

## УВЕДОМЛЕНИЕ

(в соответствии с п.24. «Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»,  
утв. Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 г. №736)

Я, гражданин (ка) \_\_\_\_\_ настоящим уведомлен(а), что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинского работника ООО «МЦ ЕЛАМЕД», предоставляющего платную медицинскую услугу, а также назначенного режима лечения, в том числе определенного на период нетрудоспособности, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии моего здоровья. Подтверждаю, что уведомлен(а) до заключения договора на оказание платных медицинских услуг.

Подпись «Потребителя» («Пациента») \_\_\_\_\_

### Договор № \_\_\_\_\_ на оказание платных медицинских услуг

г. Рязань

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

**Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский Центр ЕЛАМЕД»**, имеющее лицензию на медицинскую деятельность № ЛО41-01183-62/00382911 от 15.12.2020 г. и оказывающее медицинские услуги по адресу: 390029, Рязанская обл., г. Рязань, ул. Высоковольная, д.48, Лит. А, именуемое в дальнейшем **Исполнитель**, в лице **директора Чуфистова Кирилла Валерьевича**, действующего на основании Устава с одной стороны,

и

гражданин

(ка)

\_\_\_\_\_ именуемый (ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

### 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

- 1.1. Потребитель поручает выполнение следующих медицинских услуг и обязуется оплатить данные услуги согласно Приложению (Спецификации) к Договору на оказание платных медицинских услуг.
- 1.2. Исполнитель обязуется выполнить заявленные медицинские услуги в соответствии с требованиями действующего законодательства, в том числе, предъявляемыми к качеству медицинских услуг.
- 1.3. Исполнителем разъяснены Потребителю возможные варианты лечения, их исход, в том числе, негативные последствия.
- 1.4. Длительность проведения лабораторного обследования, диагностических манипуляций определяется нормативами, утвержденными инструктивными материалами.
- 1.5. Потребитель и Исполнитель принимают на себя обязательство не раскрывать посторонним лицам характер и объемы оказываемых услуг.

### 2. СВЕДЕНИЯ ОБ ИСПОЛНИТЕЛЕ

- 2.1. **Фирменное наименование:** Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский Центр ЕЛАМЕД» (ООО «МЦ ЕЛАМЕД»)
- 2.2. **Юридический адрес:** 390029, Рязанская обл., г. Рязань, ул. Высоковольная, д.48, Лит. А;
- 2.3. **ОГРН** 1186234012470, **ИНН** 6234179227, Свидетельство о государственной регистрации юридического лица от 24.08.2018 г. серия 62 № 002462869, наименование регистрирующего органа – Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 2 по Рязанской области;
- 2.4. **Лицензия** на осуществление медицинской деятельности № ЛО41-01183-62/00382911 от 15.12. 2020 г., срок действия бессрочно, выдана Министерством здравоохранения Рязанской области (адрес лицензирующего органа: 390000, Российская Федерация, г. Рязань, ул. Свободы, д. 42, тел. (4912) 27-08-06).
- 2.5. Перечень работ, составляющих медицинскую деятельность в соответствии с лицензией:  
при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):  
  
при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу, вакцинации (проведению профилактических прививок), лабораторной диагностике, лечебному делу, медицинскому массажу, рентгенологии, сестринскому делу, физиотерапии, функциональной диагностике;  
  
при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, терапии;  
  
при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: клинической лабораторной диагностике, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, терапии;  
  
при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), аллергологии и иммунологии, гастроэнтерологии, гериатрии, дерматовенерологии инфекционным болезням; кардиологии, клинической лабораторной диагностике, колопроктологии, косметологии, мануальной терапии, неврологии, нейрохирургии, нефрологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, пластической хирургии, профпатологии, психиатрии, психиатрии-наркологии, пульмонологии, ревматологии, рентгенологии, рефлексотерапии, сердечно-сосудистой хирургии, спортивной медицине, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии, эндоскопии;  
  
при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности), анестезиологии и реаниматологии, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии;  
  
при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):  
  
при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности), анестезиологии и реаниматологии, гастроэнтерологии, диетологии, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, колопроктологии, медицинскому массажу, неврологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), пластической хирургии, рентгенологии, сестринскому

делу, спортивной медицине, терапии, травматологии и ортопедии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, эндоскопии;

при оказании скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании скорой медицинской помощи вне медицинской организации по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, скорой медицинской помощи;

при оказании скорой специализированной медицинской помощи вне медицинской организации (в том числе выездными экстренными консультативными бригадами скорой медицинской помощи), по: педиатрии;

при проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе профессиональной пригодности;

при проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым), медицинским осмотрам профилактическим;

при проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством.

Выполняемые работы (оказываемые услуги) по адресу: 390029, Рязанская область, г. Рязань, ул. Высоковольная, д. 48, литер В, 2 этаж (приказ 866н):

при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: диетологии, медицинской статистике, неврологии, нефрологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, пульмонологии, ревматологии, рентгенологии, сестринскому делу, терапии, эндокринологии;

при проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности.

391351, Рязанская область, р-н Касимовский, Елатомское городское поселение, р.п. Елатьма, ул. Луначарского, зд. 24А, помещения №№1-11, 1 этаж

выполняемые работы, оказываемые услуги:

Приказ 866н;

при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу; лечебному делу; медицинскому массажу; сестринскому делу;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; терапии;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); гастроэнтерологии; дерматовенерологии; диетологии; кардиологии; неврологии; онкологии; ревматологии; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; урологии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии;

при проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности.

### 3. ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

3.1. Медицинская помощь оплачивается Потребителем по прейскуранту цен, утвержденному Директором ООО «МЦ ЕЛАМЕД».

3.2. Стоимость услуг, оказываемых Исполнителем, определяется в соответствии с Прейскурантом Исполнителя и зависит от объема необходимой медицинской помощи, указанной в Приложении №1 от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., являющемся неотъемлемой частью настоящего договора.

3.3. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору производится Потребителем в полном объеме в кассу Исполнителя в день и перед началом оказания услуг в соответствии с прейскурантом, утвержденным Исполнителем.

3.4. Если во время оказания медицинских услуг Потребитель или Исполнитель сочтут необходимым заменить один вид медицинских услуг другим, такая замена допускается по соглашению между сторонами в пределах действия настоящего договора.

3.5. Цены на медицинские услуги могут быть изменены, о чем Потребитель будет уведомлен заранее.

### 4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

#### 4.1. Исполнитель обязуется:

4.1.1. Согласованные виды медицинских услуг выполнить качественно и в срок, в соответствии с порядками, стандартами оказания медицинской помощи и клиническими рекомендациями. Срок предоставления платных медицинских услуг устанавливается договором на оказание платных медицинских услуг в зависимости от индивидуального объема оказываемых услуг.

4.1.2. Предоставлять Потребителю бесплатную, достоверную и доступную информацию об условиях предоставления и оказания услуги, ее стоимости, квалификации и сертификации специалистов, выполняющих медицинские услуги.

4.1.3. Соблюдать врачебную тайну, деонтологию и медицинскую этику.

4.1.4. В своей деятельности по оказанию медицинских услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, иммунобиологические препараты, дезинфекционные средства, разрешенные к применению в установленном законом порядке, соблюдать порядки оказания и стандарты медицинской помощи при оказании платных медицинских услуг.

4.1.5. Предупредить Потребителя о необходимости предоставления на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором. Без согласия Потребителя Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

4.1.6. Предоставить Потребителю в доступной форме информацию 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;

4.1.7. Представлять для ознакомления Потребителя копии Устава Исполнителя и лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с данной лицензией.

#### 4.2. Потребитель обязуется:

- 4.2.1. Оплатить медицинские услуги, предусмотренные договором.
- 4.2.2. Являться на прием, лечение или процедуры в установленное время.
- 4.2.3. Соблюдать назначенный режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях, о чем подписать соответствующее уведомление.
- 4.2.4. В случае выявления каких-либо недостатков в процессе оказания медицинских услуг, незамедлительно обратиться к Исполнителю.
- 4.2.5. Выполнять все требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, своевременно информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению им условий настоящего Договора.
- 4.2.6. Выполнять назначения врача, бережно относиться к себе и своему здоровью
- 4.2.7. За 24 (двадцать четыре) часа информировать Исполнителя о необходимости отмены или изменении назначенного ему времени получения медицинской услуги.
- 4.2.8. Потребитель согласен на хранение и обработку его персональных данных (фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес проживания, место работы, должность, сведения о состоянии здоровья) согласно законодательным актам РФ.

#### **4.3. Исполнитель имеет право:**

4.3.1. Отказать в приеме Потребителю в случаях:

- Состояния алкогольного, наркотического или токсического опьянения.
- Действия Потребителя угрожают жизни и здоровью персонала.

4.3.2. На перенос срока получения услуги в случае опоздания Потребителя более чем на 10 (десять) минут по отношению к назначенному времени получения услуги.

4.3.3. На хранение и обработку персональных данных Потребителя (фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес проживания, место работы, должность, сведения о состоянии здоровья) согласно законодательным актам РФ.

#### **4.4. Потребитель имеет право:**

4.4.1. В доступной для него форме получать имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагностике, прогнозе, методах лечения, связанном риске, вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

### **5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

5.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязательств (за исключением случаев, когда качество исследования и консультации не соответствуют требованиям по причинам, не зависящим от Исполнителя), Исполнитель обязан произвести повторное исследование или консультацию без дополнительной оплаты, либо предоставить Потребителю возможность получения направления в иные медицинские организации для получения аналогичной услуги.

5.2. Споры и разногласия сторон, связанные с неисполнением, либо с ненадлежащим исполнением своих обязательств будут разрешаться по возможности путем переговоров между сторонами. Если стороны не придут к соглашению, споры подлежат рассмотрению в порядке, определенном действующим законодательством РФ.

### **6. ПОРЯДОК ЗАКЛЮЧЕНИЯ, РАСТОРЖЕНИЯ И СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА**

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания каждой из сторон и действует в течение календарного года. В случае, если ни одна из сторон настоящего договора не заявит о его расторжении к моменту истечения срока действия договора, настоящий договор считается возобновленным на тех же условиях на новый срок. Количество пролонгаций не ограничено.

6.2. Настоящий договор может быть изменен или расторгнут по соглашению сторон, выраженному в письменной форме, а также в иных случаях, предусмотренных действующим законодательством.

6.3. Каждая из сторон в праве в одностороннем порядке отказаться от исполнения настоящего договора с учетом положений, изложенных в п 4.2 Договора.

6.4. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Потребитель информирует Исполнителя о расторжении договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

6.5. Договор и сопутствующие документы, касающиеся исполнения этого договора, с учетом п. 2 ст. 160 и п. 2 ст. 434 Гражданского кодекса Российской Федерации могут быть подписаны со стороны Исполнителя с использованием факсимилье.

### **7. ДРУГИЕ УСЛОВИЯ**

7.1. Взаимодействие сторон, не урегулированные в настоящем договоре, регулируются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

7.2. Настоящий договор составлен в двух экземплярах. Оба экземпляра идентичны и имеют одинаковую юридическую силу. У каждой из сторон находится один экземпляр настоящего договора.

### **8. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН**

#### **Исполнитель**

Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский Центр ЕЛАМЕД», 390029, Рязанская область,

г. Рязань, ул. Высоковольтная, д.48, Лит.А

Тел. (4912) 60-60-48, 60-00-48

ИНН 6234179227 КПП 623401001

#### **Потребитель**

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(Фамилия, Имя, Отчество)

Адрес места жительства \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

ОКПО 32610935 ОГРН 1186234012470

Телефон \_\_\_\_\_

**Банковские реквизиты:**

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

р/с 40702810753000006480

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Рязанское отделение № 8606 ПАО Сбербанк г. Рязань

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

БИК 046126614

к/с 3010181050000000614

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/Чуфистов К.В./

Подпись  
(Фамилия, Имя, Отчество)

(Фамилия, Имя, Отчество)

Подпись

Приложение № 1 от «\_\_» \_\_\_\_ г. к договору № \_\_\_\_\_ на оказание платных медицинских услуг от «\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ г.

**СПЕЦИФИКАЦИЯ:**

№	Наименование медицинской услуги	Цена, руб.	Количество	ИТОГ, руб.

Срок оказания медицинских услуг устанавливается договором на оказание платных медицинских услуг в зависимости от индивидуального объёма оказываемых услуг.

**Исполнитель**

**Потребитель**

Общество с ограниченной ответственностью «Медицинский Центр ЕЛАМЕД», 390029, Рязанская область,  
г.Рязань, ул.Высоковольтная, д.48, Лит.А

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

(Фамилия, Имя, Отчество)

Тел. (4912) 60-60-48, 60-00-48

ИНН 6234179227 КПП 623401001

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

ОКПО 32610935 ОГРН 1186234012470

\_\_\_\_\_

**Банковские реквизиты:**

Телефон \_\_\_\_\_

р/с 40702810753000006480

Документ, удостоверяющий личность: \_\_\_\_\_

Рязанское отделение № 8606 ПАО Сбербанк г. Рязань

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

БИК 046126614

к/с 3010181050000000614

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/Чуфистов К.В./

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

«Исполнитель» \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

«Потребитель» \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Подпись (Фамилия, Имя, Отчество)

Подпись (Фамилия, Имя, Отчество)

АКТ сдачи-приемки услуг (работ)

к договору № \_\_\_\_\_ на оказание платных медицинских услуг от «\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ г.

г. Рязань

«\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_

Мы, нижеподписавшиеся, ООО «МЦ ЕЛАМЕД», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Чуфистова К.В., действующего на основании устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_

именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, составили настоящий акт о том, что во исполнении договора № \_\_\_\_\_ от «\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ г. и в соответствии со спецификацией (Приложение № 1 от «\_\_» \_\_\_\_ г.) Исполнитель выполнил, а Потребитель принял следующие медицинские услуги:

№	Наименование медицинской услуги	Цена, руб.	Количество	ИТОГ, руб.

На общую сумму

\_\_\_\_\_ руб. \_\_\_\_\_ коп. (\_\_\_\_\_)

(сумма прописью)

Выше перечисленные услуги выполнены полностью. Потребитель претензий по объёму и качеству услуг не имеет.

Настоящий акт составлен в 2-х экземплярах, один из которых находится у Потребителя, второй у Исполнителя.

Исполнитель:

\_\_\_\_\_/Чуфистов К.В./

Потребитель:

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

М.п.