

**Общество с ограниченной ответственностью  
«Британская медицинская компания»**

**ПРИКАЗ**

27 августа 2019 года

№ 29

Об организации предоставления платных  
медицинских услуг в филиалах ООО  
«Британская Медицинская Компания»

В соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 04 октября 2012 года № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», с целью более полного удовлетворения потребности населения в медицинской помощи, а также привлечения дополнительных финансовых средств для материально-технического развития ООО «Британская Медицинская Компания»

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Утвердить:
  - 1.1. Положение о порядке предоставления платных медицинских услуг и распределении финансовых средств полученных от оказания платных медицинских услуг ООО «Британская Медицинская Компания» (Приложение № 1)
  - 1.2. Соглашение об объемах и условиях оказываемых платных медицинских услуг «Информированное согласие» (Приложение № 2)
  - 1.3. Сведения о медицинских работниках ООО «Британская Медицинская Компания» участвующих в оказании платных медицинских услуг и их данных об образовании и квалификации (Приложение № 3)
  - 1.4. Договор на оказание платных медицинских услуг (Приложение № 4)
2. Медицинским сотрудникам ООО «Британская Медицинская Компания» участвующих в оказании платных медицинских услуг:
  - 2.1. Оказание платных медицинских услуг оказывать в соответствии с утвержденным регламентом.
  3. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Главный врач

К.Ю. Киналь

Приложение № 1 к приказу ООО  
«Британская Медицинская Компания»  
от 27.08.2019 года № 29

## ПОЛОЖЕНИЕ

### о порядке предоставления платных медицинских услуг и распределении средств, полученных от оказания платных медицинских услуг ООО «Британская Медицинская Компания»

Настоящее Положение о предоставления платных медицинских услуг и распределении средств, полученных от оказания платных медицинских услуг в ООО «Британская Медицинская Компания», (далее - Положение) разработано в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 года № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», Постановлением Правительства РФ от 06.03.2013 г. N 186 «Об утверждении Правил оказания медицинской помощи иностранным гражданам на территории Российской Федерации», Закона Российской Федерации от 07.02.1992 г. N 2300-1 «О защите прав потребителей», Федеральным закон от 29.11.2010 N 326-ФЗ «Об обязательном медицинском страховании в Российской Федерации».

#### 1. Общие положения

- 1.1. Настоящее Положение определяет порядок и условия предоставления платных медицинских услуг в учреждении, а также порядок распределения средств, полученных от оказания платных медицинских услуг в учреждении.
- 1.2. Источниками финансовых средств при оказании платных услуг являются:
  - средства организаций;
  - личные средства граждан;
  - иные разрешенные законодательством субъектов Российской Федерации.
- 1.3. Финансовые средства, поступившие за оказание платных услуг, поступают в самостоятельное распоряжение ООО «Британская Медицинская Компания» (далее медицинская организация), зачисляются на лицевой счет головной организации ООО «Британская Медицинская Компания». Медицинская организация самостоятельно определяет направления и очередность использования полученных средств от оказания платных услуг.
- 1.4. В настоящем Положении используются следующие основные понятия:
  - **«платные медицинские услуги»** - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования (далее - договор);
  - **«потребитель»** - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

- «**заказчик**» - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;
- «**исполнитель**» - медицинская организация, предоставляющее платные медицинские услуги потребителям.

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

1.6. Цены на платные услуги, оказываемые учреждением, утверждаются приказом главного врача медицинской организации.

1.7. Медицинская организация ведет обособленный бухгалтерский учет платных медицинских услуг;

1.8. 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;

1.9. Настоящие Правила в наглядной и доступной форме доводятся исполнителем до сведения потребителя (заказчика).

## **2. Порядок и условия предоставления платных медицинских услуг**

2.1. Основанием для оказания платных медицинских услуг являются:

- a) желание потребителя (заказчика) обратившегося за медицинской услугой, получить ее на иных условиях, чем предусмотрено программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и Территориальной программой государственных гарантий оказания населению субъекта Российской Федерации бесплатной медицинской помощи, (далее - программа, Территориальная программа), в том числе:
    - вне общей очереди;
    - с повышенным уровнем сервисного обслуживания;
    - применение лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, если их назначение и применение не обусловлено жизненными показаниями или заменой из-за индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, входящих в указанный перечень, а также применение медицинских изделий
  - b) гражданам иностранных государств, лицам без гражданства, за исключением лиц, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию, 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;
  - c) при самостоятельном обращении за получением медицинских услуг, за исключением случаев, когда 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», а также случаев оказания скорой, в том числе скорой специализированной, медицинской помощи и медицинской помощи, оказываемой в неотложной или экстренной форме;
- 2.2. 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;

- 2.3. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии **Соглашения об объеме и условиях оказываемых платных медицинских услуг (информированное согласие на медицинское вмешательство**, оформленного в письменной форме за подписью гражданина, либо его законного представителя и медицинского работника;
- 2.4. Медицинская организация 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;
- 2.5. Оформление пациентов для получения платных медицинских услуг осуществляется **по месту оказания услуги (поликлиника, дневной стационар, отделение сестринского ухода, центр амбулаторного дialisма и т.д.)**;
- 2.6. Пациент информируется о местонахождении кабинетов специалистов медицинской организации, режиме их работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, порядке оплаты, об условиях предоставления этих услуг, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов, наличии альтернативных видов услуг;
- 2.7. Платные услуги оказываются в основное рабочее время за счет его уплотнения, не ухудшая доступность и качество бесплатной медицинской помощи. Платные услуги оказываются работниками в соответствии с графиками работы подразделений согласно Правилам внутреннего трудового распорядка.
- 2.8. Все услуги оказываются на основном рабочем месте.

### **3. Порядок заключения договора и оплаты медицинских услуг**

- 3.1. 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, Территориальной программы и оформляется в письменном виде за подписью потребителя (заказчика), либо его законного представителя и медицинского работника. Отказ потребителя (заказчика) от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому потребителю без взимания платы в рамках программы и Территориальной программы;
- 3.2. При заключении договора по требованию потребителя и (или) заказчика им в доступной форме предоставляется информация, содержащая следующие сведения:
  - a) порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;
  - b) информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
  - c) информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
  - d) другие сведения, относящиеся к предмету договора;
- 3.3. До заключения договора, медицинская организация в письменной форме уведомляет 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;

3.4. Договор заключается потребителем (заказчиком) и исполнителем в письменной форме.

3.5. Договор должен содержать сведения об исполнителе, в том числе номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дату ее регистрации, сведения о лицензирующем органе; сведения о потребителе (заказчике); перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором; стоимость, сроки и порядок их оплаты; условия и сроки предоставления платных медицинских услуг; сведения о лице, заключающем договор от имени исполнителя, подписи обеих сторон; ответственность сторон, порядок изменения и расторжения договора.

3.6. Договор составляется в 2 экземплярах и подписывается обеими сторонами.

3.7. В случае отказа потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается, при этом потребитель (заказчик) оплачивает фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

3.8. Потребитель (заказчик) оплачивает предоставленную услугу в сроки и в порядке, определенные договором.

3.9. Оплата производится безналичным платежом путем перечисления на расчетный счет ООО «Британская Медицинская Компания», по расчетным/кредитным картам, через механизм банковских кредитных программ или через официальный сайт медицинской организации (сайт ООО «Британская Медицинская Компания»).

3.10. В случае неполучения услуги в оговоренные сроки по вине медицинской организации, потребитель вправе требовать назначения нового срока оказания услуги. В случае, когда потребитель не удовлетворен качеством оказания услуги, он вправе в течение 15 календарных дней обратиться с претензией в медицинскую организацию. Если претензия будет признана обоснованной, потребитель имеет право по своему выбору требовать возмещения полной суммы оплаченных средств, уменьшения стоимости оказанной медицинской услуги или оказания услуги другим специалистом.

3.11. Если ожидаемый результат медицинской услуги не достигнут и это не связано с халатным, небрежным исполнением медицинским работником профессии, потребитель не вправе требовать возврата уплаченных средств полностью или частично.

#### **4. Ответственность медицинской организации и контроль за предоставлением платных медицинских услуг**

4.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору медицинская организация несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации;

4.2. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации;

4.3. Претензии и споры, возникшие между заказчиком (потребителем) и медицинской организацией, подлежат разрешению в претензионном порядке. Срок рассмотрения претензии составляет 15 календарных дней;

4.4. Контроль за организацией и качеством оказания платных медицинских услуг пациентам, а также за правильностью взимания платы, получения финансовых средств по договорам с заказчиками, в том числе по договорам добровольного медицинского страхования, осуществляют государственные органы и организации, на которые в соответствии с законодательством Российской Федерации возложены эти функции.

к Положению о порядке предоставления  
Платных медицинских услуг ООО  
«Британская Медицинская Компания»

**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  
медицинской помощи**

Я, \_\_\_\_\_  
(Ф.И.О. гражданина)  
" " г. рождения, зарегистрированный по адресу:

(адрес места жительства гражданина либо 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 (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 г. N 24082) (далее - Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи / получения первичной медико-санитарной помощи лицом, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть) в (полное наименование медицинской организации) \_\_\_\_\_

Медицинским работником \_\_\_\_\_  
(должность, Ф.И.О. 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. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2012, N 26, ст. 3442, 3446). Сведения о выбранных мною лицах, 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)

(Ф.И.О. гражданина, контактный телефон)

\_\_\_\_\_ (подпись) (Ф.И.О. гражданина или законного представителя гражданина)

\_\_\_\_\_ (подпись) (Ф.И.О. медицинского работника)

" " 20 \_\_ г.  
(дата оформления)

Приложение № 2 к приказу ООО  
«Британская Медицинская Компания»  
от 27.08.2019 года № 29

**Соглашение  
об объеме и условиях оказываемых платных медицинских услуг  
(информированное согласие)**

Субъект РФ г. \_\_\_\_\_

«     »

20       г.

Я, \_\_\_\_\_,

(фамилия, имя, отчество заказчика)

в рамках договора об оказании платных медицинских услуг, желаю получить платные медицинские услуги в ООО «Британская Медицинская Компания» (далее Медицинская организация), при этом мне разъяснено и мною осознано следующее.

1. Я получил от сотрудников учреждения полную информацию о возможности получения в учреждении 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 и даю свое согласие на оказание платных медицинских услуг и готов их оплатить;
2. Мне разъяснено, что я могу получить как один из видов платных медицинских услуг, так и несколько видов услуг;
3. Мною добровольно, без какого-либо принуждения и по согласованию с медицинским работником выбраны следующие виды дополнительных медицинских услуг, которые я хочу получить в учреждении и согласен(на) оплатить \_\_\_\_\_;
4. Я ознакомлен(а) с порядками оказания медицинской помощи, применяемыми при предоставлении платных медицинских услуг;
5. Я ознакомлен с действующим прейскурантом и согласен оплатить стоимость указанной медицинской услуги в соответствии с ним;
6. Виды выбранных мною платных медицинских услуг согласованы с врачом и я даю свое согласие на их оплату в сумме \_\_\_\_\_;
7. Я проинформирован, что могу получить медицинскую помощь в других медицинских организациях, и подтверждаю свое согласие на получение указанной медицинской услуги в ООО «Британская Медицинская Компания»;
8. Настоящее соглашение мною прочитано, я полностью понимаю преимущества предложенных мне видов медицинских услуг и даю согласие на их применение.

Заказчик:

ФИО: \_\_\_\_\_

Подпись заказчика: \_\_\_\_\_

Приложение № 3 к приказу ООО  
 «Британская Медицинская Компания»  
 от 27.08.2019 года № 29

**Сведения о медицинских работниках ООО «Британская Медицинская Компания» участвующих в оказании платных медицинских услуг и их данных об образовании и квалификации (диплом, сертификат)**

п/п №	Фамилия Имя Отчество	Подразделение ООО «Британская Медицинская Компания»	Должность	Данные об образовании и квалификации
1	Кротова Анастасия Владимировна	Кировский филиал ООО «Британская Медицинская Компания» в г. Кировск	Заведующая отделением-врач нефролог	<p>- Окончила ГОУ ВПО «Самарский государственный медицинский университет Росздрава» г. Самара (с 2002-2008 гг.), специальность «Лечебное дело»</p> <p>- Ординатура ГОУ ВПО «Самарский государственный медицинский университет Росздрава» г. Самара (с 2008-2011 гг.), специальность «Хирургия»</p> <p>- Первичная переподготовка ГБОУ ВПО «Северо-Западный государственный медицинский университет имени Н.И. Мечникова» МЗ РФ (с 12.01.2015-26.03.2015 гг.), специальность «Нефрология»</p> <p>- Сертификат специалиста «Нефрология» от 26.03.2015 года, действителен до 25.03.2020 года</p>

2	Красильникова Светлана Васильевна	Кировский филиал ООО «Британская Медицинская Компания» в г. Кировск	Врач нефролог	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Окончила СПб СПбГМУ им. Академика И.П. Павлова (с 2006- 2012 гг.), специальность «Лечебное дело»</li> <li>- Интернатура СПб СПбГМУ им. Академика И.П. Павлова (с 2012- 2013 гг.), специальность «Терапия»</li> <li>- Ординатура СПб СПбГМУ им. Академика И.П. Павлова (с 2013- 2015 гг.), специальность «Нефрология»</li> <li>- Сертификат специалиста «Нефрология» от 31.08.2015 года, действителен до 30.08.2020 года</li> </ul>
---	--------------------------------------	---	---------------	---

Приложение № 4 к договору ООО  
«Британская Медицинская Компания»  
от 27.08.2019 года № 29

**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_**  
**на оказание платных медицинских услуг**

Субъект РФ г. \_\_\_\_\_

« »

20 г.

ООО «Британская Медицинская Компания» (Свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ о юридическом лице, серия 78 № 008683504, выдано МИФНС № 15 по г. Санкт-Петербургу. Дата внесения записи 21.12.2012 г.) в лице директора филиала ООО «Британская медицинская компания» расположенного в городе \_\_\_\_\_, действующего на основании доверенности, и

(Ф.И.О одного из родителей, иного законного представителя полностью.)  
в дальнейшем именуемый (ая) **«Заказчик»**, заключили настоящий Договор о следующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. Исполнитель обязуется оказать Заказчику следующие медицинские услуги:

на основании имеющейся у Исполнителя лицензии на осуществление медицинской деятельности по адресам осуществления лицензируемого вида деятельности № ЛО-25-01-004527 от 03 декабря 2018 г., выданной по месту, в согласованный сторонами срок, в соответствии с требованиями действующего законодательства РФ, утвержденными обязательными стандартами и правилами, а Заказчик обязуется оплатить оказываемые по настоящему Договору услуги.

1.2. Конкретный перечень (Программа) медицинских услуг и срок их оказания определяются по согласованию между Заказчиком и Исполнителем, и, при необходимости, могут быть отражены в медицинской (амбулаторной) карте, либо в приложении к настоящему Договору. Сроки оказания медицинских услуг (выполнения конкретных мероприятий) определяются также ресурсными возможностями Заказчика и Исполнителя.

Указанные в п. 1.1. Договора услуги оказываются в срок до « \_\_\_\_ » 20 \_\_ г.

1.3. В перечень услуг, оказываемых по настоящему Договору, входят также медицинские услуги, оказываемые при необходимости, по медицинским показаниям, по усмотрению лечащего врача, без предварительного согласования с Заказчиком, в случаях, когда такое согласование невозможно, либо затруднительно осуществить до оказания медицинской услуги. Оплата за такие услуги производится Заказчиком в полном объеме, согласно п. 2.1. Договора.

**2. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ**

2.1. Стоимость услуг по настоящему Договору определяется, исходя из действующего у Исполнителя Прейскуранта, в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг.

2.2. Стороны согласны, что оплата производится непосредственно перед оказанием услуг по настоящему Договору, в порядке 100-% предоплаты. Заказчик ознакомлен с Прейскурантом цен на платные медицинские услуги до подписания настоящего Договора.

2.3. Оплата осуществляется по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчётный счет Исполнителя.

2.4. В случае досрочного расторжения Договора (отказа от получения услуг) по инициативе Заказчика уплаченные денежные средства возвращаются Исполнителем Заказчику с удержанием фактически понесенных затрат.

2.5. Исполнитель разъясняет, а Заказчик понимает, что денежные средства, добровольно затраченные Заказчиком в рамках настоящего Договора, возврату через страховую компанию либо из других источников не подлежат.

### **3. УСЛОВИЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

3.1. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с правоустанавливающими документами, регламентирующими деятельность медицинской организации (лицензионные и другие необходимые документы).

3.2. Заказчик предоставляет Исполнителю всю медицинскую документацию и иные сведения, касающиеся предмета обращения за медицинской помощью при ее запросе.

3.3. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности в соответствии с действующим законодательством РФ.

3.4. Заказчик незамедлительно ставит в известность врачей Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг.

3.5. В соответствии с требованиями Закона РФ «Об основах охраны здоровья в РФ» Заказчик проинформирован Исполнителем 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 субъекта Российской Федерации, а также о медицинских работниках Исполнителя, об уровне их образования и об их квалификации.

### **4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

#### **4.1. Исполнитель обязуется:**

- оказывать Заказчику платные медицинские услуги надлежащего качества в установленный Договором срок;
- предоставить Заказчику бесплатную, доступную, достоверную информацию о предоставляемых услугах.

#### **4.2. Заказчик обязуется:**

- информировать медперсонал до оказания медицинских услуг о перенесённых заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;
- выполнять все медицинские рекомендации и назначения лечащего врача, сообщать необходимые сведения, своевременно информировать лечащего врача об изменениях в состоянии здоровья (самочувствии);
- своевременно оплатить стоимость медицинских услуг;

#### **4.3. Исполнитель вправе:**

- самостоятельно определять объем диагностических и лечебных мероприятий для Заказчика, с учетом медицинских показаний и противопоказаний. В случае возникновения неотложных состояний, Исполнитель самостоятельно определяет объем исследований, манипуляций и других методов лечения, необходимых для оказания надлежащей медицинской помощи, в том числе и не предусмотренных Договором;
- приостановить проведение лечебно-диагностических мероприятий в случае невыполнения Заказчиком требований лечащего врача и/или в случае несвоевременной оплаты услуг (за исключением проведения лечения по жизненным показаниям).

#### **4.4. Заказчик вправе:**

- требовать предоставления услуг надлежащего качества;
- выбрать лечащего врача из штата Исполнителя, с учетом его согласия;
- получать заключения с указанием результатов проведенных исследований, лечебных мероприятий и необходимых рекомендаций;
- получать информацию о медицинских услугах;
- рассчитывать на возмещение вреда в случае ненадлежащего оказания платных медицинских услуг;
- знакомиться с документами, подтверждающими специальную правоспособность учреждения здравоохранения и его врачей;
- отказаться от получения платных медицинских услуг и получить обратно уплаченную сумму при условии возмещения (оплаты) Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по данному Договору;

- осуществлять иные права, предусмотренные законодательством РФ.

## 5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН И ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

5.1. Стороны несут ответственность друг перед другом в соответствии с действующим законодательством РФ и условиями настоящего Договора.

5.2. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, возникших после заключения Договора в результате событий чрезвычайного характера, которые участник не мог ни предвидеть, ни предотвратить разумными мерами. К таким событиям чрезвычайного характера относятся стихийные бедствия, военные действия и иные обстоятельства непреодолимой силы.

Исполнитель несет ответственность перед Заказчиком за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, обязательных на территории РФ, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни потребителя.

5.3. Платные медицинские услуги по настоящему Договору оказываются Заказчику по его просьбе и с его добровольного информированного согласия, что не нарушает права Заказчика на бесплатную медицинскую помощь в рамках «Программы государственных гарантий».

5.4. Перед оказанием услуг Заказчику была предоставлена исчерпывающая информация о его заболевании (диагнозе), современных методах лечения, даны ответы на все интересующие вопросы.

5.5. Заказчик дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных Заказчика, в объеме и способами, указанными в п. 1, 3 ст. 3, ст. 11 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору.

## 6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

6.1. Договор считается заключенным со дня его подписания и действует до исполнения сторонами обязательств.

6.2. Настоящий Договор может быть расторгнут в случаях и по основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ.

6.3. Споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении настоящего Договора, по возможности, разрешаются путем переговоров между сторонами. При не урегулировании сторонами возникших разногласий спор разрешается в судебном порядке.

## 7. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

### ИСПОЛНИТЕЛЬ

ООО «Британская Медицинская Компания»  
236010, г. Калининград, ул. Проспект Мира, д. 136,  
Литера Г, кабинет № 432  
ИНН 7801584505 КПП 390601001  
ОКПО 05157077 ОГРН 1127847492123  
ОКАТО/ОКТМО 27401385000\27701000001  
ОКВЭД 86.21 Реквизиты:  
Получатель: УФК по Калининградской  
области (ГДП № 2, л/с 20356Ч45630)  
Банк получателя: Ф. ОПЕРУ БАНКА ВТБ (ПАО)  
в Санкт-Петербурга р/с 40702810277000001570  
Корр.счет 30101810200000000707  
БИК 044030704  
Контактный номер тел.: 8 (4112) 611-067

### ЗАКАЗЧИК

ФИО Заказчика \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

Паспортные данные: \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

Директор филиала \_\_\_\_\_

Подпись Заказчика \_\_\_\_\_