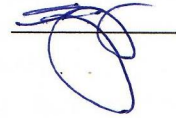


Приложение № 1  
к приказу № 41 от 31.08.2023

**Утверждаю:**

Главный врач ООО МЦ «РИВЕР»

 О.П. Ефремова

## Правила предоставления платных медицинских услуг

### 1. Общие положения

1.1. Настоящие Правила предоставления платных медицинских услуг (далее – Правила) определяют порядок и условия предоставления в ООО МЦ «РИВЕР» (далее – Центр) гражданам платных медицинских услуг.

1.2. Настоящие Правила разработаны в соответствии:

Конституцией Российской Федерации;

Гражданским кодексом Российской Федерации;

Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

Федеральным законом от 29.11.2010 № 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации»;

Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных»;

Законом Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей»;

Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 №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. № 1006»;

Приказом Минздрава России от 14.09.2020 № 972н «Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений»;

Приказом Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020 г. № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них»;

Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 26.04.2012 № 406н «Об утверждении Порядка выбора гражданином медицинской организации при оказании ему медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи»;

Приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23.04.2012 № 390н «Об утверждении Перечня определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи»;

Приказом Министерства здравоохранения РФ от 12 ноября 2021г. № 1051н «Об утверждении Порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства, формы информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и формы отказа от медицинского вмешательства»;

иными нормативными правовыми актами.

1.3. Основные понятия, используемые в настоящих Правилах:



«платные медицинские услуги» – медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования (далее - договоры);

«потребитель» – физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором;

«заказчик» – физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;

«исполнитель» – медицинская организация независимо от организационно-правовой формы, а также индивидуальный предприниматель, оказывающие платные медицинские услуги в соответствии с договором.

1.4. Центр предоставляет платные медицинские услуги по желанию Потребителя (Заказчика), включая в том числе:

- гражданам Российской Федерации, гражданам иностранных государств и гражданам Российской Федерации, не проживающим постоянно на ее территории и не являющимся застрахованными по обязательному медицинскому страхованию, если иное не предусмотрено международными договорами Российской Федерации;

- при самостоятельном обращении граждан за получением медицинских услуг.

1.5. Платные медицинские услуги предоставляются Центром на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Центра и указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности, выданной в установленном порядке.

1.6. Центр оказывает медицинские услуги в помещении Центра по адресу: г. Барнаул, пл. им. В.Н. Баварина, д.1, пом. Н1, Н2; г. Барнаул, ул. Солнечная Поляна, д. 88, строение 1, пом. Н2. Центр вправе привлекать третьих лиц (соисполнителей – медицинские организации) к оказанию медицинских услуг Потребителю (Заказчику) по настоящему Договору.

1.7. Требования к платным медицинским услугам, в том числе к их объему и срокам оказания, определяются по соглашению сторон договора, если федеральными законами, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации не предусмотрены другие требования.

1.8. Настоящие Правила в наглядной и доступной форме доводятся Центром до сведения Потребителя (Заказчика) посредством размещения в общедоступном для ознакомления месте на сайте Центра в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (далее – сеть «Интернет») – <http://www.riverplastic.ru>, а также в «Уголке потребителя» в холле регистратуры Центра.

## 2. Условия и порядок предоставления платных медицинских услуг

2.1. При заключении договора Потребителю (Заказчику) предоставляется в доступной форме информация 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 (далее – соответственно программа, территориальная программа).

2.2. Платные медицинские услуги предоставляются в соответствии с установленным режимом обслуживания, размещенным в холле регистратуры в «Уголке потребителя», а также на сайте Центра в сети «Интернет» <http://www.riverplastic.ru>.

2.3. При предоставлении медицинских услуг реализуется право внеочередного оказания медицинской помощи отдельным категориям граждан, в соответствии действующим законодательством Российской Федерации.

2.4. Потребителю в соответствии с настоящими Правилами и заключенным договором оказываются платные медицинские услуги по утвержденному главным врачом Центра перечню (прейскуранту платных медицинских услуг), в котором указана стоимость каждой



медицинской услуги. Центр вправе в одностороннем порядке вносить изменения в прейскурант платных медицинских услуг. Информация об изменении прейскуранта платных медицинских услуг Центра доводится до сведения Заказчика (Потребителя) путем размещения на информационных стендах (стойках) Центра и на Сайте Центра в сети Интернет.

2.5. Цены (тарифы) на медицинские услуги, предоставляемые Центром, утверждаются главным врачом Центра.

2.6. Основанием для предоставления платных медицинских услуг является добровольное волеизъявление Потребителя (Заказчика) приобрести медицинские услуги на возмездной основе, при условии предоставления ему в доступной форме информации, предусмотренной действующим законодательством Российской Федерации и настоящими Правилами.

2.7. При предоставлении платных медицинских услуг должны соблюдаться стандарты и порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации, клинические рекомендации.

2.8. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе Потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2.9. Предоставление платных медицинских услуг оформляется договором, заключаемым между Потребителем (Заказчиком) и Центром в письменной форме.

2.10. Для получения платных медицинских услуг Потребителю необходимо иметь при себе документ удостоверяющий личность (законный представитель Потребителя – документ, удостоверяющий личность и документ, подтверждающий полномочия законного представителя), за исключением случаев оказания медицинских услуг анонимно.

2.11. Сотрудники Центра при оказании медицинских услуг должны проявлять уважительное и гуманное отношение к Потребителю. Центр и его сотрудники (медицинские работники) обязаны сохранять в тайне сведения о факте обращения Потребителя за оказанием медицинской помощи, о состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляющие врачебную тайну. Разглашение и предоставление данных сведений третьим лицам, возможно только в случаях предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

2.12. Центр оказывает медицинские услуги в дни и часы работы, которые устанавливаются Центром и доводятся до сведения Потребителя путем размещения информации на официальном сайте Центра в сети «Интернет» <http://www.riverplastic.ru> и в регистратуре в «Уголке потребителя».

2.13. Центр предоставляет платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве – требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

В случае если федеральным законом, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации предусмотрены обязательные требования к качеству медицинских услуг, качество предоставляемых платных медицинских услуг должно соответствовать этим требованиям.

2.14. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

2.15. Центр предоставляет Потребителю (законному представителю Потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

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;



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, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

2.16. Центр обязан при оказании платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

2.17. При оказании платных медицинских услуг обязанность Центра по возврату денежной суммы, уплаченной Потребителем (Заказчиком) по договору, возникает в соответствии с главой III Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей».

### 3. Информация об исполнителе и предоставляемых им платных медицинских услугах

3.1. Центр предоставляет посредством размещения на своем сайте в сети «Интернет» – <http://www.riverplastic.ru>, а также в «Уголке потребителя» в холле регистратуры Центра информацию, содержащую следующие сведения:

- адрес юридического лица, основной государственный регистрационный номер, идентификационный номер налогоплательщика;
- адрес своего сайта в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет»;
- информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- информация о лицензии на осуществление медицинской деятельности, ее номере, сроках действия, а также информация об органе, выдавшем указанную лицензию;
- перечень платных медицинских услуг, соответствующих номенклатуре медицинских услуг, с указанием цен в рублях;
- стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при их наличии), с учетом и на основании которых оказываются медицинские услуги, путем размещения на сайте Центра ссылок на «Официальный интернет-портал правовой информации» ([www.pravo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru)) и официальный сайт Министерства здравоохранения Российской Федерации, на котором размещен рубрикатор клинических рекомендаций, а также путем размещения указанных ссылок на информационном стенде Центра;
- сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг;
- сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;
- график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;
- образцы договоров;
- перечень категорий потребителей, имеющих право на получение льгот, а также перечень льгот, предоставляемых при оказании платных медицинских услуг
- адреса и телефоны исполнительного органа субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека и территориального фонда обязательного медицинского страхования.

3.2. Информация, размещенная на информационных стендах (стойках) Центра – «Уголке потребителя», располагается в общедоступном для посетителей месте и оформлена таким образом, чтобы можно было свободно ознакомиться с размещенной информацией неограниченному кругу лиц в течение всего рабочего времени Центра.

3.3. Центр представляет для ознакомления по требованию Потребителя (Заказчика) выписку из единого государственного реестра юридических лиц.



3.4. При заключении договора по требованию Потребителя и (или) Заказчика Центром предоставляется в доступной форме информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

- порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;
- информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации);
- другие сведения, относящиеся к предмету договора.

#### 4. Права и обязанности Потребителя, Заказчика и Центра

4.1. Потребитель имеет право:

- на получение платных медицинских услуг и платных немедицинских услуг (бытовых, сервисных, транспортных и иных услуг), предоставляемых дополнительно при оказании медицинской помощи;
- на предоставление платных медицинских услуг за счет средств работодателей, личных средств граждан на основании договоров, заключаемых заказчиками, либо договоров, заключаемых лично, в том числе договоров добровольного медицинского страхования;
- на получение полной информации о Центре и предоставляемых им медицинских услугах;
- на отказ в одностороннем порядке от получения платных медицинских услуг и (или) расторжение договора;
- на предоставление в доступной форме полной информации о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, 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; 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;
- на профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;
- на получение информации о своих правах и обязанностях, выбор лиц, которым в интересах Потребителя может быть передана информация о состоянии его здоровья;
- на защиту сведений, составляющих врачебную тайну;
- на возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Потребитель обязан:

- при заключении договора предоставить свои персональные данные: фамилию, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон, данные документа, удостоверяющего личность;
- надлежащим образом исполнять условия договора и своевременно информировать Центр о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению им своих обязательств по договору;
- оплатить медицинские услуги в соответствии с условиями договора (в случае если договор заключается Потребителем);
- явиться на прием к специалисту в назначенное время;
- сообщать медицинскому работнику, предоставляющему платную медицинскую услугу, достоверные сведения о своем самочувствии, прошлых заболеваниях, госпитализациях, проведенном лечении и другую необходимую информацию, касающуюся своего здоровья, сообщать о неожиданных переменах в состоянии здоровья в период лечения, а также проинформировать Центр об обращении его за оказанием медицинских услуг в другие медицинские организации или к другим специалистам (медицинским работникам) по причине того же заболевания, в связи с которым он обратился в Центр;



- соблюдать указания (рекомендации) медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу, назначенный режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, а также соблюдать правила поведения в Центре;
- заботиться о сохранении своего здоровья, не предпринимать действий, наносящих ущерб здоровью других граждан;
- в случае отказа в одностороннем порядке от получения платных медицинских услуг и (или) расторжение договора оплатить Центру фактически понесенные им расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

#### 4.3. Заказчик имеет право:

- заказать (приобрести) платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу Потребителя;
- на получение полной информации об исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах;
- Заказчик обладает и иными правами, предусмотренными действующим законодательством Российской Федерации, настоящими Правилами и договором.

#### 4.4. Заказчик обязан:

- при заключении договора предоставить сведения о Заказчике (для физического лица: фамилию, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон, данные документа удостоверяющего личность; для юридического лица: наименование и адрес места нахождения и иные сведения, предусмотренные договором) и сведения о Потребителе (фамилию, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон, данные документа удостоверяющего личность);
- надлежащим образом исполнять условия договора и своевременно информировать Центр о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению им своих обязательств по договору;
- оплатить медицинские услуги в соответствии с условиями договора;
- в случае отказа Потребителя в одностороннем порядке от получения платных медицинских услуг и (или) расторжение договора оплатить Центру фактически понесенные им расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.
- Заказчик несет и иные обязанности, предусмотренные действующим законодательством Российской Федерации, настоящими Правилами и договором.

#### 4.5. Центр имеет право:

- оказывать Потребителям платные медицинские услуги в соответствии с законодательными и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, а также с условиями и порядком, изложенными в настоящих Правилах и договоре;
- требовать от Потребителя предоставление медицинскому работнику, предоставляющему платную медицинскую услугу, необходимые сведения об его самочувствии, прошлых заболеваниях, госпитализациях, проведенном лечении и другую необходимую информацию, касающуюся его здоровья, сообщения о неожиданных переменах в состоянии здоровья в период лечения;
- требовать от Потребителя соблюдения указаний (рекомендаций) медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу, назначенного режима лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, и соблюдения правил поведения пациента в Центре;
- осуществлять научную и (или) научно-исследовательскую деятельность, в том числе проводить фундаментальные и прикладные научные исследования;
- создавать локальные информационные системы, содержащие данные о пациентах и об оказываемых им медицинских услугах, с соблюдением установленных законодательством Российской Федерации требований о защите персональных данных и соблюдением врачебной тайны;
- на перенос срока оказания медицинских услуг по согласованию с Потребителем (Заказчиком) в случае возникновения форс-мажорных обстоятельств, в том числе внезапной поломки оборудования, болезни медицинского работника, оказывающего медицинскую услугу и т.п..



#### 4.6. Центр обязан:

- организовывать и осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательными и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, в том числе порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, и на основе клинических рекомендаций;
- информировать граждан о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- предоставлять платные медицинские услуги на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности Центра, выданной в установленном порядке;
- обеспечить выполнение принятых на себя обязательств по договору силами собственных специалистов (медицинских работников) и (или) специалистов (медицинских работников) медицинских организаций, имеющих с Центром соответствующие договорные отношения;
- до заключения договора в письменной форме уведомить Потребителя (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 ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя;
- при заключении договора предоставить Потребителю (Заказчику) 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;
- своевременно и качественно оказывать медицинские услуги в соответствии с условиями договора;
- предоставлять платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве – требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида. В случае если федеральным законом, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации предусмотрены обязательные требования к качеству медицинских услуг, качество предоставляемых платных медицинских услуг должно соответствовать этим требованиям;
- незамедлительно проинформировать Потребителя при возникновении обстоятельств, которые могут привести к снижению качества оказываемой медицинской услуги, разъяснив ему в доступной форме возможные последствия наступления данных обстоятельств;
- соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах;
- обеспечивать применение разрешенных к применению в Российской Федерации методов профилактики, диагностики, лечения, медицинских технологий, лекарственных препаратов, специализированных продуктов лечебного питания, медицинских изделий, дезинфекционных, дезинсекционных и дератизационных средств;
- предоставлять пациентам достоверную информацию об оказываемой медицинской помощи, эффективности методов лечения, используемых лекарственных препаратах и о медицинских изделиях;
- информировать граждан в доступной форме, в том числе с использованием сети «Интернет», об осуществляемой медицинской деятельности и о медицинских работниках, об уровне их образования и об их квалификации, а также предоставлять иную определяемую уполномоченным федеральным органом исполнительной власти необходимую для проведения независимой оценки качества оказания услуг медицинскими организациями информацию;
- предоставлять информацию в соответствии с разделом 3 настоящих Правил;



- обеспечивать профессиональную подготовку, переподготовку и повышение квалификации медицинских работников в соответствии с трудовым законодательством Российской Федерации;
- информировать органы внутренних дел в порядке, установленном уполномоченными федеральными органами исполнительной власти, о поступлении пациентов, в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий;
- при оказании платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления;
- обеспечивать учет и хранение медицинской документации, в том числе бланков строгой отчетности;
- выдать Потребителю (Заказчику) документ, подтверждающий произведенную в регистратуре Центра оплату медицинских услуг (кассовый чек или бланк строгой отчетности);
- по обращению Потребителя выдать следующие документы, подтверждающие фактические расходы Потребителя и (или) Заказчика на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения:
  - а) копия договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае заключения);
  - б) справка об оплате медицинских услуг по установленной форме;
  - в) рецептурный бланк с проставленным штампом «Для налоговых органов Российской Федерации, идентификационный номер налогоплательщика», заверенный подписью и личной печатью врача, печатью медицинской организации;
  - г) документы установленного образца, подтверждающие оплату лекарственных препаратов (кассовый чек, бланк строгой отчетности или иной документ, подтверждающий факт осуществления расчета).
- обеспечивать условия для проведения независимой оценки качества оказания услуг.

## 5. Порядок заключения договора и оплаты медицинских услуг

5.1. Договор заключается Потребителем (Заказчиком) с Центром в письменной форме.

5.2. Договор содержит:

а) сведения об исполнителе:

- наименование и фирменное наименование (при наличии) медицинской организации - юридического лица, адрес юридического лица в пределах его места нахождения, основной государственный регистрационный номер и идентификационный номер налогоплательщика;
- сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности, информация о лицензии на осуществление медицинской деятельности, ее номере, сроках действия, а также информация об органе, выдавшем лицензию, перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, в соответствии с лицензией;

б) сведения о потребителе (при оказании платных медицинских услуг гражданину анонимно сведения фиксируются со слов потребителя услуги):

- фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства, иные адреса, на которые (при их указании в договоре) исполнитель может направлять ответы на письменные обращения, и телефон;

- данные документа, удостоверяющего личность;

в) сведения о законном представителе потребителя или лице, заключающем договор от имени потребителя:

- фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства и телефон;

- данные документа, удостоверяющего личность;

г) сведения о заказчике (в том числе если заказчик и законный представитель являются одним лицом):



- фамилия, имя и отчество (при наличии), адрес места жительства и телефон заказчика - физического лица;
  - данные документа, удостоверяющего личность заказчика;
  - данные документа, удостоверяющего личность законного представителя потребителя;
  - наименование и адрес заказчика - юридического лица в пределах его места нахождения, основной государственный регистрационный номер и идентификационный номер налогоплательщика;
  - д) перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором;
  - е) стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты;
  - ж) условия и сроки ожидания платных медицинских услуг;
  - з) сведения о лице, заключающем договор от имени исполнителя:  
фамилия, имя, отчество (при наличии);  
должность;  
документ, подтверждающий полномочия указанного лица;
  - и) подписи исполнителя и потребителя (заказчика), а в случае если заказчик является юридическим лицом, - должность лица, заключающего договор от имени заказчика;
  - к) ответственность сторон за невыполнение условий договора;
  - л) порядок изменения и расторжения договора;
  - м) порядок и условия выдачи потребителю (законному представителю потребителя) после исполнения договора исполнителем медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы;
  - н) уведомление Потребителя и (или) Заказчика о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинской организации;
  - о) иные условия, определяемые по соглашению сторон.
- 5.3. Договор составляется в 3 экземплярах, один из которых находится у Центра, второй – у Заказчика, третий – у Потребителя. В случае если договор заключается между Потребителем и Центром, он составляется в 2 экземплярах.
- 5.4. На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета. Ее составление по требованию Потребителя (Заказчика) или Центра является обязательным, при этом она является неотъемлемой частью договора.
- 5.5. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Центр обязан предупредить об этом Потребителя (Заказчика). Без оформления дополнительного соглашения к договору либо нового договора с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости Центр не вправе предоставлять медицинские услуги на возмездной основе, если иное не оговорено в основном договоре.
- 5.6. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
- 5.7. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Центр информирует Потребителя (Заказчика) о расторжении договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель (Заказчик) оплачивает Центру



фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

5.8. Потребитель (Заказчик) обязан оплатить предоставленную Центром медицинскую услугу в сроки и в порядке, которые определены договором. Оплата медицинских услуг производится по ценам, действующим на момент приобретения соответствующих медицинских услуг.

5.9. Потребителю (Заказчику) в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную в регистратуре Центра оплату медицинских услуг кассовый чек или чек электронного терминала.

5.10. Центром после исполнения договора выдаются Потребителю (законному представителю Потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг. Выдача Центром медицинской документации осуществляется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.11. Договор на оказание платных медицинских услуг, заключаемый между Заказчиком – юридическим лицом и Центром, оформляется с учетом обязательных требований, установленных к таким договорам нормативными правовыми актами Российской Федерации и настоящим разделом Правил, при этом содержание договора, существенные и иные условия оформления договора определяются по соглашению сторон.

5.12. До заключения Договора Центр в письменной форме уведомляет Потребителя (Заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Центра (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.

5.13. Платные медицинские услуги, оказываются в соответствии с типовыми формами договоров на оказание платных медицинских услуг, приведенными в Приложениях 1, 2 настоящих Правил.

5.14. Платные медицинские услуги осуществляются на основании предварительной записи. Запись Потребителя на приём к специалисту осуществляется в регистратуре Центра, как при его непосредственном обращении, так и по телефону. Телефон регистратуры Центра для справок: (3852) 99-22-22, 99-23-32.

5.15. Потребитель является на приём к специалисту (медицинскому работнику) Центра в соответствии с назначенным Потребителю временем.

5.16. Если Потребитель не может прийти в назначенное время, он должен уведомить заблаговременно о своей неявке.

5.17. В случае опоздания Потребителя к назначенному времени более чем на 15 минут, Центр оставляет за собой право на перенос или отмену срока получения медицинской услуги и назначения нового времени ее оказания. В случае выявления ненадлежащей подготовки Потребителя к оказанию медицинской услуги или отсутствия подготовки Центр вправе отменить и назначить новое время оказания услуги.

5.18. Платные медицинские услуги предоставляются Потребителю при наличии информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан, типовая форма приведена в Приложении 3 настоящих Правил.

5.19. Цены на платные медицинские услуги самостоятельно формируются и утверждаются Центром. Цены на платные медицинские услуги устанавливаются Центром в российских рублях.

5.20. Цены на платные медицинские услуги доводятся до сведения Заказчика (Потребителя) путем размещения прейскуранта платных медицинских услуг на информационном стенде Центра и на сайте Центра в сети «Интернет».

5.21. Центр вправе в одностороннем порядке вносить изменения в прейскурант платных медицинских услуг. Информация об изменении прейскуранта платных медицинских услуг



Центра доводится до сведения Заказчика (Потребителя) путем размещения на информационном стенде Центра и на сайте Центра в сети «Интернет».

5.22. Стоимость платных медицинских услуг определяется на основании прейскуранта платных медицинских услуг Центра, действующего на момент оплаты Потребителем (Заказчиком) стоимости услуг Центра.

5.23. Оплата медицинских услуг по Договору производится Потребителем (Заказчиком) до начала их оказания в регистратуре Центра наличными денежными средствами или с использованием платёжных банковских карт.

В случае неполучения медицинских услуг Потребитель (Заказчик) вправе потребовать возврата денежных средств, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации и утвержденными в Центре «Правилами возврата денежных средств по договорам на оказание платных медицинских услуг».

5.24. Центр обязан предупреждать Потребителя (Заказчика), о том, что при предоставлении платных медицинских услуг может потребоваться оказание на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных Договором. Без согласия Потребителя (Заказчика) Центр не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе. В случае согласия Потребителя (Заказчика) на предоставление дополнительных медицинских услуг на возмездной основе в период действия заключенного Договора Стороны оформляют дополнительные соглашения к Договору в соответствии с действующим на момент заключения прейскурантом платных медицинских услуг Центра.

Для получения платных медицинских услуг в период действия заключенного Договора Потребитель (Заказчик) имеет право на оформление неограниченного числа дополнительных соглашений.

5.25. При наличии заключенного Договора, оказание конкретной медицинской услуги из прейскуранта платных медицинских услуг производится Центром после оплаты ее стоимости Потребителем (Заказчиком).

5.26. В случае, если после оплаты медицинской услуги Потребитель отказывается от ее получения, денежные средства подлежат возврату Потребителю (Заказчику), в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации в порядке, предусмотренном утвержденным в Центре «Правилами возврата денежных средств по договорам на оказание платных медицинских услуг».

В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Центр информирует Потребителя (Заказчика) о прекращении действия Договора по инициативе Потребителя (Заказчика), при этом Потребитель (Заказчик) оплачивает Центру фактически понесенные им расходы, связанные с исполнением обязательств по данному Договору.

5.27. Центр осуществляет обработку необходимых персональных данных, в объеме и способами, указанными в Федеральном законе от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Центром обязательств по Договору.

## 6. Особенности оказания медицинских услуг при заключении договора дистанционным способом

6.1. Договор на оказание платных медицинских услуг может быть заключен с Центром посредством использования сети «Интернет» на основании ознакомления Потребителя (Заказчика) с предложенным Центром описанием медицинской услуги (дистанционный способ заключения договора).

6.2. Порядок заключения договора на оказание платных медицинских услуг дистанционным способом указан в Положении «О порядке заключения договоров на оказание платных медицинских услуг дистанционным способом», утвержденного приказом Центра.



## 7. Порядок предоставления платных медицинских услуг анонимно

7.1. На впервые обратившегося Потребителя за получением платных медицинских услуг анонимно в амбулаторных условиях в Центре оформляется медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (учетная форма 025/у, утвержденная Приказом Минздрава России от 15.12.2014 № 834н «Об утверждении унифицированных форм медицинской документации, используемых в медицинских организациях, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях, и порядков по их заполнению»). В медицинской карте в графе, содержащей сведения о фамилии пациента, указывается «АНОНИМНО», графы титульного листа, содержащие персональные данные пациента, по желанию пациента не заполняются. Карта содержит индивидуальный номер (цифровое обозначение), который является единственным способом идентификации пациента.

7.2. Предоставление платных медицинских услуг анонимно оформляется договором, заключаемым между Центром и Потребителем, имеющим намерение приобрести платные медицинские услуги (Приложение 5 к правилам). В договоре на оказание платных медицинских услуг в графе, содержащей сведения о фамилии пациента, указывается «АНОНИМНО» и индивидуальный номер карты, персональные данные Потребителя не указываются.

7.3. В информированном добровольном согласии в графе, содержащей сведения о фамилии пациента, указывается «АНОНИМНО» и индивидуальный номер карты, персональные данные пациента не указываются.

7.4. При предоставлении медицинских услуг анонимно Потребитель вправе получить сведения, отражающие состояние здоровья, предъявив присвоенный карте пациента при первичном обращении индивидуальный номер. При утере (невозможности назвать) Потребителем индивидуального номера, присвоенного при первичном обращении, информация о состоянии здоровья не выдается.

В силу невозможности идентификации обратившегося гражданина за получением сведений, составляющих врачебную тайну (сведения о факте обращения гражданина за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении) Центр не несет ответственность за разглашение указанных сведений и выдает информацию о состоянии здоровья Потребителя любому назвавшему индивидуальный номер карты пациента.

7.5. Все риски, связанные с наступлением неблагоприятных последствий предоставления Центром указанной в пункте 7.4. информации несет Потребитель. Потребитель самостоятельно несет ответственность за разглашение индивидуального номера карты, присвоенного ему при первичном обращении в Центр за получением медицинских услуг анонимно, а равно за все последствия такого разглашения.

7.6. В любое время Потребитель, получающий в Центре медицинские услуги анонимно, вправе получить медицинскую помощь на общих основаниях, предъявив в регистратуре документ, удостоверяющий личность. На такого Потребителя, предъявившего документ, удостоверяющий личность и впервые обратившегося за медицинской помощью на общих основаниях заполняется медицинская карта, куда вносятся персональные данные пациента в соответствии с требованиями действующего законодательства РФ.

7.7. Случаи, исключающие оказание медицинских услуг анонимно:

- оказание медицинской помощи в рамках договора добровольного медицинского страхования;
- обязательное медицинское освидетельствование;
- при оказании медицинской помощи анонимно не может быть выдан листок нетрудоспособности

В соответствии с п. 5 приказа Министерства здравоохранения РФ от 23 ноября 2021 г. № 1089н «Об утверждении Условий и порядка формирования листков нетрудоспособности в



форме электронного документа и выдачи листков нетрудоспособности в форме документа на бумажном носителе в случаях, установленных законодательством Российской Федерации», выдача листков нетрудоспособности осуществляется при предъявлении документа, удостоверяющего личность.

- медицинская помощь на анонимной основе не допускается, если при назначении амбулаторного лечения необходимо:

- выписывать лекарственные средства, включенные в список II Перечня наркотических средств и психотропных веществ, оборот которых в Российской Федерации ограничен и в отношении которых устанавливаются меры контроля в соответствии с законодательством Российской Федерации и международными договорами Российской Федерации (утвержден Постановлением Правительства РФ от 30.06.1998 № 681 «Об утверждении перечня наркотических средств, психотропных веществ и их прекурсоров, подлежащих контролю в Российской Федерации»).

В соответствии с пунктом 7 Приложения № 2 к приказу Министерства здравоохранения РФ от 24 ноября 2021 г. № 1093н «Об утверждении Правил отпуска наркотических средств и психотропных веществ, зарегистрированных в качестве лекарственных препаратов для медицинского применения, лекарственных препаратов для медицинского применения, содержащих наркотические средства и психотропные вещества», наркотические и психотропные лекарственные препараты списка II, за исключением лекарственных препаратов в виде пластырей и лекарственных препаратов, содержащих наркотическое средство в сочетании с антагонистом опиоидных рецепторов, отпускаются при предъявлении документа, удостоверяющего личность, лицу, указанному в рецепте;

- оказание услуг, направленных на выявление (диагностирование) инфекционных заболеваний, подлежащих регистрации медицинскими организациями по месту выявления таких заболеваний.

## 8. Порядок оказания медицинской помощи иностранным гражданам

8.1. При обращении иностранного гражданина за медицинской помощью в Центр оказание медицинской помощи осуществляется в соответствии с Правилами оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории Российской Федерации, утвержденными постановлением Правительства РФ от 06.03.2013 № 186.

8.2. Медицинская помощь в экстренной форме при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострении хронических заболеваний, представляющих угрозу жизни пациента, оказывается иностранным гражданам Центром бесплатно.

8.3. Иностранцы граждане, являющиеся застрахованными лицами в соответствии с Федеральным законом «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации», имеют право на бесплатное оказание медицинской помощи в рамках обязательного медицинского страхования. Медицинская помощь указанной категории иностранных граждан оказывается медицинской организацией в соответствии с Территориальной программой обязательного медицинского страхования (далее Программа) при условии участия медицинской организации в реализации Программы.

8.4. Скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь оказывается иностранным гражданам при заболеваниях, несчастных случаях, травмах, отравлениях и других состояниях, требующих срочного медицинского вмешательства.

Медицинскими организациями государственной и муниципальной систем здравоохранения указанная медицинская помощь оказывается иностранным гражданам бесплатно.

8.5. Медицинская помощь в неотложной форме (за исключением скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи) и плановой форме оказывается иностранным гражданам в соответствии с договорами о предоставлении платных медицинских услуг и договорами добровольного медицинского страхования, заключенными в пользу иностранных граждан.



8.6. Медицинская помощь в плановой форме оказывается при условии представления иностранным гражданином письменных гарантий исполнения обязательства по оплате фактической стоимости медицинских услуг или предоплаты медицинских услуг исходя из предполагаемого объема предоставления этих услуг, а также необходимой медицинской документации (выписка из истории болезни, данные клинических, рентгенологических, лабораторных и других исследований) при ее наличии.

8.7. После завершения лечения иностранного гражданина в его адрес или адрес юридического либо физического лица, представляющего интересы иностранного гражданина, по согласованию с указанным гражданином направляется выписка из медицинской документации с указанием срока оказания медицинской помощи в медицинской организации, а также проведенных мероприятий по профилактике, диагностике, лечению и медицинской реабилитации.

Медицинская документация, направляемая из Российской Федерации в другое государство, заполняется на русском языке.

8.8. Счета-фактуры за фактически оказанную медицинскую помощь в течение 10 дней после окончания лечения направляются медицинской организацией в адрес иностранного гражданина или юридического либо физического лица, представляющего интересы иностранного гражданина, если иное не предусмотрено договором, в соответствии с которым она была оказана.

## 9. Обращения пациентов

9.1. Обращение (заявление, жалоба) в адрес Центра может быть направлена Потребителем или его уполномоченным представителем, в том числе законным представителем Пациента, по адресу Центра (юридического лица), указанному в Договоре, либо по адресу электронной почты Центра <http://riverplastic.ru>, либо дистанционным способом.

9.2. Полномочия представителя Потребителя (за исключением законных представителей Потребителя) подтверждаются доверенностью, удостоверенной нотариально (ст. 185.1 Гражданского кодекса Российской Федерации), либо доверенностью составленной в простой письменной форме в присутствии работника Центра. В доверенности должны быть указаны полномочия, в том числе, позволяющие получать конфиденциальные сведения о Потребителе, включая персональные данные и врачебную тайну.

9.3. Обращение рассматривается Центром в срок, установленный действующим законодательством Российской Федерации.

9.4. Потребитель (в том числе законный представитель Пациента) в своем письменном обращении в обязательном порядке указывает наименование юридического лица, в которое направляет обращение, либо фамилию, имя, отчество руководителя, а также свои фамилию, имя, отчество (последнее - при наличии), адрес, по которому должен быть направлен ответ, адрес электронной почты, излагает суть предложения, заявления или жалобы, ставит личную подпись и дату. В случае необходимости в подтверждение своих доводов Потребитель прилагает к обращению в письменной форме документы и материалы либо их копии.

9.5. Основания для приостановления рассмотрения письменного обращения являются:

- в письменном обращении не указаны фамилия Потребителя, направившего обращение, или почтовый адрес, адрес электронной почты по которому должен быть направлен ответ;
- текст письменного обращения не поддается прочтению, ответ на обращение не дается, о чем в течение семи дней со дня регистрации обращения сообщается Потребителю, если его фамилия и почтовый адрес поддаются прочтению;
- текст письменного обращения не позволяет определить суть предложения, заявления или жалобы, ответ на обращение не дается, о чем в течение семи дней со дня регистрации обращения сообщается Потребителю, направившему обращение.

9.6. Обращения и жалобы в органы государственной власти, органы местного самоуправления направляются в форме и способами, указанными на официальных сайтах органов государственной, органов местного самоуправления.



## 10. Ответственность Центра и Потребителя (Заказчика)

10.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору стороны Договора несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации.

10.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Заказчика (Пациента) в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Центром в соответствии с законодательством Российской Федерации.

10.3. Разногласия и споры, возникшие между Потребителем (Заказчиком) и Центром, разрешаются путем переговоров. В случае невозможности урегулирования разногласий и споров путем переговоров, они подлежат разрешению в соответствии действующим законодательством РФ.

10.4. Центр освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы (военные действия, эпидемии, коммунальные аварии и т.п.).

## 11. Заключительные положения

11.1. Настоящие Правила вступает в силу с момента их утверждения и действует до вступления в силу новой редакции.

11.2. Изменения в настоящие Правила вносятся в виде утверждения главным врачом Центра новой редакции.

11.3. Если в результате изменения действующего законодательства РФ отдельные статьи настоящих Правил вступят с ним в противоречие, они утрачивают силу, преимущественную силу имеют положения действующего законодательства РФ. В этом случае настоящие Правила подлежат пересмотру в порядке, определенном п. 11.2 настоящих Правил.

11.4. Во всем остальном, что не предусмотрено и не урегулировано настоящими Правилами, применяются положения Договора и действующего законодательства Российской Федерации.



## **УВЕДОМЛЕНИЕ об информировании потребителя до заключения договора**

Общество с ограниченной ответственностью Медицинский центр «РИВЕР» (далее – Центр) до заключения Договора уведомляет Потребителя (Пациента) о том, что:

- несоблюдение указаний (рекомендаций) Центра (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 Потребителя, а также уведомляет Потребителя 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.

- граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

### **ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ № \_\_\_\_\_**

**г. Барнаул**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ **202** \_\_ г.

Общество с ограниченной ответственностью Медицинский центр «РИВЕР», адрес: г. Барнаул, пл.В.Н.Баварина, д.1, пом.Н1, ОГРН 1022201381641, ИНН 2223036886, действующее в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности № Л041-01151-22/00328958 от 11.12.2020, выданной Министерством здравоохранения Алтайского края, г. Барнаул, пр. Красноармейский, 95а, тел. (3852) 50-63-41, 50-63-42, срок действия бессрочно, перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Центра, содержится в лицензии Центра, которая размещена в общедоступном для ознакомления месте на информационном стенде Центра, на официальном сайте Центра в сети «Интернет», а также в едином реестре лицензий, размещенном на официальном сайте Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, именуемое в дальнейшем «Центр», в лице в лице медицинского регистратора \_\_\_\_\_, действующего на основании Доверенности, с одной стороны, и

\_\_\_\_\_  
сведения о потребителе: фамилия, имя и отчество (при наличии)

\_\_\_\_\_  
адрес места жительства, телефон; данные документа, удостоверяющего личность (паспорт)

действующий(ая) от собственного имени, именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор (далее по тексту – Договор) о нижеследующем:

### **1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. В соответствии с настоящим Договором Центр обязуется оказывать Потребителю на возмездной основе медицинские услуги, на основании перечня медицинских услуг, составляющих медицинскую деятельность Центра и указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности, а Потребитель обязуется своевременно оплачивать стоимость медицинских услуг, оказываемых по настоящему Договору.



1.2. Перечень и объем медицинских услуг, подлежащих оказанию Центром Потребителю (далее - перечень медицинских услуг), согласовывается Сторонами в Приложении № 1, являющемся неотъемлемой частью настоящего договора.

1.3. Центр оказывает медицинские услуги по адресу: г. Барнаул, пл. им. В.Н. Баварина, д.1, пом. Н1, Н2; г. Барнаул, ул. Солнечная Поляна, д. 88, строение 1, пом. Н2.

## **2. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

2.1. Основанием для оказания платных медицинских услуг является личное обращение и добровольное желание Потребителя получить медицинские услуги за плату и наличие возможностей Центра для оказания медицинских услуг.

2.2. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя, данного в порядке, установленном законодательством РФ об охране здоровья граждан. Медицинское вмешательство без согласия гражданина допускается только в случаях, предусмотренных действующим законодательством РФ. Потребитель имеет право на отказ от медицинского вмешательства.

2.3. Центр предоставляет платные медицинские услуги, качество которых соответствуют требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида. В случае если федеральным законом, иными нормативными правовыми актами РФ предусмотрены обязательные требования к качеству медицинских услуг, качество предоставляемых платных медицинских услуг должно соответствовать этим требованиям.

2.4. При предоставлении платных медицинских услуг соблюдаются порядки, стандарты оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения РФ, клинические рекомендации.

2.5. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения РФ, либо по просьбе Потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2.6. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Центр обязан предупредить об этом Потребителя. Согласие Потребителя на оказание дополнительных услуг за плату оформляется в письменной форме путем заключения дополнительного соглашения к договору либо нового договора с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости. Без согласия Потребителя, Центр не имеет права предоставлять дополнительные платные медицинские услуги по настоящему договору.

2.7. Сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой на платной основе, указаны в Положении о сроках ожидания платных медицинских услуг в ООО МЦ «РИВЕР», утвержденного приказом Центра.

2.8. Для получения платных медицинских услуг Потребителю необходимо иметь при себе документ удостоверяющий личность.

2.9. Центр предоставляет Потребителю по его требованию и в доступной для него форме информацию: 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;

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.

2.10. Сотрудники Центра при оказании медицинских услуг должны проявлять уважительное и гуманное отношение к Потребителю.

2.11. Центр оказывает медицинские услуги по настоящему Договору, в дни и часы работы, которые устанавливаются Центром и доводятся до сведения Потребителя.

2.12. В случае возникновения форс-мажорных обстоятельств, в том числе внезапной поломки оборудования, болезни медицинского работника, оказывающего медицинскую услугу срок оказания медицинских услуг может быть перенесен Центром по согласованию с Потребителем.

2.13. Предоставление платных медицинских услуг по настоящему Договору происходит в порядке предварительной записи Потребителя на прием. Телефон регистратуры Центра для справок: (3852) 99-22-22, 99-23-32.

2.14. Оказание медицинских услуг производится Центром после оплаты их стоимости Потребителем.

2.15. В случае опоздания Потребителя к назначенному времени более чем на 15 минут Центр оставляет за собой право на перенос или отмену срока получения медицинской услуги и назначения нового времени ее оказания. В случае выявления ненадлежащей подготовки Потребителя к оказанию



медицинской услуги или отсутствия подготовки Центр вправе отменить и назначить новое время оказания услуги.

2.16. Потребитель вправе на отказ в одностороннем порядке от получения платных медицинских услуг и (или) расторжение Договора. В случае, если после оплаты медицинской услуги, Потребитель отказывается от ее получения, денежные средства подлежат возврату Потребителю, в соответствии с действующим законодательством РФ. При одностороннем отказе Потребителя после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. Центр информирует Потребителя о расторжении Договора по инициативе Потребителя, при этом Заказчик/Потребитель оплачивает Центру фактически понесенные Центром расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

2.17. Центром после исполнения Договора выдается Потребителю медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг. Порядок и условия выдачи Центром медицинской документации осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

2.18. Центр при наличии показаний специалистов (медицинских работников) Центра при возникновении в ходе лечения осложнений вправе предложить и при наличии соответствующей возможности организовать госпитализацию или перевод Потребителя в плановом или экстренном порядке в специализированное медицинское учреждение.

2.19. Лечащий врач вправе отказаться от лечения и наблюдения пациента, с соблюдением условий статьи 70 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

### **3. СТОИМОСТЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ**

3.1. Стоимость платных медицинских услуг, предоставляемых Потребителю, определяется действующим прейскурантом платных медицинских услуг Центра, и указана в Перечне медицинских услуг - Приложение 1, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.

3.2. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору производится Потребителем в момент заказа медицинской услуги в полном объеме при оформлении Договора в размере указанном в Перечне медицинских услуг Приложение 1 к настоящему Договору.

3.3. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору производится в регистратуре Центра через контрольно-кассовую машину с выдачей контрольно-кассового чека (иного документа, подтверждающего прием наличных денег за медицинские услуги, согласно действующему законодательству РФ), или безналичным платежом на счет Центра, или с использованием банковских карт, держателем которых является Потребитель, в качестве средства оплаты медицинских услуг с выдачей чека электронного терминала.

3.4. Стоимость платных медицинских услуг в период срока действия договора может быть изменена с момента утверждения Центром нового прейскуранта платных медицинских услуг. Изменение стоимости услуги оформляется дополнительным соглашением к настоящему Договору.

### **4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

#### **4.1. Центр обязан:**

оказать медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора, гарантируя качество и безопасность;

предоставлять Потребителю по его просьбе требуемую действующим законодательством информацию, в т.ч. копии медицинской документации (выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы; соблюдать врачебную тайну (за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством).

#### **4.2. Центр вправе:**

требовать от Потребителя надлежащего выполнения обязанностей, взятых на себя по настоящему Договору, в том числе требовать оплаты медицинских услуг в объеме, порядке, сроки и на условиях, предусмотренных Договором;

получать от Потребителя информацию и медицинскую документацию, необходимую для качественного оказания медицинских услуг по настоящему договору;

по согласованию с Потребителем досрочно оказать медицинские услуги;

требовать от Потребителя соблюдения правил поведения пациента в медицинской организации;



по согласованию с Потребителем в случае внезапной поломки медицинского оборудования, болезни медицинского работника, оказывающего медицинскую услугу и т.п., перенести срок оказания медицинских услуг;

привлекать третьих лиц (соисполнителей – медицинские организации) к оказанию медицинских услуг Потребителю по настоящему Договору.

4.3. Потребитель обязан:

соблюдать правила поведения в Центре, указания (рекомендации) медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу, назначенный режим лечения, в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности;

оплатить медицинские услуги в порядке и сроки, которые установлены Договором;

подписывать информированные добровольные согласия на оказание медицинских услуг до начала их оказания;

своевременно предоставить Центру (медицинскому работнику, предоставляющему платную медицинскую услугу) достоверную информацию, в том числе касающуюся его здоровья, необходимую для исполнения Договора;

выполнять иные обязанности, предусмотренные Договором.

4.4. Потребитель вправе:

требовать от Центра надлежащего выполнения обязанностей, взятых на себя по настоящему Договору;

получать выписки или копии из медицинской документации в порядке и сроки, установленные действующим законодательством РФ;

осуществлять иные права, предусмотренные Договором и законодательством Российской Федерации.

## **5. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ**

5.1. Центр обязуется хранить в тайне сведения о факте обращения Потребителя за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляющими врачебную тайну, в соответствии с требованиями законодательства РФ. Разглашение и предоставление данных сведений третьим лицам, возможно только в случаях, предусмотренных действующим законодательством РФ.

5.2. Центр осуществляет обработку необходимых персональных данных, в объеме и способами, указанными в Федеральном законе от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Центром обязательств по Договору.

## **6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

6.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ.

6.2. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Центром в соответствии с действующим законодательством РФ.

## **7. РАССМОТРЕНИЕ СПОРОВ**

7.1. Разногласия и споры, возникшие между Потребителем и Центром, разрешаются путем переговоров. В случае невозможности урегулирования разногласий и споров путем переговоров, они подлежат разрешению в соответствии действующим законодательством РФ.

## **8. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

8.1. Стороны согласились, что при заключении настоящего Договора они вправе пользоваться факсимильным воспроизведением подписи с помощью средств механического или иного копирования, электронной подписью либо иным аналогом собственноручной подписи.

8.2. Настоящий договор вступает в силу со дня его подписания и действует до полного исполнения сторонами своих обязательств по нему.

8.3. В настоящий Договор могут быть внесены изменения, путем подписания Сторонами дополнительных соглашений к Договору.

8.4. Настоящий Договор может быть расторгнут:

- по соглашению сторон;

- по основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ;

- по инициативе Потребителя с обязательным уведомлением Центра о своем намерении.

8.5. Настоящий Договор составлен в 2 экземплярах, один из которых находится у Центра, второй – у Потребителя.





ООО МЦ «РИВЕР», ОГРН 1022201381641, ИНН/КПП 2223036886/222501001  
Юр. адрес: 656056, г.Барнаул, площадь им. В.Н. Баварина, дом 1, пом.Н1  
Адрес: 656056, г.Барнаул, площадь им. В.Н. Баварина, дом 1, пом.Н1  
email: hello@riverplastic.ru телефон: +7(3852) 99-22-22, +7(3852) 23-00-86

Подписывая настоящий Договор, Потребитель подтверждает и соглашается, что вся необходимая информация об исполнителе - Центре, адресе места нахождения Центра, порядке и условиях оказания выбранной им услуги была доведена до его сведения, разъяснена ему до заключения договора и понятна ему в полном объеме. Сотрудниками Центра до заключения настоящего договора указали Потребителю места, в которых такая информация размещена (информационные стенды), а также сообщена информация, что все локальные акты, а также исчерпывающая информация о Центре и оказываемых им услугах размещена в сети Интернет по адресу: <http://riverplastic.ru>.

### 9. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН:

#### Центр

Общество с ограниченной ответственностью  
Медицинский центр «РИВЕР»  
(ООО МЦ «РИВЕР»)  
ИНН 2223036886  
КПП 222501001  
Юр. адрес: 656056, г. Барнаул, пл. им. В.Н. Баварина, д.1,  
пом. Н1  
р/с 40702810200290001941, Ф-Л БАНКА ГПБ (АО)  
"ЗАПАДНО-СИБИРСКИЙ"  
БИК 045004783, к/с 30101810400000000783,  
ОГРН 1022201381641,  
E-mail: [hello@riverplastic.ru](mailto:hello@riverplastic.ru)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.) (должность) (подпись)  
М.П.

#### Потребитель

Ф.И.О.  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
Адрес места жительства: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ тел.: \_\_\_\_\_  
Данные документа удостоверяющего личность:  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
дата выдачи « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.) (подпись Потребителя)





ООО МЦ «РИВЕР», ОГРН 1022201381641, ИНН/КПП 2223036886/222501001  
Юр. адрес: 656056, г.Барнаул, площадь им. В.Н. Баварина, дом 1, пом.Н1  
Адрес: 656056, г.Барнаул, площадь им. В.Н. Баварина, дом 1, пом.Н1  
email: hello@riverplastic.ru телефон: +7(3852) 99-22-22, +7(3852) 23-00-86

### Перечень медицинских услуг к Договору № от

Ф.И.О. Потребителя ( \_\_\_\_\_ )

№ телефона: \_\_\_\_\_

Основание: Договор на оказание платных медицинских услуг № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

№	Перечень медицинских услуг	Дата выполнения (дата и время приема)	№ каб.	Цена руб.	Скидка (в %)	Кол-во	Возврат	НДС	Сумма руб.
1							0	не облагается	
<b>ИТОГО</b>									

ИТОГО (сумма прописью): \_\_\_\_\_

Способ оплаты: \_\_\_\_\_

От  
Потребителя:

✓

подпись

От исполнителя, медицинский регистратор

( \_\_\_\_\_ )

Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Потребитель претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.



**УВЕДОМЛЕНИЕ  
об информировании потребителя до заключения договора**

Общество с ограниченной ответственностью Медицинский центр «РИВЕР» (далее – Центр) до заключения Договора уведомляет Потребителя (Пациента) о том, что:

- несоблюдение указаний (рекомендаций) Центра (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 Потребителя, а также уведомляет Потребителя 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;

- граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

\_\_\_\_\_  
(подпись)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.)

**ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ № \_\_\_\_\_**

**г. Барнаул**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Общество с ограниченной ответственностью Медицинский центр «РИВЕР», адрес: г. Барнаул, пл.В.Н.Баварина, д.1, пом.Н1, ОГРН 1022201381641, ИНН 2223036886, действующее в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности № Л041-01151-22/00328958 от 11.12.2020, выданной Министерством здравоохранения Алтайского края, г. Барнаул, пр. Красноармейский, 95а, тел. (3852) 50-63-41, 50-63-42, срок действия бессрочно, перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Центра, содержится в лицензии Центра, которая размещена в общедоступном для ознакомления месте на информационном стенде Центра, на официальном сайте Центра в сети «Интернет», а также в едином реестре лицензий, размещенном на официальном сайте Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, именуемое в дальнейшем «Центр», в лице медицинского регистратора \_\_\_\_\_, действующего на основании Доверенности, с одной стороны, и

\_\_\_\_\_  
*сведения о потребителе:* фамилия, имя и отчество (при наличии)

\_\_\_\_\_  
адрес места жительства, телефон; данные документа, удостоверяющего личность (паспорт)

заказывающий (приобретающий) платные медицинские услуги в пользу Потребителя

\_\_\_\_\_  
*сведения о законном представителе:* фамилия, имя и отчество (при наличии) (мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель)

\_\_\_\_\_  
адрес места жительства, телефон; данные документа, удостоверяющего личность (паспорт)

\_\_\_\_\_  
*сведения о заказчике:* фамилия, имя и отчество (при наличии), наименование юридического лица, адрес, ОГРН, ИНН

\_\_\_\_\_  
адрес места жительства, телефон; данные документа, удостоверяющего личность (паспорт)



именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор (далее по тексту – Договор) о нижеследующем:

## **1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. В соответствии с настоящим Договором Центр обязуется оказывать Заказчику (Потребителю) на возмездной основе медицинские услуги, на основании перечня медицинских услуг, составляющих медицинскую деятельность Центра и указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности, а Заказчик (Потребитель) обязуется своевременно оплачивать стоимость медицинских услуг, оказываемых по настоящему Договору.

1.2. Перечень и объем медицинских услуг, подлежащих оказанию Центром Заказчику (Потребителю) (далее - перечень медицинских услуг), согласовывается Сторонами в Приложении 1, являющемся неотъемлемой частью настоящего договора.

1.3. Центр оказывает медицинские услуги по адресу: г. Барнаул, пл. им. В.Н. Баварина, д.1, пом. Н1, Н2; г. Барнаул, ул. Солнечная Поляна, д. 88, строение 1, пом. Н2.

## **2. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

2.1. Основанием для оказания платных медицинских услуг является личное обращение и добровольное желание Заказчика (Потребителя) получить медицинские услуги за плату и наличие возможностей Центра для оказания медицинских услуг.

2.2. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Заказчика (Потребителя), данного в порядке, установленном законодательством РФ об охране здоровья граждан. Медицинское вмешательство без согласия гражданина допускается только в случаях, предусмотренных действующим законодательством РФ. Потребитель (законный представитель Потребителя) имеет право на отказ от медицинского вмешательства.

2.3. Центр предоставляет платные медицинские услуги, качество которых соответствуют требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида. В случае если федеральным законом, иными нормативными правовыми актами РФ предусмотрены обязательные требования к качеству медицинских услуг, качество предоставляемых платных медицинских услуг должно соответствовать этим требованиям.

2.4. При предоставлении платных медицинских услуг соблюдаются порядки, стандарты оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения РФ, клинические рекомендации.

2.5. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения РФ, либо по просьбе Заказчика (Потребителя) в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2.6. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Центр обязан предупредить об этом Заказчика (Потребителя). Согласие Заказчика (Потребителя) на оказание дополнительных услуг за плату оформляется в письменной форме путем заключения дополнительного соглашения к договору либо нового договора с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости. Без согласия Заказчика (Потребителя), Центр не имеет права предоставлять дополнительные платные медицинские услуги по настоящему договору.

2.7. Сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой на платной основе, указаны в Положении о сроках ожидания платных медицинских услуг в ООО МЦ «РИВЕР», утвержденного приказом Центра.

2.8. Для получения платных медицинских услуг Заказчику (Потребителю) необходимо иметь при себе документ удостоверяющий личность.

2.9. Центр предоставляет Потребителю по его требованию и в доступной для него форме информацию: 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;

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.

2.10. Сотрудники Центра при оказании медицинских услуг должны проявлять уважительное и гуманное отношение к Потребителю.

2.11. Центр оказывает медицинские услуги по настоящему Договору, в дни и часы работы, которые устанавливаются Центром и доводятся до сведения Потребителя.



- 2.12. В случае возникновения форс-мажорных обстоятельств, в том числе внезапной поломки оборудования, болезни медицинского работника, оказывающего медицинскую услугу срок оказания медицинских услуг может быть перенесен Центром по согласованию с Потребителем.
- 2.13. Предоставление платных медицинских услуг по настоящему Договору происходит в порядке предварительной записи Потребителя на прием. Телефон регистратуры Центра для справок: (3852) 99-22-22, 99-23-32.
- 2.14. Оказание медицинских услуг производится Центром после оплаты их стоимости Заказчиком/Потребителем.
- 2.15. В случае опоздания Потребителя к назначенному времени более чем на 15 минут Центр оставляет за собой право на перенос или отмену срока получения медицинской услуги и назначения нового времени ее оказания. В случае выявления ненадлежащей подготовки Потребителя к оказанию медицинской услуги или отсутствия подготовки Центр вправе отменить и назначить новое время оказания услуги.
- 2.16. Потребитель вправе на отказ в одностороннем порядке от получения платных медицинских услуг и (или) расторжение Договора. В случае, если после оплаты медицинской услуги, Потребитель отказывается от ее получения, денежные средства подлежат возврату Потребителю, в соответствии с действующим законодательством РФ. При одностороннем отказе Потребителя после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. Центр информирует Потребителя о расторжении Договора по инициативе Потребителя, при этом Заказчик/Потребитель оплачивает Центру фактически понесенные Центром расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.
- 2.17. Центром после исполнения Договора выдаются Потребителю (законному представителю Потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг. Выдача Центром медицинской документации осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.
- 2.18. Центр при наличии показаний специалистов (медицинских работников) Центра при возникновении в ходе лечения осложнений вправе предложить и при наличии соответствующей возможности организовать госпитализацию или перевод Потребителя в плановом или экстренном порядке в специализированное медицинское учреждение.
- 2.19. Лечащий врач вправе отказаться от лечения и наблюдения пациента, с соблюдением условий статьи 70 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

### **3. СТОИМОСТЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ**

- 3.1. Стоимость платных медицинских услуг, предоставляемых Заказчику (Потребителю), определяется действующим прейскурантом платных медицинских услуг Центра, и указана в Перечне медицинских услуг - Приложение № 1, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.
- 3.2. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору производится Заказчиком (Потребителем) в момент заказа медицинской услуги в полном объеме при оформлении Договора в размере указанном в Перечне медицинских услуг приложение 1 к настоящему Договору.
- 3.3. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору производится в регистратуре Центра через контрольно-кассовую машину с выдачей контрольно-кассового чека (иного документа, подтверждающего прием наличных денег за медицинские услуги, согласно действующему законодательству РФ), или безналичным платежом на счет Центра, или с использованием банковских карт, держателем которых является Заказчик (Потребитель), в качестве средства оплаты медицинских услуг с выдачей чека электронного терминала.
- 3.4. Стоимость платных медицинских услуг в период срока действия договора может быть изменена с момента утверждения Центром нового прейскуранта платных медицинских услуг. Изменение стоимости услуги оформляется дополнительным соглашением к настоящему Договору.

### **4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

#### **4.1. Центр обязан:**

- оказать медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора, гарантируя качество и безопасность;
- предоставлять Заказчику (Потребителю) по его просьбе требуемую действующим законодательством информацию, в т.ч. копии медицинской документации (выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных



медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы;

соблюдать врачебную тайну (за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством).

#### 4.2. Центр вправе:

требовать от Заказчика (Потребителя) надлежащего выполнения обязанностей, взятых на себя по настоящему Договору, в том числе требовать оплаты медицинских услуг в объеме, порядке, сроки и на условиях, предусмотренных Договором;

получать от Заказчика (Потребителя) информацию и медицинскую документацию, необходимую для качественного оказания медицинских услуг по настоящему договору;

по согласованию с Заказчиком (Потребителем) досрочно оказать медицинские услуги;

требовать от Заказчика (Потребителя) соблюдения правил поведения пациента в медицинской организации;

по согласованию с Заказчиком (Потребителем) в случае внезапной поломки медицинского оборудования, болезни медицинского работника, оказывающего медицинскую услугу и т.п. перенести срок оказания медицинских услуг;

привлекать третьих лиц (соисполнителей – медицинские организации) к оказанию медицинских услуг заказчику (Потребителю) по настоящему Договору.

#### 4.3. Заказчик (Потребитель) обязан:

соблюдать правила поведения в Центре, указания (рекомендации) медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу, назначенный режим лечения, в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности;

оплатить медицинские услуги в порядке и сроки, которые установлены Договором;

подписывать информированные добровольные согласия на оказание медицинских услуг до начала их оказания;

своевременно предоставить Центру (медицинскому работнику, предоставляющему платную медицинскую услугу) достоверную информацию, в том числе касающуюся его здоровья, необходимую для исполнения Договора;

выполнять иные обязанности, предусмотренные Договором.

#### 4.4. Заказчик (Потребитель) вправе:

требовать от Центра надлежащего выполнения обязанностей, взятых на себя по настоящему Договору;

получать выписки или копии из медицинской документации в порядке и сроки, установленные действующим законодательством РФ;

осуществлять иные права, предусмотренные Договором и законодательством Российской Федерации.

## 5. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

5.1. Центр обязуется хранить в тайне сведения о факте обращения Потребителя (законного представителя Потребителя) за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляющими врачебную тайну, в соответствии с требованиями законодательства РФ. Разглашение и предоставление данных сведений третьим лицам, возможно только в случаях предусмотренных действующим законодательством РФ.

5.2. Центр осуществляет обработку необходимых персональных данных, в объеме и способами, указанными в Федеральном законе от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Центром обязательств по Договору.

## 6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ.

6.2. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Центром в соответствии с действующим законодательством РФ.

## 7. РАССМОТРЕНИЕ СПОРОВ

7.1. Разногласия и споры, возникшие между Заказчиком (Потребителем) и Центром, разрешаются путем переговоров. В случае невозможности урегулирования разногласий и споров путем переговоров, они подлежат разрешению в соответствии действующим законодательством РФ.



### 8. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- 8.1. Стороны согласились, что при заключении настоящего Договора они вправе пользоваться факсимильным воспроизведением подписи с помощью средств механического или иного копирования, электронной подписью либо иным аналогом собственноручной подписи.
- 8.2. Настоящий договор вступает в силу со дня его подписания и действует до полного исполнения сторонами своих обязательств по нему.
- 8.3. В настоящий Договор могут быть внесены изменения, путем подписания Сторонами дополнительных соглашений к Договору.
- 8.4. Настоящий Договор может быть расторгнут:
- по соглашению сторон;
  - по основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ;
  - по инициативе Заказчика (Потребителя) с обязательным уведомлением Центра о своем намерении.
- 8.5. Настоящий Договор составлен в 3 экземплярах, один из которых находится у Центра, второй – у Потребителя, третий у Заказчика.

Подписывая настоящий Договор, Заказчик (Потребитель) подтверждает и соглашается, что вся необходимая информация об исполнителе - Центре, адресе места нахождения Центра, порядке и условиях оказания выбранной им услуги была доведена до его сведения, разъяснена ему до заключения договора и понятна ему в полном объеме. Сотрудниками Центра до заключения настоящего договора указали Заказчику (Потребителю) места, в которых такая информация размещена (информационные стенды), а также сообщена информация, что все локальные акты, а также исчерпывающая информация о Центре и оказываемых им услугах размещена в сети Интернет по адресу: <http://riverplastic.ru>.

### 9. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН:

#### Центр:

Общество с ограниченной ответственностью  
Медицинский центр «РИВЕР»  
(ООО МЦ «РИВЕР»)  
ИНН 2223036886  
КПП 222501001  
Юр. адрес: 656056, г. Барнаул, пл. им. В.Н. Баварина, д.1,  
пом. Н1  
р/с 40702810200290001941, Ф-Л БАНКА ГПБ (АО)  
"ЗАПАДНО-СИБИРСКИЙ"  
БИК 045004783, к/с 30101810400000000783,  
ОГРН 1022201381641,  
E-mail: [hello@riverplastic.ru](mailto:hello@riverplastic.ru)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.) (должность) (подпись)  
М.П.

#### Заказчик:

Ф.И.О.  
\_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

тел.: \_\_\_\_\_

Данные документа удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_

дата выдачи « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.) (подпись Заказчика)

#### Потребитель

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ тел.: \_\_\_\_\_

Данные документа удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_

дата выдачи « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.) (подпись Потребителя)



### Перечень медицинских услуг к Договору № от

Ф.И.О. заказчика ( \_\_\_\_\_ )

№ телефона: \_\_\_\_\_

Основание: Договор на оказание платных медицинских услуг № от

Адрес: \_\_\_\_\_

№	Перечень медицинских услуг	Дата выполнения заказа (дата и время приема)	№ каб.	Цена руб.	Скидка (в %)	Кол-во	Возврат	НДС	Сумма руб.
1							0	не облагается	
<b>ИТОГО</b>									

ИТОГО (сумма прописью): \_\_\_\_\_

Способ оплаты: \_\_\_\_\_

От Потребителя:

✓

подпись

От Заказчика:

✓

подпись

От исполнителя, медицинский регистратор

-

( \_\_\_\_\_ )

Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.



**ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ К ДОГОВОРУ НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ  
МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_**

г. Барнаул

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Общество с ограниченной ответственностью Медицинский центр «РИВЕР», адрес: г. Барнаул, пл.В.Н.Баварина, д.1, пом.Н1, ОГРН 1022201381641, ИНН 2223036886, действующее в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности № Л041-01151-22/00328958 от 11.12.2020, выданной Министерством здравоохранения Алтайского края, г. Барнаул, пр. Красноармейский, 95а, тел. (3852) 50-63-41, 50-63-42, срок действия бессрочно, перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Центра, содержится в лицензии Центра, которая размещена в общедоступном для ознакомления месте на информационном стенде Центра, на официальном сайте Центра в сети «Интернет», а также в едином реестре лицензий, размещенном на официальном сайте Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, именуемое в дальнейшем «Центр», в лице медицинского регистратора \_\_\_\_\_, действующего на основании Доверенности, с одной стороны, и \_\_\_\_\_,

сведения о потребителе: фамилия, имя и отчество (при наличии)

адрес места жительства, телефон; данные документа, удостоверяющего личность (паспорт)

действующий(ая) от собственного имени, именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящее дополнительное соглашение о нижеследующем:

1. Пункт 1.2. договора на оказание платных медицинских услуг изложить в следующей редакции: «Центр оказывает медицинские услуги согласно Перечню медицинских услуг, который является приложением к настоящему Договору.»
2. Обязательства, не затронутые дополнительным соглашением, остаются неизменными.
3. Настоящее соглашение является неотъемлемой частью договора № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ г.
4. Настоящее дополнительное соглашение составлено в 2-х экземплярах, один из которых находится у Центра, второй у Потребителя.

**Центр**

Общество с ограниченной ответственностью  
Медицинский центр «РИВЕР»  
(ООО МЦ «РИВЕР»)  
ИНН 2223036886  
КПП 222501001  
Юр. адрес: 656056, г. Барнаул, пл. им. В.Н. Баварина, д.1, пом. Н1  
р/с 40702810200290001941, Ф-Л БАНКА ГПБ (АО)  
"ЗАПАДНО-СИБИРСКИЙ"  
БИК 045004783, к/с 30101810400000000783,  
ОГРН 1022201381641,  
E-mail: [hello@riverplastic.ru](mailto:hello@riverplastic.ru)

\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.) (должность) (подпись)  
М.П.

**Потребитель**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
Адрес места жительства: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ тел.: \_\_\_\_\_  
Данные документа удостоверяющего личность: \_\_\_\_\_  
дата выдачи « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.  
\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.) (подпись)  
Потребителя)



### Перечень медицинских услуг к Договору № от

Ф.И.О. заказчика ( \_\_\_\_\_ )

№ телефона: \_\_\_\_\_

Основание: Договор на оказание платных медицинских услуг № от

Адрес: \_\_\_\_\_

№	Перечень медицинских услуг	Дата выполнения заказа (дата и время приема)	№ каб.	Цена руб.	Скидка (в %)	Кол-во	Возврат	НДС	Сумма руб.
1							0	не облагается	
<b>ИТОГО</b>									

ИТОГО (сумма прописью): \_\_\_\_\_

Способ оплаты: \_\_\_\_\_

От Потребителя:

✓

От Заказчика

подпись

подпись

От исполнителя, медицинский регистратор

(

Вышеперечисленные услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.



**Информированное добровольное согласие на  
медицинское вмешательство**

Я, \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина либо  
законного представителя)  
" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ года рождения, зарегистрированный по адресу:  
(дата рождения гражданина либо законного представителя)  
\_\_\_\_\_  
(адрес регистрации гражданина либо законного представителя)  
проживающий по адресу: \_\_\_\_\_  
(указывается в случае проживания не по месту регистрации)  
в отношении \_\_\_\_\_  
(фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента при подписании  
согласия законным представителем)  
" \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ года рождения, проживающего по адресу:  
(дата рождения пациента при подписании законным представителем)  
\_\_\_\_\_  
(в случае проживания не по месту жительства законного представителя)

даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. N 390н (далее - виды медицинских вмешательств, включенных в Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи/ получения первичной медико-санитарной помощи лицом, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть) в Обществе с ограниченной ответственностью Медицинский центр «РИВЕР».

(полное наименование медицинской организации)

Медицинским работником \_\_\_\_\_  
(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии)  
медицинского работника)

в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи.

Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

Я проинформирован(а) и согласен(а) с тем, что медицинская помощь, оказываемая на платной основе, может предоставляться не только в полном объеме стандарта медицинской помощи, но при необходимости оказываться мне в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, либо предоставляться мне в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств.

Сведения о выбранном (выбранных) мною лице (лицах), которому (которым) в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" может быть передана информация о состоянии моего здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть), в том числе после смерти:





ООО МЦ «РИВЕР», ОГРН 1022201381641, ИНН/КПП 2223036886/222501001  
Юр.адрес: 656056, г.Барнаул, площадь им. В.Н. Баварина, дом 1, пом.Н1  
Адрес: 656056, г.Барнаул, площадь им. В.Н. Баварина, дом 1, пом.Н1  
email: hello@riverplastic.ru телефон: +7(3852) 99-22-22, +7(3852) 23-00-86

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, контактный телефон)

---

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, контактный телефон)

---

(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или его  
законного представителя, телефон)

---

(подпись) (фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника)

---

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ Г.  
(дата оформления)



**УВЕДОМЛЕНИЕ  
об информировании потребителя до заключения договора**

Общество с ограниченной ответственностью Медицинский центр «РИВЕР» (далее – Центр) до заключения Договора уведомляет Потребителя (Пациента) о том, что:

- несоблюдение указаний (рекомендаций) Центра (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 Потребителя, а также уведомляет Потребителя 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.

- граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

- Потребитель до заключения Договора предупрежден о том, что в случае получения медицинских услуг анонимно он осознанно лишает себя права на действия, требующие обязательную процедуру удостоверения личности, в частности: подавать любые значимые претензии к Центру от своего настоящего имени, получать выписки и копии медицинских документов с указанием своих настоящих ФИО, получить социальный налоговый вычет за платные медицинские услуги, разрешить официальному представителю действовать от настоящего имени Потребителя. Потребитель несет личную ответственность за достоверность предоставления Центру информации о состоянии своего здоровья согласно статье 19 ГК РФ.

\_\_\_\_\_  
подпись

**ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ № \_\_\_\_\_  
на условиях анонимности**

г. Барнаул

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Общество с ограниченной ответственностью Медицинский центр «РИВЕР», адрес: г. Барнаул, пл.В.Н.Баварина, д.1, пом.Н1, ОГРН 1022201381641, ИНН 2223036886, действующее в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности № Л041-01151-22/00328958 от 11.12.2020, выданной Министерством здравоохранения Алтайского края, г. Барнаул, пр. Красноармейский, 95а, тел. (3852) 50-63-41, 50-63-42, срок действия бессрочно, перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Центра, содержится в лицензии Центра, которая размещена в общедоступном для ознакомления месте на информационном стенде Центра, на официальном сайте Центра в сети «Интернет», а также в едином реестре лицензий, размещенном на официальном сайте Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения, именуемое в дальнейшем «Центр», в лице в лице медицинского регистратора \_\_\_\_\_, действующего на основании Доверенности, с одной стороны, и Потребитель, без предъявления удостоверяющих личность документов, изъявивший добровольное желание заключить настоящий Договор анонимно либо под вымышленным именем

\_\_\_\_\_  
указать имя-обращение, выбранное потребителем

с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор (далее по тексту – Договор) о нижеследующем:



## **1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. В соответствии с настоящим Договором Центр обязуется оказывать Потребителю на возмездной основе медицинские услуги анонимно, на основании перечня медицинских услуг, составляющих медицинскую деятельность Центра и указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности, а Потребитель обязуется своевременно оплачивать стоимость медицинских услуг, оказываемых по настоящему Договору.

1.2. Перечень и объем медицинских услуг, подлежащих оказанию Центром Потребителю (далее - перечень медицинских услуг), согласовывается Сторонами в Приложении № 1, являющемся неотъемлемой частью настоящего договора.

1.3. Центр оказывает медицинские услуги по адресу: г. Барнаул, пл. им. В.Н. Баварина, д.1, пом. Н1, Н2; г. Барнаул, ул. Солнечная Поляна, д. 88, строение 1, пом. Н2.

## **2. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

2.1. Основанием для оказания платных медицинских услуг является личное обращение и добровольное желание Потребителя получить медицинские услуги за плату на условиях анонимности, наличие медицинских показаний и наличие возможностей Центра для оказания медицинских услуг.

2.2. Платные медицинские услуги предоставляются при обязательном наличии информированного добровольного согласия Потребителя, данного им в порядке, установленном законодательством РФ об охране здоровья граждан, без указания персональных данных пациента, получающего услуги анонимно.

2.3. Центр предоставляет платные медицинские услуги, качество которых соответствует требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида. В случае если федеральным законом, иными нормативными правовыми актами РФ предусмотрены обязательные требования к качеству медицинских услуг, качество предоставляемых платных медицинских услуг должно соответствовать этим требованиям.

2.4. При предоставлении платных медицинских услуг соблюдаются порядки, стандарты оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения РФ, клинические рекомендации.

2.5. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения РФ, либо по просьбе Потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2.6. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Центр обязан предупредить об этом Потребителя. Согласие Потребителя на оказание дополнительных услуг за плату оформляется в письменной форме путем заключения дополнительного соглашения к договору либо нового договора с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости. Без согласия Потребителя, Центр не имеет права предоставлять дополнительные платные медицинские услуги по настоящему договору.

2.7. Сроки ожидания медицинской помощи, оказываемой на платной основе, указаны в Положении о сроках ожидания платных медицинских услуг в ООО МЦ «РИВЕР», утвержденного приказом Центра.

2.8. Сотрудники Центра при оказании медицинских услуг должны проявлять уважительное и гуманное отношение к Потребителю.

2.9. Центр оказывает медицинские услуги по настоящему Договору, в дни и часы работы, которые устанавливаются Центром и доводятся до сведения Потребителя.

2.10. В случае возникновения форс-мажорных обстоятельств, в том числе внезапной поломки оборудования, болезни медицинского работника, оказывающего медицинскую услугу срок оказания медицинских услуг может быть перенесен Центром по согласованию с Потребителем.

2.11. Предоставление платных медицинских услуг по настоящему Договору происходит в порядке предварительной записи Потребителя на прием. Телефон регистратуры Центра для справок: (3852) 99-22-22, 99-23-32.

2.12. Оказание медицинских услуг производится Центром после оплаты их стоимости Потребителем.

2.13. В случае опоздания Потребителя к назначенному времени более чем на 15 минут Центр оставляет за собой право на перенос или отмену срока получения медицинской услуги и назначения нового времени ее оказания. В случае выявления ненадлежащей подготовки Потребителя к оказанию медицинской услуги или отсутствия подготовки Центр вправе отменить и назначить новое время оказания услуги.

2.14. Потребитель вправе на отказ в одностороннем порядке от получения платных медицинских услуг и (или) расторжение Договора. В случае, если после оплаты медицинской услуги, Потребитель



отказывается от ее получения, денежные средства подлежат возврату Потребителю, в соответствии с действующим законодательством РФ. При одностороннем отказе Потребителя после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. Центр информирует Потребителя о расторжении Договора по инициативе Потребителя, при этом Заказчик/Потребитель оплачивает Центру фактически понесенные Центром расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

2.15. Центром после исполнения Договора выдается Потребителю медицинские документы, отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг. Порядок и условия выдачи Центром медицинской документации осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ.

2.16. Центр при наличии показаний специалистов (медицинских работников) Центра при возникновении в ходе лечения осложнений вправе предложить и при наличии соответствующей возможности организовать госпитализацию или перевод Потребителя в плановом или экстренном порядке в специализированное медицинское учреждение.

2.17. Лечащий врач вправе отказаться от лечения и наблюдения пациента, с соблюдением условий статьи 70 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

### **3. СТОИМОСТЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ**

3.1. Стоимость платных медицинских услуг, предоставляемых Потребителю, определяется действующим прейскурантом платных медицинских услуг Центра, и указана в Перечне медицинских услуг - Приложение 1, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.

3.2. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору производится Потребителем в момент заказа медицинской услуги в полном объеме при оформлении Договора в размере указанном в Перечне медицинских услуг Приложение 1 к настоящему Договору.

3.3. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору производится в регистратуре Центра через контрольно-кассовую машину с выдачей контрольно-кассового чека (иного документа, подтверждающего прием наличных денег за медицинские услуги, согласно действующему законодательству РФ), или безналичным платежом на счет Центра, или с использованием банковских карт, держателем которых является Потребитель, в качестве средства оплаты медицинских услуг с выдачей чека электронного терминала.

3.4. Стоимость платных медицинских услуг в период срока действия договора может быть изменена с момента утверждения Центром нового прейскуранта платных медицинских услуг. Изменение стоимости услуги оформляется дополнительным соглашением к настоящему Договору.

### **4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

4.1. Центр обязан:

оказать медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора, гарантируя качество и безопасность;

предоставлять Потребителю информацию, отражающую состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы;

соблюдать врачебную тайну (за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством).

4.2. Центр вправе:

требовать от Потребителя надлежащего выполнения обязанностей, взятых на себя по настоящему Договору, в том числе требовать оплаты медицинских услуг в объеме, порядке, сроки и на условиях, предусмотренных Договором;

получать от Потребителя информацию и медицинскую документацию, необходимую для качественного оказания медицинских услуг по настоящему договору;

по согласованию с Потребителем досрочно оказать медицинские услуги;

требовать от Потребителя соблюдения правил поведения пациента в медицинской организации;

по согласованию с Потребителем в случае внезапной поломки медицинского оборудования, болезни медицинского работника, оказывающего медицинскую услугу и т.п., перенести срок оказания медицинских услуг;

привлекать третьих лиц (соисполнителей – медицинские организации) к оказанию медицинских услуг Потребителю по настоящему Договору.

4.3. Потребитель обязан:



соблюдать правила поведения в Центре, указания (рекомендации) медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу, назначенный режим лечения, в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности;  
оплатить медицинские услуги в порядке и сроки, которые установлены Договором;  
подписывать информированные добровольные согласия на оказание медицинских услуг до начала их оказания;  
своевременно предоставить Центру (медицинскому работнику, предоставляющему платную медицинскую услугу) достоверную информацию, в том числе касающуюся его здоровья, необходимую для исполнения Договора;  
выполнять иные обязанности, предусмотренные Договором.

#### 4.4. Потребитель вправе:

требовать от Центра надлежащего выполнения обязанностей, взятых на себя по настоящему Договору;  
осуществлять иные права, предусмотренные Договором и законодательством Российской Федерации.

### 5. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

5.1. Центр обязуется хранить в тайне сведения о факте обращения Потребителя за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляющими врачебную тайну, в соответствии с требованиями законодательства РФ. Разглашение и предоставление данных сведений третьим лицам, возможно только в случаях, предусмотренных действующим законодательством РФ.  
5.2. Центр осуществляет обработку необходимых персональных данных, в объеме и способами, указанными в Федеральном законе от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Центром обязательств по Договору.

### 6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ.  
6.2. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Центром в соответствии с действующим законодательством РФ.

### 7. РАССМОТРЕНИЕ СПОРОВ

7.1. Разногласия и споры, возникшие между Потребителем и Центром, разрешаются путем переговоров. В случае невозможности урегулирования разногласий и споров путем переговоров, они подлежат разрешению в соответствии действующим законодательством РФ.

### 8. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

8.1. Стороны согласились, что при заключении настоящего Договора они вправе пользоваться факсимильным воспроизведением подписи с помощью средств механического или иного копирования, электронной подписью либо иным аналогом собственноручной подписи.  
8.2. Настоящий договор вступает в силу со дня его подписания и действует до полного исполнения сторонами своих обязательств по нему.  
8.3. В настоящий Договор могут быть внесены изменения, путем подписания Сторонами дополнительных соглашений к Договору.  
8.4. Настоящий Договор может быть расторгнут:  
- по соглашению сторон;  
- по основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ;  
- по инициативе Потребителя с обязательным уведомлением Центра о своем намерении.  
8.5. Настоящий Договор составлен в 2 экземплярах, один из которых находится у Центра, второй – у Потребителя.

Подписывая настоящий Договор, Потребитель подтверждает и соглашается, что вся необходимая информация об исполнителе - Центре, адресе места нахождения Центра, порядке и условиях оказания выбранной им услуги была доведена до его сведения, разъяснена ему до заключения договора и понятна ему в полном объеме. Сотрудниками Центра до заключения настоящего договора указали Потребителю места, в которых такая информация размещена (информационные стенды), а также сообщена информация, что все локальные акты, а также исчерпывающая информация о Центре и оказываемых им услугах размещена в сети Интернет по адресу: <http://riverplastic.ru>.





ООО МЦ «РИВЕР», ОГРН 1022201381641, ИНН/КПП 2223036886/222501001  
Юр.адрес: 656056, г.Барнаул, площадь им. В.Н. Баварина, дом 1, пом.Н1  
Адрес: 656056, г.Барнаул, площадь им. В.Н. Баварина, дом 1, пом.Н1  
email: hello@riverplastic.ru телефон: +7(3852) 99-22-22, +7(3852) 23-00-86

## 9. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН:

### Центр

Общество с ограниченной ответственностью

Медицинский центр «РИВЕР»

(ООО МЦ «РИВЕР»)

ИНН 2223036886

КПП 222501001

Юр. адрес: 656056, г. Барнаул, пл. им. В.Н. Баварина, д.1, пом. Н1

р/с 40702810200290001941, Ф-Л БАНКА ГПБ (АО) "ЗАПАДНО-СИБИРСКИЙ"

БИК 045004783, к/с 30101810400000000783,

ОГРН 1022201381641,

E-mail: [hello@riverplastic.ru](mailto:hello@riverplastic.ru)

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
(Ф.И.О.) (должность) (подпись)

М.П.


### Потребитель

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



Приложение № 2  
к приказу № 41 от 31.08.2023

**Утверждаю:**  
Главный врач ООО МЦ «РИВЕР»

 О.П. Ефремова

## **Правила возврата денежных средств по договорам на оказание платных медицинских услуг**

Настоящие Правила определяют порядок и условия возврата денежных средств по договорам на оказание платных медицинских услуг (далее – Правила возврата) физическим лицам в ООО МЦ «РИВЕР» (далее – Центр).

Возврат денежных средств физическим лицам производится в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, а также в случаях предусмотренных настоящими Правилами.

### **1. Общие положения**

Возврат денежных средств производится следующим физическим лицам:

- 1.1. Потребителю, заключившему договор на оказание платных медицинских услуг – при предъявлении документа, удостоверяющего личность\*.
- 1.2. Заказчику, заключившему договор на оказание платных медицинских услуг в пользу потребителя – при предъявлении документа, удостоверяющего личность\*.
- 1.3. Представителю потребителя – при предъявлении документа, удостоверяющего личность\* и доверенности на право получения возврата денежных средств, оформленной в установленном порядке (нотариальная доверенность).

2. Порядок возврата денежных средств Центром в случае отказа от получения медицинских услуг за не оказанные медицинские услуги:

2.1. Физическому лицу, в случае оплаты потребителем/заказчиком медицинских услуг в регистратуре Центра наличными денежными средствами необходимо:

- обратиться в регистратуру Центра, в дни и часы в соответствии с режимом работы Центра;
- предоставить следующие документы: договор на оказание платных медицинских услуг, кассовый чек, подтверждающий произведенную оплату медицинских услуг, и документ удостоверяющий личность\*. В случае обращения представителя потребителя за возвратом денежных средств дополнительно к указанным документам предоставляется доверенность на право получения возврата денежных средств, оформленная в установленном порядке (нотариальная доверенность).

– заявление на возврат денежных средств с обязательным указанием причины возврата.

Возврат денежных средств производится путем перечисления денежных средств на номер карточки указанной в заявлении в течение 10 дней с момента обращения в регистратуру Центра, в дни и часы в соответствии с режимом работы Центра.

Срок возврата денежных средств на банковскую карту зависит от Банка-эмитента, выдавшего банковскую карту, Банка-эквайера, платежной системы. Центр не несет ответственности за задержки перевода денежных средств на банковскую карту, если задержки произошли не по вине Центра.

2.2. Потребителю/заказчику, оплатившему медицинские услуги в регистратуре Центра с использованием банковской карты, держателем которой является потребитель/заказчик, либо в безналичной форме путем перечисления денежных средств необходимо:

- обратиться в регистратуру Центра в дни и часы в соответствии с режимом работы Центра;



– предоставить следующие документы: договор на оказание платных медицинских услуг, кассовый чек, чек электронного терминала, банковскую карту, с использованием которой была произведена оплата, либо номер счета для безналичного перечисления денежных средств на расчетный счет потребителя/заказчика;

- документ удостоверяющий личность\*;

– заявление на возврат денежных средств с обязательным указанием причины возврата.

Возврат денежных средств производится в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации безналичным путем на банковскую карту, с использованием которой была произведена оплата. Срок возврата денежных средств на банковскую карту зависит от Банка-эмитента, выдавшего банковскую карту, Банка-эквайера, платежной системы. Центр не несет ответственности за задержки перевода денежных средств на банковскую карту, если задержки произошли не по вине Центра.

3. Порядок возврата денежных средств за медицинские услуги, оказанные Центром ненадлежащим образом:

3.1 Возврат денежных средств за платные медицинские услуги, оказанные Центром ненадлежащим образом, осуществляется в порядке, предусмотренном пунктом 2 настоящих Правил возврата, при этом дополнительно предоставляются результаты экспертизы качества медицинской помощи, проведенной экспертной комиссией Центра, либо любым иным надлежащим лицом, или соответствующее решение суда, подтверждающие ненадлежащее оказание услуг Центром.

\* для граждан Российской Федерации - паспорт гражданина Российской Федерации или временное удостоверение личности гражданина Российской Федерации, выдаваемое на период оформления паспорта;

для лиц, имеющих право на медицинскую помощь в соответствии с Федеральным законом «О беженцах» - удостоверение беженца или свидетельство о рассмотрении ходатайства о признании беженцем по существу, или копия жалобы на решение о лишении статуса беженца, поданной в Федеральную миграционную службу с отметкой о ее приеме к рассмотрению, или свидетельство о предоставлении временного убежища на территории Российской Федерации;

для иностранных граждан, постоянно проживающих в Российской Федерации - паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина;

для лиц без гражданства, постоянно проживающих в Российской Федерации - документ, признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность лица без гражданства;

для иностранных граждан, временно проживающих в Российской Федерации - паспорт иностранного гражданина либо иной документ, установленный федеральным законом или признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность иностранного гражданина, с отметкой о разрешении на временное проживание в Российской Федерации;

для лиц без гражданства, временно проживающих в Российской Федерации - документ, признаваемый в соответствии с международным договором Российской Федерации в качестве документа, удостоверяющего личность лица без гражданства, с отметкой о разрешении на временное проживание в Российской Федерации либо документ установленной формы, выдаваемый в Российской Федерации лицу без гражданства, не имеющему документа, удостоверяющего его личность.



Главному врачу ООО МЦ «РИВЕР»  
О.П. Ефремовой

от \_\_\_\_\_

Ф.И.О.

являющегося \_\_\_\_\_

потребителем/законным представителем/заказчиком

проживающий(ая) по адресу: \_\_\_\_\_

паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

### Заявление

на возврат денежных средств по договору  
оказания платных медицинских услуг

Я \_\_\_\_\_ являющийся

\_\_\_\_\_ прошу вернуть денежные средства в  
потребителем/законным представителем/заказчиком

размере \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) руб. 00 коп.

сумма прописью

уплаченные по договору оказания платных медицинских услуг № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_.

Причина возврата денежных средств \_\_\_\_\_.

Возвращаемые денежные средства прошу перечислить по прилагаемым к заявлению  
реквизитам: \_\_\_\_\_

Приложения:

- договор на оказание платных медицинских услуг;
- кассовый чек;
- чек электронного терминала;
- номер банковской карты, с использованием которой была произведена оплата;
- реквизиты счета для безналичного перечисления денежных средств на расчетный счет потребителя/заказчика;
- документ удостоверяющий личность;
- нотариальная доверенность (в случае обращения за возвратом денежных средств представителя потребителя. Заказчиком к указанным документам предоставляется доверенность на право получения возврата денежных средств).

Дата \_\_\_\_\_ Подпись \_\_\_\_\_