

## Уведомление

Настоящим Уведомлением **Общество с ограниченной ответственностью Медицинский центр «МиРиТ»** (далее – ООО МЦ «МиРиТ»), в лице Генерального директора Ананьева Константина Георгиевича, действующего на основании Устава, в соответствии с п. 24 «Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», утверждённых Постановлением Правительства Российской Федерации № 736 от 11.05.2023 г., до заключения представленного ниже «Договора на предоставление (оказание) платных медицинских услуг» в письменной форме уведомляет гражданина(-ку): \_\_\_\_\_ о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинской организации ООО МЦ «МиРит» (в лице медицинского(-их) работника(-ов), предоставляющего(-их) (оказывающего(-их)) платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой (оказываемой) платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья.

\* \* \*

ООО МЦ «МиРиТ» также уведомляет о том, что не предоставляет (не оказывает) услуг в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и/или территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

ООО МЦ «МиРит» также уведомляет о том, что в целях внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности в помещениях ООО МЦ «МиРит» осуществляется видеосъёмка.

Дата: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
(подпись) (Ф. И. О. полностью)

## ДОГОВОР

### НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ (ОКАЗАНИЕ) ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ №

г. Хабаровск «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Общество с ограниченной ответственностью Медицинский центр «МиРиТ»** (далее – ООО МЦ «МиРиТ»), адрес юридического лица в пределах места нахождения: 680000, Хабаровский край, г. Хабаровск, ул. Пушкина, д 38, идентификационный номер налогоплательщика (ИНН) 2721184340, свидетельство о государственной регистрации в ЕГРЮЛ (ОГРН 1112721005341), выданное 25.05.2011г. Управлением Федеральной налоговой службы по Хабаровскому краю, 680021, Хабаровский край, г. Хабаровск, Станционная ул. 18, телефон 8 (421) 297-02-33), предоставляющее (оказывающее) медицинские услуги на основании Лицензии на осуществление медицинской деятельности № Л041-01189-27/00296502 от 24 декабря 2014г., срок действия лицензии: бессрочно, выданной лицензирующим органом: Территориальным органом Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения по Хабаровскому краю и Еврейской автономной области (адрес: 680000, Хабаровский край, г. Хабаровск, ул. Петра Комарова, д.6, телефон: 8 (421) 222-70-29)) и предусматривающей (разрешающей) предоставление (оказание) следующего перечня работ (услуг), согласно действующего прейскуранта, именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», с одной стороны, и **гражданин(-ка)** \_\_\_\_\_, **действующий(-ая) от своего имени**, именуемый(-ая) в дальнейшем «**Потребитель (Пациент)**», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор на предоставление (оказание) платных медицинских услуг (далее – «Договор») о нижеследующем:

### 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. В соответствии с настоящим «Договором» «Исполнитель» обязуется по желанию и с согласия «Потребителя (Пациента)», руководствуясь медицинскими показаниями, на возмездной основе предоставить (оказать) «Потребителю (Пациенту)» платные медицинские услуги по консультированию, профилактике, а также диагностике, лечению имеющегося(-ихся) у него заболевания(-ний) и/или состояния(-ний) (далее – медицинские услуги).

1.2. «Потребитель (Пациент)» обязуется оплачивать «Исполнителю» предоставляемые (оказываемые)

медицинские услуги в порядке, предусмотренном настоящим «Договором», в соответствии с действующим «Прейскурантом на медицинские услуги» в размере указанном в выставленном счете.

1.3. Целью настоящего «Договора» является изменение состояния здоровья «Потребителя (Пациента)», осуществляемое путём профилактики и/или лечения, имеющегося(-ихся) у него заболевания(-ний) и/или состояния(-ний), и/или диагностика заболеваний.

## **2. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ (ОКАЗАНИЯ) МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

2.1. При заключении настоящего «Договора» «Исполнитель» предоставил «Потребителю (Пациенту)» в доступной форме полную и исчерпывающую информацию о возможности получения соответствующих видов и объёмов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи и/или территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи в учреждениях оказывающих такую медицинскую помощь.

2.2. Необходимым условием предоставления (оказания) медицинских услуг по настоящему «Договору» является дача в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации, информированного добровольного согласия «Потребителя (Пациента)» на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником «Исполнителя» 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.

2.3. При заключении настоящего «Договора» «Потребителю (Пациенту)» по его запросу предоставляется в доступной форме, в том числе в сети интернет на официальном сайте «Исполнителя» бесплатная, полная информация о медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

2.3.1. порядки оказания медицинской помощи, утверждённые уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, применяемые при предоставлении (оказании) медицинских услуг;

2.3.2. стандарты медицинской помощи, утверждённые уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, применяемые при предоставлении (оказании) медицинских услуг;

2.3.3. клинические рекомендации, на основании которых предоставляются (оказываются) медицинские услуги;

2.3.4. информация о медицинском работнике, предоставляющем (оказывающем) и/или отвечающим за предоставление (оказание) соответствующей медицинской услуги, в том числе о его профессиональном образовании и квалификации;

2.3.5. информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, последствиях, противопоказаниях к процедурам и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

2.3.6. другие сведения, относящиеся к предмету настоящего «Договора».

2.4. При заключении настоящего «Договора» до сведения «Потребителя (Пациента)» в наглядной и доступной форме были доведены «Правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», утверждённые Постановлением Правительства Российской Федерации № 736 от 11.05.2023 г.

2.5. «Исполнитель» предоставляет (оказывает) медицинские услуги по настоящему «Договору» в помещении/помещениях, расположенному(-ых) по адресу: г. Хабаровск, ул. Пушкина, д 38, в дни и часы работы, которые устанавливаются «Исполнителем» и доводятся до сведения «Потребителя (Пациента)» любым возможным способом, в том числе с использованием телекоммуникационной сети «Интернет», а именно путём размещения соответствующей информации на официальном сайте «Исполнителя» и/или в официальных аккаунтах/мессенджерах социальных сетей, а также на информационных стендах (стойках).

2.6. Заключая настоящий «Договор», «Потребитель (Пациент)» даёт своё добровольное согласие на предоставление (оказание) ему за плату медицинских услуг, в том числе тех, оказание которых предусмотрено в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам

Российской Федерации медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи. «Потребитель (Пациент)» должным образом уведомлён о том, что уплаченные им денежные средства по настоящему «Договору» не подлежат возмещению за счёт средств Фонда(-ов) обязательного медицинского страхования.

2.7. Медицинские услуги по настоящему «Договору» могут предоставляться (оказываться) в полном объёме стандарта медицинской помощи, либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объёме, превышающем объём выполняемого стандарта медицинской помощи.

2.8. Перечень и стоимость медицинских услуг, предоставляемых (оказываемых) в соответствии с настоящим «Договором», определяется на основе Прейскуранта «Исполнителя», действующего в момент предоставления (оказания) медицинских услуг.

2.9. «Потребитель (Пациент)» оповещен и согласен на получение немедицинских услуг предоставляемые «Исполнителем» (сервисные, бытовые).

2.10. «Потребителю (Пациенту)» в соответствии с законодательством Российской Федерации выдаётся документ, подтверждающий произведённую оплату предоставленных (оказанных) медицинских услуг - контрольно-кассовый чек.

2.11. Заключая настоящий «Договор», «Потребитель (Пациент)» уведомляется о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определённый на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения в медицинских организациях.

2.12. Заключая настоящий «Договор», «Потребитель (Пациент)» даёт свое согласие на обработку своих персональных данных, в том числе информацию содержащую сведения о состоянии здоровья, факте обращения за медицинской помощью (услугой), в соответствии с действующим законодательством, а также, в случае необходимости, на передачу персональных и медицинских данных в контрольно-надзорные организации, на врачебную комиссию, экспертизу, правоохранительные органы, в суд.

### **3. СРОКИ СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

3.1. Оплата медицинских услуг по настоящему «Договору» производится «Потребителем (Пациентом)» в полном объёме в день предоставления (оказания) медицинских услуг, непосредственно после оказания услуг.

3.2. Стоимость медицинских услуг определяется объемом заявленных «Потребителем (Пациентом)», согласованным, предоставленным (оказанными) «Исполнителем» (приложение к договору).

3.3. Срок предоставления (оказания) услуг в период действия настоящего «Договора» и в соответствии с утвержденным графиком работы и правилами предоставления платных медицинских услуг «Исполнителя».

3.4. Оплату предоставленных (оказанных) медицинских услуг «Потребитель (Пациент)» может производить наличным расчётом в рублях Российской Федерации с применением контрольно-кассовой техники, либо путём безналичного перевода денежных средств на расчётный счёт «Исполнителя», в том числе с использованием платёжных систем, предусмотренным «Исполнителем».

3.5. По согласованию «Сторон» может быть предусмотрен иной порядок расчёта по настоящему «Договору».

3.6. Подписываемые «Сторонами» Акты об оказании медицинских услуг являются подтверждением предоставления (оказания) услуг «Исполнителем» «Потребителю (Пациенту)».

### **4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

#### **4.1. «Исполнитель» обязуется:**

4.1.1. Предоставлять (оказывать) медицинские услуги по настоящему «Договору»:

4.1.1.1. в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которые утверждается уполномоченным федеральным органом исполнительной власти;

- 4.1.1.2. в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями;
- 4.1.1.3. на основе клинических рекомендаций;
- 4.1.1.4. с учётом стандартов медицинской помощи;
- 4.1.1.5. на основе сложившейся клинической практики;
- 4.1.1.6. с соблюдением лицензионных требований;
- 4.1.1.7. в дни и часы работы, установленные «Исполнителем»;
- 4.1.1.8. в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям, определённым санитарным законодательством Российской Федерации;
- 4.1.1.9. качество которых соответствует условиям настоящего «Договора», а также требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида;
- 4.1.1.10. соответствующие номенклатуре медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации.
- 4.1.2. В случае, если при предоставлении (оказании) медицинских услуг по настоящему «Договору» потребуется предоставление (оказание) дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни «Потребителя (Пациента)» предоставить (оказать) такие медицинские услуги без взимания платы.
- 4.1.3. Соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных «Потребителя (Пациента)», используемых в медицинских информационных системах.
- 4.1.4. Обеспечивать использование разрешённых к применению в Российской Федерации лекарственных препаратов, медицинских изделий и дезинфекционных средств.
- 4.1.5. При предоставлении (оказании) медицинских услуг применять и эксплуатировать медицинские изделия в соответствии с технической и/или эксплуатационной документацией производителя (изготовителя)..
- 4.1.6. Информировать «Потребителя (Пациента)» в доступной форме, в том числе с использованием телекоммуникационной сети «Интернет», а также на информационных стендах (стойках), об осуществляемой медицинской деятельности и о медицинских работниках «Исполнителя», участвующих в предоставлении (оказании) медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и об их квалификации, режиме работы «Исполнителя» и графике работы медицинских работников «Исполнителя», участвующих в предоставлении (оказании) платных медицинских услуг.
- 4.1.7. Обеспечивать профессиональную подготовку, переподготовку и повышение квалификации медицинских работников «Исполнителя» в соответствии с трудовым законодательством Российской Федерации.
- 4.1.8. Вести медицинскую документацию в установленном порядке и предоставлять отчётность по видам, формам, в сроки и в объёме, которые установлены уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.
- 4.1.9. Обеспечивать учёт и хранение медицинской документации, в том числе бланков строгой отчётности.
- 4.1.10. Обеспечивать предоставление информации в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения в соответствии с законодательством Российской Федерации с согласия «Потребителя (Пациента)».
- 4.1.11. Незамедлительно уведомлять «Потребителя (Пациента)» любым доступным способом о возникновении условий невозможности предоставления (оказания) медицинских услуг по объективным причинам (болезнь медицинского работника, поломка медицинского изделия и т.д.), о возникновении обстоятельств, которые могут привести к сокращению предоставляемых (оказываемых) медицинских услуг, о выявлении у «Потребителя (Пациента)» медицинских противопоказаний к предоставлению (оказанию) медицинских услуг.
- 4.1.12. По требованию «Потребителя (Пациента)», оплатившего медицинскую(-ие) услугу(и) по настоящему «Договору», выдать установленные законодательством Российской Федерации необходимые документы об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы Российской Федерации.

## **4.2. «Исполнитель» имеет право:**

4.2.1. Требовать от «Потребителя (Пациента)» своевременной и полной оплаты за предоставленные (оказанные) по настоящему «Договору» медицинские услуги.

4.2.2. Изменять внутренний трудовой распорядок и режим работы, о чём своевременно извещать «Потребителя (Пациента)» посредством телефонной связи при осуществлении предварительной записи, на информационных стендах (стойках) и/или с использованием телекоммуникационной сети «Интернет», путём размещения соответствующей информации на официальном сайте «Исполнителя», и, в том числе, через официальные аккаунты/мессенджеры социальных сетей.

4.2.3. Отказать «Потребителю (Пациенту)» в предоставлении (оказании) медицинских услуг, в том числе в день их назначения, в случае, если у «Исполнителя» обоснованно отсутствует возможность их предоставления (оказания), а также в случае, если у «Потребителя (Пациента)» имеются признаки острых воспалительных и/или инфекционных заболеваний, требующих карантина, и/или изоляции, и/или медицинской эвакуации, и/или стационарного лечения.

4.2.4. Отказать «Потребителю (Пациенту)» в предоставлении (оказании) медицинских услуг, в том числе в день их назначения, в случае, если у «Потребителя (Пациента)» имеются противопоказания к проведению медицинского вмешательства и / или не выполнена необходимая подготовка перед проведением данного вмешательства.

4.2.5. Расторгнуть настоящий «Договор» по инициативе «Потребителя (Пациента)»:

4.2.5.1. при несогласии «Потребителя (Пациента)» с предложенной медицинской услугой и/или ее стоимостью;

4.2.5.2. при невозможности предоставления (оказания) в конкретной клинической ситуации необходимых «Потребителю (Пациенту)» медицинских услуг силами и средствами «Исполнителя»;

4.2.5.3. при отказе «Потребителя (Пациента)» от продолжения лечения и/или при несоблюдении «Потребителем (Пациентом)» врачебных рекомендаций и назначений, в том числе режима лечения;

4.2.5.4. не оказывать услуги «Потребителю (Пациенту)», если отсутствуют показания к медицинской услуге либо имеются противопоказания для проведения той или иной манипуляции. «Исполнитель» имеет право запросить у «Потребителя (Пациента)» медицинскую справку об отсутствии противопоказаний к медицинскому вмешательству и / или направление от лечащего врача;

4.2.6. Сбирать, хранить, обрабатывать, уничтожать персональные данные Заказчика, а также передавать их третьим лицам в тех случаях, когда это определено законом. Использовать медицинскую документацию, персональные данные «Потребителя (Пациента)» для проведения экспертиз качества оказанной медицинской услуги, предоставления информации в проверяющие контрольно-надзорные организации, правоохранительные органы, суд.

4.2.7. В случае отсутствия медицинского специалиста (болезни, командировки) или опоздания «Потребителя (Пациента)» на прием более чем на 10 минут, перенести прием на другое согласованное с «Потребителем (Пациентом)» время.

4.2.8. Привлекать к предоставлению (оказанию) лабораторных услуг третьих лиц.

## **4.3. «Потребитель (Пациент)» обязуется:**

4.3.1. Своевременно и в полном объёме оплачивать «Исполнителю» стоимость предоставленных (оказанных) медицинских услуг в порядке, который определен настоящим «Договором».

4.3.2. Предоставить «Исполнителю» необходимые документы (их копии) и полную достоверную информацию, необходимые для заключения настоящего «Договора».

4.3.3. Предоставить «Исполнителю» полную информацию (необходимые документы (их копии)), касающуюся состояния своего здоровья, а именно: о ранее перенесённых заболеваниях, об имеющихся аллергических реакциях, о ранее проводимом лечении, об имеющихся противопоказаниях для назначения конкретных лекарственных препаратов, применения медицинских изделий, использования медицинских технологий, которой он располагает на момент заключения настоящего «Договора» и в течение срока его действия.

4.3.4. В период лечения соблюдать назначения и рекомендации медицинских работников «Исполнителя», в том числе назначенный «Исполнителем» режим лечения, посещать медицинских работников и выполнять медицинские процедуры в установленное время.

4.3.5. Информировать «Исполнителя» о невыполнении назначений и рекомендаций медицинских работников «Исполнителя» и о причинах этого.

4.3.6. Перед получением медицинской услуги ознакомиться с показаниями, противопоказаниями, необходимой подготовкой к процедуре, с правилами предоставления медицинских услуг в медицинском центре, прейскурантом, уточнить для себя все интересующие организационные вопросы.

#### **4.4. «Потребитель (Пациент)» имеет право:**

4.4.1. Требовать от «Исполнителя» надлежащего исполнения своих обязательств в соответствии с условиями настоящего «Договора».

4.4.2. Требовать от «Исполнителя» предоставления надлежащим образом оформленных документов в соответствии с условиями настоящего «Договора», подтверждающих исполнение своих обязательств.

4.4.3. В любое время отказаться от исполнения настоящего «Договора», оплатив «Исполнителю» медицинские услуги, предоставленные (оказанные) до получения извещения о расторжении настоящего «Договора», и возместив «Исполнителю» все расходы, произведённые до этого момента в целях исполнения настоящего «Договора».

4.4.4. В доступной для него форме получать имеющуюся у «Исполнителя» информацию о состоянии своего здоровья, в том числе сведения о результатах медицинского обследования, наличии заболевания, об установленном диагнозе и о прогнозе развития заболевания, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных видах медицинского вмешательства, его последствиях и предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

4.4.5. Непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

4.4.6. По запросу получать отражающие состояние его здоровья копии медицинских документов и выписки из них в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

4.4.7. По письменному запросу получить справку об оплате медицинских услуг для социального налогового вычета.

4.4.8. В любое время отказаться от медицинского вмешательства, а именно от предоставления (оказания) медицинских услуг по настоящему «Договору», в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

### **5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

5.1. За неисполнение и/или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему «Договору» «Стороны» несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. Вред, причинённый жизни и/или здоровью «Потребителя (Пациента)» в результате предоставления (оказания) «Исполнителем» некачественной(-ых) медицинской(-их) услуги (услуг) в рамках настоящего «Договора», подлежит возмещению «Исполнителем» в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

### **6. КАЧЕСТВО МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

6.1. «Исполнитель» предоставляет (оказывает) «Потребителю (Пациенту)» медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям настоящего «Договора», а также требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида, в рамках действующего законодательства Российской Федерации.

6.2. Осложнения и другие нежелательные реакции при предоставлении (оказании) медицинских услуг в рамках настоящего «Договора», возникшие вследствие биологических особенностей организма «Потребителя (Пациента)», и вероятность появления, которых, используемые современные знания и технологии не могут полностью исключить, не являются недостатками качества предоставленных (оказанных) медицинских услуг, если услуги оказаны с соблюдением всех необходимых требований.

### **7. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА**

7.1. Настоящий «Договор» может быть расторгнут, изменён и/или дополнен по соглашению «Сторон», а также в иных случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

7.2. Все изменения и дополнения к настоящему «Договору» будут действительны только при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны лично «Сторонами» либо уполномоченными на то представителями «Сторон».

7.3. Договор составляется в 2 (двух) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для «Исполнителя» и «Потребителя (Пациента)»

7.4. В случае отказа «Потребителя (Пациента)» после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. «Исполнитель» информирует «Потребителя (Пациента)» о расторжении договора по инициативе «Потребителя (Пациента)», при этом «Потребитель (Пациент)» оплачивает «Исполнителю» фактически понесенные «Исполнителем» расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

## 8. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

8.1. «Договор» вступает в силу с момента его подписания и действует до 31 декабря текущего года. В случае если одна из сторон не заявит о желании отказаться от исполнения договора в письменной форме, договор считается пролонгированным на 1 год. Последующая пролонгация происходит автоматически. Количество пролонгаций не ограничено.

## 9. ОБСТОЯТЕЛЬСТВА, ОСВОБОЖДАЮЩИЕ ОТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ

9.1. «Стороны» освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему «Договору», если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, возникших после заключения настоящего «Договора», в результате обстоятельств чрезвычайного характера, которые «Стороны» не могли предвидеть (пожар, наводнение, землетрясение, иные стихийные явления природы, а также военные действия, решения органов государственной власти и другие обстоятельства, находящиеся вне контроля «Сторон»).

## 10. РАССМОТРЕНИЕ СПОРОВ

10.1. «Исполнитель» довел до «Потребителя (Пациента)» информацию о форме и способах направления обращений (жалоб), а также сообщил почтовый адрес и адрес электронной почты медицинского центра, проверяющих организаций, на которые может быть направлено обращение (жалоба).

10.2. Возникающие противоречия, разногласия и спорные вопросы, касающиеся условий выполнения настоящего «Договора», «Стороны» договорились урегулировать с помощью двусторонних переговоров.

10.3. При невозможности урегулирования в процессе двусторонних переговоров противоречий, разногласий и спорных вопросов между «Сторонами», споры подлежат рассмотрению в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

## 11. РЕКВИЗИТЫ

**«Исполнитель»:**

ООО МЦ «МиРиТ»  
ОГРН: 1112721005341  
ИНН / КПП: 2721184340/272101001  
Юридический адрес: 680000, Хабаровский край, г. Хабаровск, ул. Пушкина, д 38  
Телефон: 8-4212-91-23-23  
Оператор персональных данных № 27-13-000853  
E-mail: miritmed@mail.ru  
Адрес сайта в сети «Интернет»: mirit-med.ru  
P/c: p/c 40702810820000007735  
Наименование банка: ФИЛИАЛ "ХАБАРОВСКИЙ"  
АО "АЛЬФА-БАНК"  
K/c: 30101810800000000770  
БИК: 040813770

**Директор**

\_\_\_\_\_ / **Ананьев Константин Георгиевич**

**«Потребитель (Пациент)»:**

**Ф. И. О. полностью:**  
Адрес места жительства:  
Телефон:  
E-mail:  
Документ, удостоверяющий личность: паспорт  
серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, код подразделения \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_,  
кем выдан: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф. И. О. полностью)

**М. П.**

- Заключая настоящий «Договор», **«Потребитель (Пациент)»** даёт своё добровольное согласие на предоставление (оказание) ему за плату медицинских услуг, в том числе в объёме(-ах), превышающем(-их) объём(ы) выполняемого(-ых) стандарта(-ов) медицинской помощи.

Дата: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (Ф. И. О. полностью)

- Заключая настоящий «Договор», **«Потребитель (Пациент)»** даёт свое согласие на получение информации о дате и времени назначенного приема, скидках, ценах, специальных акциях и предложениях, медицинских услугах, предоставляемых (оказываемых) «Исполнителем», по открытым каналам связи, в том числе с использованием телекоммуникационной сети «Интернет» (не нужно зачеркнуть), в виде сообщений на свой мобильный телефон и/или электронную почту, указанные в разделе «РЕКВИЗИТЫ» «Потребителя (Пациента)» настоящего «Договора»:

ДА \_\_\_\_\_ / НЕТ \_\_\_\_\_

Дата: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (Ф. И. О. полностью)

- Заключая настоящий «Договор», **«Потребитель (Пациент)»**  
**ДАЁТ** или **НЕ ДАЁТ** (нужное подчеркнуть)  
своё согласие на размещение медицинской документация и/или сведений о состоянии своего здоровья в Структурированных электронных медицинских документах (СЭМД) в РЭМД Единой государственной информационной системы в сфере здравоохранения (ЕГИСЗ).

Дата: «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(подпись) (Ф. И. О. полностью)

**Дополнительное соглашение**  
на предоставление платных медицинских услуг от \_\_\_\_\_ 20\_\_

№ п/п	Наименование услуги	Дата оказания	Стоимость, руб
<b>Всего к оплате:</b>			

**«Исполнитель»:**  
ООО МЦ «МиРиТ»  
Директор  
\_\_\_\_\_ / **Ананьев Константин Георгиевич**

**«Потребитель (Пациент)»:**  
**Ф. И. О.:**  
\_\_\_\_\_  
(подпись) / \_\_\_\_\_  
(Ф. И. О. полностью)