консультаций или медицинских вмешательств из числа перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя, указанных в разрешительной документации на осуществление медицинской деятельности.

1.3. Исполнитель обязуется предоставить платные медицинские услуги в день обращения при наличии свободных специалистов и технической возможности или в назначенный день, и завершать их оказание в согласованный Сторонами срок. Срок предоставления медицинских услуг может быть увеличен в зависимости от состояния здоровья Пациента в момент оказания услуги и невыполнение Пациентом назначенных рекомендаций.

Сроки предоставления конкретных услуг, проведения лечения зависят от общего соматического статуса Пациента, в соответствии со сроками указанными в клинических рекомендациях (протоколах ведения), его психоэмоционального состояния, наличия у него и врача свободного времени, с учетом графика работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, остроты клинической ситуации, наличия возможности и необходимого медицинского оборудования и согласно локального Положения об оказании платных медицинских услуг.

1.4. Подписывая настоящий договор на оказание платных медицинских услуг, соглашаясь с его условиями, Пациент (Заказчик) уведомлен о перечне платных медицинских услуг, о Порядке рассмотрения обращений граждан, о Правилах поведения в медицинской организации, информация об образовании лечащего врача, о Прейскуранте цен на платные медицинские услуги, методы лечения и порядок их оказания, в том числе возможные последствия от медицинского вмешательства размещены на сайте Исполнителя, [/unimedik.ru/](http://unimedik.ru) и в доступном месте на стендах, стойках в помещениях Исполнителя по адресу: 141060, г. Королёв, мкр-н Болшево, ул. Станционная, д. 20, с **которым Пациент (Заказчик) ознакомился до заключения настоящего договора.**

1.5. Перечень, сроки, объем и стоимость медицинских услуг согласовываются сторонами письменно в Приложении №1 "Реестр оказанных платных медицинских услуг" к Договору, является неотъемлемой частью Договора. Дополнительные платные медицинские услуги, не предусмотренные в согласованном Приложении к настоящему договору, согласовываются с Пациентом отдельно путем подписания дополнительного соглашения к настоящему договору до оказания дополнительных платных медицинских услуг.

1.6. Предоставление медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Пациента (Заказчика в случае законного представителя в силу закона) данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации «Об охране здоровья граждан в Российской Федерации».

1.7. Подписывая настоящий договор, Пациент (Заказчик) соглашается на предоставление платных медицинских услуг в полном объеме стандарта медицинской помощи в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

2.1. Общество оказывает услуги по настоящему Договору в помещении Общества, расположенному по адресу: 141060, Московская область, г. Королёв, ул. Станционная, д. 20.

2.2. Общество оказывает услуги по настоящему Договору в дни и часы работы, которые устанавливает генеральный директор и доводятся до сведения Пациента.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Оказать платные медицинские услуги в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи утверждённым Министерством здравоохранения РФ, в соответствии с действующими на территории Российской Федерации порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации.

3.1.2. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

3.1.3. Немедленно извещать Пациента (Заказчика) о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему Договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг.

3.1.4. Предупредить заранее Пациента (Заказчика) и получить письменное его согласие, если при персонализированном подходе в лечении, при оказании платных медицинских услуг, появится возможность **обоснованного отклонения от стандарта, что прямо предусмотрено в п. 11 Постановления об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг от 11 мая 2023 г. № 736: «Платные медицинские услуги должны соответствовать номенклатуре медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации, и могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию потребителя и (или) заказчика».**

3.1.5. После исполнения договора предоставить Пациенту (законному представителю Пациента) медицинские документы отражающие информацию:

а) 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;

б) 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.

3.1.6. В случае непредвиденного отсутствия назначенного лечащего врача, Исполнитель вправе с согласия Пациента (Заказчика) назначить другого врача для проведения лечения.

3.1.7. С письменного согласия Пациента (Заказчика) проводить клинические обследования и, на основании установленного диагноза, сформировать Приложение №1 "Реестр оказанных платных медицинских услуг"

3.1.8. По согласованию с Пациентом (Заказчиком) направлять для оказания медицинских услуг специалистами иных медицинских учреждений, а также в случае возникновения необходимости проведения дополнительных (специализированных) методов обследования при отсутствии у Исполнителя соответствующих технических возможностей.

3.1.9. Выдать Пациенту (Заказчику) документ подтверждающий оплату медицинских услуг.

3.1.10. По обращению Пациента (Заказчика) выдать документы, подтверждающие фактические расходы потребителя и (или) заказчика на оказанные медицинские услуги:

а) копия договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае заключения);

б) справка об оплате медицинских услуг по установленной форме.

3.1.11. Предоставить по требованию Пациента (Заказчика) выписку из единого государственного реестра юридических лиц для ознакомления.

3.1.12. Информировать пациентов в случае временного приостановления деятельности медицинской организации для проведения санитарных, ремонтных и иных мероприятий путем размещения информации на сайте <https://unimedik.ru/> Исполнителя либо в иной доступной форме о дате приостановления деятельности и времени, в течение которого деятельность Исполнителя будет приостановлена.

3.1.13. Предоставить в доступной форме иную информацию, предусмотренную Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 N 736 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. N 1006".

3.1.14. Оказывать медицинские услуги в соответствии с номенклатурой медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации.

3.2. Исполнитель имеет право:

3.2.1. Самостоятельно решать вопросы, связанные с методологией лечения, подбором медикаментов и проведением других диагностических мероприятий, которые Исполнитель сочтет нужным для планирования и осуществления лечения Пациента в соответствии с пунктом 2.1. настоящего договора.

3.2.2. Отсрочить или отменить лечебно-диагностическое мероприятие, в том числе в день процедуры, в случае обнаружения у Пациента противопоказаний, включая возврат Пациенту (Заказчику) денежных средств, уплаченных за проведение данных мероприятий. Перенос даты лечебных мероприятий врач согласовывает с Пациентом (Заказчиком) ближайшую дату для продолжения лечебных мероприятий с учетом состояния здоровья Пациента.

3.2.3. В одностороннем порядке прекратить или приостановить выполнение своих обязательств по настоящему Договору при неисполнении Пациентом своих обязательств, а так же в случае, если Пациент при обращении к Исполнителю за оказанием платных медицинских: нетрезв или под наркотическим воздействием (ст. 20.21 КоАП РФ); если он оскорбляет сотрудников или посетителей (ст. 5.61 КоАП РФ); если он ругается матом, оскорбительно пристаёт к сотрудникам или посетителям, портит имущество — то есть хулиганит (ст. 20.1 КоАП РФ); если он устроил драку или просто ударил кого-то (ст. 6.1.1 КоАП РФ); если он угрожает жизни или здоровью сотрудников или посетителей (ст. 119 УК РФ); если он отказывается оплачивать услугу.

3.2.4. Требовать от Пациента выполнения рекомендаций лечащего врача, соблюдения графика прохождения процедур, режима приема лекарственных средств, режима питания и др. предписаний.

3.2.5. Запрашивать у Пациента (Заказчика) сведения и предоставления копий, выписок из медицинских документов (в случае предыдущего лечения в других лечебных учреждениях).

3.3. Пациент (Заказчик) обязуется:

3.3.1. Своевременно уплатить стоимость предоставляемых медицинских услуг в соответствии с действующим Прейскурантом цен на медицинские услуги Исполнителя в порядке и сроки, установленные разделом 4 настоящего Договора.

3.3.2. Предоставить Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных третьими лицами (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на получение медицинских услуг, указанных в Приложении к Договору (реестре оказанных услуг).

3.3.3. Уважительно относиться к сотрудникам Исполнителя и в соответствии с Федеральным [законом](#) "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, и правила поведения в медицинской организации.

3.3.4. В период получения медицинских услуг отказаться от употребления наркотиков и психотропных препаратов, если это не показано курсом лечения, а также от употребления алкоголя.

3.3.5. Соблюдать график приема медицинских работников, предоставляющих медицинские услуги по настоящему Договору. При невозможности явиться на лечение в оговоренное время, не позднее, чем за 12 часов до его наступления сообщить Исполнителю и согласовать другое время.

3.3.6. При предоставлении медицинских услуг сообщать Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) о любых изменениях самочувствия.

3.3.7. Не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с Исполнителем (медицинским работником, предоставляющим платные медицинские услуги) употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав и т. д.

3.3.8. Подписывать настоящий договор, соглашаясь на предоставление платных медицинских услуг в полном объеме стандарта медицинской помощи в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

3.3.9. После завершения каждого этапа оказания услуг подписывать документы и Приложения к настоящему договору, согласованные Сторонами.

3.4. Пациент (Заказчик) вправе:

3.4.1. В любое время отказаться от лечения, расторгнув договор при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных расходов.

3.4.2. Получать бесплатную, доступную, достоверную информацию об Исполнителе, об услугах, методах лечения, сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы.

3.4.3. После оказания медицинских услуг по заявлению получать копии медицинских документов, выписки из медицинских документов в порядке и сроках, предусмотренном Приказом Минздрава России от 31.07.2020 N 789н "Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них".

3.4.4. Получать медицинскую услугу в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

3.4.7. Пользоваться всеми правами, предоставленными ему действующим законодательством Российской Федерации.

3.4.8. Пациент имеет право на информированное добровольное согласие/отказ на медицинское вмешательство. В случаях, когда состояние Пациента не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно, вопрос о его проведении в интересах Пациента решает консилиум, а в особых случаях лечащий (дежурный) врач. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается Пациентом или его представителем, а также медицинским работником.

4. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

4.1. Стоимость платных медицинских услуг по настоящему Договору определяется по Прейскуранту цен платных медицинских услуг, действующему на момент заключения настоящего Договора.

4.2. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется Пациентом (Заказчиком) в день оказания платных медицинских услуг в соответствии с согласованным Приложением №1 «Реестром оказанных платных медицинских услуг», что является неотъемлемой частью настоящего договора и/или дополнительного соглашения к договору.

4.3. Пациент (Заказчик) оплачивает медицинские услуги наличными (безналичными) денежными средствами в кассу медицинской организации, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

4.4. Пациент (Заказчик) вправе внести 100 % аванса за получение медицинских услуг по согласованному Сторонами сметой (Реестру платных медицинских услуг), до начала получения услуг.

4.5. По соглашению Сторон оплата по договору может производиться в рассрочку, о чем Сторонами заключается соответствующее дополнительное соглашение к настоящему к Договору.

4.6. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения, стоимость услуг может быть изменена в сторону уменьшения или увеличения с письменного согласия Пациента (Заказчика) с учетом уточненного диагноза, путем подписания дополнительного соглашения к настоящему договору, которое является неотъемлемой частью настоящего Договора. Без письменного согласия Пациента (Заказчика), Исполнитель не имеет права предоставлять дополнительные платные медицинские услуги по настоящему Договору.

4.7. Пациенту (Заказчику) в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг.

5. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

5.1. Общество обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

5.2. С согласия Пациента или его представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, в том числе должностным лицам, в интересах обследования и лечения Пациента.

5.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента или его представителя допускается в целях обследования и лечения Пациента, не способного из-за своего состояния выразить свою волю и в иных случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1. Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6.2. Исполнитель несет ответственность перед Пациентом (Заказчиком) за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Пациенту.

6.3. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.4. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

6.5. Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на неисполнение обязательства в срок, указанный в Договоре, то этот срок соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства.

7. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

7.1. Любая договоренность между Сторонами, влекущая за собой новые обязательства, которые не вытекают из настоящего Договора, должна быть подтверждена Сторонами в форме дополнительных соглашений к настоящему Договору. Все изменения и дополнения к Договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны надлежащими уполномоченными представителями Сторон.

7.2. Пациент (Заказчик) вправе расторгнуть договор в любое время при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по данному договору.

7.3. Сторона, считающая, что ее права по настоящему Договору нарушены, вправе направить другой Стороне письмо с изложением своих претензий. Согласно п.1. ст. 12 Федерального закона от 02.05.2006 №59-ФЗ, медицинские организации должны рассмотреть жалобу пациента на качество медицинской помощи в течении 30 дней со дня обращения.

7.4. Пациент (Заказчик) в письменной форме может направить Исполнителю обращение (жалобу) нарочно и/или почтовой корреспонденцией по адресу, указанному в разделе 8 настоящего Договора.

7.5. Пациент (Заказчик) также имеет право обратиться с обращением (жалобой) в органы государственной власти и организации согласно порядку, установленному законодательством Российской Федерации.

Информация об адресах и контактных телефонах органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья и надзорных органов в сфере охраны здоровья и защиты прав потребителей и благополучия человека размещена в сети Интернет на сайте медицинской организации <https://unimedik.ru/> и на информационной стенде (стойке) медицинской организации.

Письменные обращения Пациента (Заказчика) должны соответствовать требованиям, установленным ст. 7 Федерального закона от 02.05.2006 N 59-ФЗ "О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации".

7.6. При предъявлении Пациентом (Заказчиком) требований, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной медицинской услуги), Исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей".

7.7. При невозможности достигнуть согласия Сторон спор передается на рассмотрение в суд.

8. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

8.1. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, один из которых находится в ООО "УНИМЕДИК" Клиника "Медик", второй - у Пациента (заказчика). Все экземпляры имеют равную юридическую силу.

8.2. Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует один год. В случае если одна из сторон не изъявила желание расторгнуть договор, срок договора продлевается на следующий календарных год. Количество пролонгаций не ограничено.

8.3. Исполнитель ставит в известность Пациента (Заказчика) об обстоятельствах, которые могут возникнуть в процессе оказания медицинских услуг в информированном добровольном согласии на отдельные медицинские вмешательства до начала лечения.

8.4. После исполнения настоящего Договора Исполнителем выдаются Пациенту (законному представителю Пациента) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения медицинских услуг в соответствии с пунктом 3.4.3. настоящего договора.

8.5. Исполнитель уведомляет Заказчика/ Пациента о том, что при оказании медицинских услуг ожидаемый результат лечения, а тем более полное излечение, не может быть гарантировано. Успешность медицинских вмешательств оценивается путем статистических прогнозов на исходы различных заболеваний, о которых Пациенту сообщается в момент получения его Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, являющегося самостоятельным юридическим документом.

8.6. Исполнитель уведомил Пациента (Заказчика) 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 её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента

8.7. Подписав настоящий Договор, Пациент (Заказчик) подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

8.8. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору, являющиеся его неотъемлемой частью, должны быть составлены в письменной форме, и подписаны Сторонами.

8.9. Настоящий договор может быть расторгнут по соглашению сторон, а также в одностороннем порядке при предварительном уведомлении другой стороны не менее, чем за 10 (Десять) дней.

8.10. В случаях, не урегулированных настоящим Договором, стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

8.11. Приложения к договору:

Приложение №1 «Реестр оказанных платных медицинских услуг»

9. ПОДПИСИ СТОРОН

Стороны признают равную юридическую силу собственноручной подписи и факсимиле подписи (воспроизведенное механическим способом с использованием клише).

ПАЦИЕНТ (ЗАКАЗЧИК):

Ф.И.О. Пациент

Адрес: Адрес

Телефон: Телефон

Паспорт: Паспорт

Подпись _____

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ООО "УНИМЕДИК", КЛИНИКА МЕДИК:

Лицензия на осуществление медицинской деятельности №ЛО-50-01-010156 от 11.10.2018г.

ИНН/КПП 5018180089/501801001

ОГРН 1155018003216

Адрес: 141060, Московская область, г. Королёв, ул. Станционная, д. 20.

Контакты: 8 (495) 519-76-74

www.unimedik.ru

e-mail: clinicamedik@mail.ru

Главный врач _____ /Громова О.В.