

Я, Morell Salcedo Enrique, подтверждаю, что на основании «Правил предоставления медицинских организациями платных медицинских услуг» (утв. Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736) до заключения договора на оказание платных медицинских услуг я уведомлен(а) о том, что несоблюдение указаний и рекомендаций медицинского работника, предоставляющего медицинскую услугу, в том числе назначенного режима лечения, отказ от рекомендованных видов диагностики, этапов лечения и реабилитации может снизить качество предоставления платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

С уведомленным ознакомлен(а)

дата

подпись, расшифровка подписи

## Договор на оказание платных медицинских услуг № 0001993

г. Липецк

14 Марта 2024 г.

Государственное учреждение здравоохранения «Липецкая городская поликлиника № 2», ОГРН 1024840845435, ИНН 4824010276, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице кассира Прейной Анны Михайловны, действующего на основании доверенности № 2 от 20.07.2023г. и лицензии на осуществление медицинской деятельности № Л041-01195-48/00340884 от 18.02.2020г., выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения (109012, Москва, Славянская площадь, д.4, стр.1, тел. +7(499) 578-06-70, +7 (499) 578-02-20), с одной стороны, и

Morell Salcedo Enrique

(ФИО Потребителя/Заказчика)

паспорт серии № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

(кем и когда выдан)

Или действующего в интересах \_\_\_\_\_ (ФИО Пациента, год рождения, адрес места жительства и телефон) паспорт серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

(кем и когда выдан)

именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, а вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

### 1. Предмет договора

1.1. «Исполнитель» обязуется оказать Потребителю по его желанию и на возмездной основе медицинские услуги по своему профилю деятельности, на основании и в соответствии с имеющейся лицензией. Услуга оказывается в соответствии с Прейскурантом установленных цен.

Товар	Кол-во	Цена	Сумма
Взятие крови из пальца	1	80,00 руб.	80,00 руб.

1.2. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых по настоящему договору, и все материалы и оборудование, необходимые для оказания услуг, предоставляется Исполнителем.

1.3. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются дополнительные медицинские услуги 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».

1.4. Срок оказания медицинских услуг с 14 Марта 2024 г. по 14 Марта 2024 г..

1.5. Информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги, о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи доводится до сведения Потребителя в Информированном Добровольном согласии на медицинское вмешательство, а также размещается на стенде Исполнителя.

1.6. По факту оказания услуг Исполнителем, Сторонами подписывается акт оказания платных медицинских услуг, который является неотъемлемой частью настоящего Договора. Акт об оказании услуг должен быть подписан сторонами в течение 1 (одного) рабочего дня по окончании оказания услуг. В случае уклонения или немотивированного отказа Потребителя от подписания акта об оказании услуг Исполнитель вправе составить односторонний акт. Услуги, указанные в данном акте, считаются предоставленными Исполнителем и принятыми Заказчиком и подлежат оплате в соответствии с условиями Договора.

1.7. Условия и сроки ожидания платных медицинских услуг в ГУЗ «ЛГП № 2» размещены на официальном сайте учреждения <https://lip2.ru> в разделе «Платные услуги» и на информационных стендах, расположенных на 1 этаже здания поликлиники по адресу: г. Липецк, ул. П.Смородина д. 13

1.8. Стандарты медицинской помощи и клинические рекомендации (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг указаны на интернет-портале [mizdrav.gov.ru](http://mizdrav.gov.ru), ссылки на который размещены на стенде Исполнителя и его официальном сайте.

1.9. При осуществлении отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, заключается новый Договор, с согласия Потребителя и/или Заказчика.

1.10. Информация об ознакомлении и согласии Заказчика и (или) Потребителя (законный представитель) с Правилами и Порядком предоставления платных медицинских услуг, Прейскурантом Исполнителя и другими необходимыми условиями оказания платных медицинских услуг содержится в информированном добровольном согласии на получение платных медицинских услуг, которое является неотъемлемой частью настоящего Договора.

1.11. При возникновении претензий по качеству оказанной медицинской услуги Потребитель (Заказчик) имеет право подать ее в письменной форме на почтовый адрес или адрес электронной почты Исполнителя, указанные в разделе 8 Договора Реквизиты и подписи сторон.

В претензии должны содержаться сведения, достаточные для идентификации Потребителя (Заказчика) (ФИО, дата предоставления медицинской услуги и ее вид), а также суть претензии и контактные данные для оперативной связи с Потребителем (Заказчиком) (телефон, адрес электронной почты).

### 2. Права и обязанности сторон

#### 2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказать Потребителю платные медицинские услуги в соответствии с Перечнем оказываемых пациенту платных медицинских услуг, качество которых должно соответствовать требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

2.1.2. Оказывать медицинские услуги в полном объеме с соблюдением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.1.3. Без согласия Потребителя Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

2.1.4. По требованию Потребителя предоставлять ему в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения:  
- порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;  
- информация о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);

- информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;  
- другие сведения, относящиеся к предмету настоящего договора.

2.1.5. Исполнитель в порядке, утвержденном Приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них», 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 ним 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.

2.1.6. Обеспечить участие высококвалифицированного медицинского персонала для предоставления услуг по настоящему договору.

2.1.7. Вести всю необходимую медицинскую документацию в установленном действующим законодательством порядке.

2.1.8. Вести учет видов, объемов, стоимости оказанных Потребителю услуг, а также денежных средств, поступивших от Потребителя.

2.1.9. Немедленно извещать Потребителя о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему договору либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора. Дополнительные медицинские услуги при необходимости их оказания предоставляются на основании отдельно заключаемого договора.

2.1.10. Предоставить 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.

#### 2.2. Исполнитель вправе:

2.2.1. при выявлении противопоказаний к оказываемым услугам отказать Потребителю в проведении лечебно-диагностических процедур.

2.2.2. в целях внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности проводить фотографирование Потребителя (Заказчика), установить на территории Исполнителя видеонаблюдение (в том числе в холле и в кабинете).

2.2.3. Исполнитель имеет право в случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе не предусмотренной договором.

#### 2.3. Потребитель обязуется:

2.3.1. Оплатить стоимость предоставленных Исполнителем медицинских услуг, указанных в п. 2.1.1 настоящего договора в сроки и в порядке, которые определены настоящим договором.

2.3.2. Предоставить Исполнителю данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

2.3.3. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления медицинских услуг по настоящему договору.

2.3.4. Соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в ГУЗ «ЛГП № 2».

Правила поведения пациента в ГУЗ «ЛГП №2» размещены на официальном сайте Исполнителя <https://lip2.ru> в разделе «Пациентам» и на информационных стендах, расположенных на 1 этаже здания поликлиники по адресу: г. Липецк, ул. П.Смородина д. 13

#### 2.4. Потребитель имеет право:

2.4.1. Получать информацию об Исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах.

2.4.2. На выбор врача, оказывающего необходимые медицинские услуги.

2.4.3. Отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов

2.5. Потребитель дает свободно, своей волей и в своем интересе согласие на обработку персональных данных, необходимых для исполнения настоящего договора, а также для защиты его жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов, оформленное в виде отдельного документа.

### 3. Стоимость медицинских услуг и порядок расчетов

3.1. Стоимость услуг, оказываемых по настоящему договору, определяется в соответствии с действующим (Прейскурантом платных медицинских услуг, утвержденным Исполнителем, и составляет 80,00 руб. (Восемьдесят рублей 00 копеек) рублей.

3.2. Потребителю в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)).

3.3. В случае заключения отдельного договора на предоставление дополнительных медицинских услуг их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного договора.

3.4. Оплата услуг по договору осуществляется наличными денежными средствами или с использованием платежных банковских карт по выбору Потребителя после 100% оплаты в кассу или на расчетный счет «Исполнителя».

3.5. В случае если по каким-либо причинам, не зависящим от волеизъявления Сторон, объем оказываемых Потребителю услуг, предусмотренный настоящим договором, сократится либо оказание услуг в рамках настоящего договора на каком-либо этапе лечения окажется невозможным, Стороны подписывают соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора, при этом с Потребителя удерживается сумма за фактически оказанные услуги. Остаток суммы, уплаченный Потребителем по настоящему договору, возвращается ему в момент окончательных расчетов.

#### 4. Ответственность сторон

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

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

4.3. Исполнитель не вправе без получения согласия Потребителя оказывать дополнительные услуги за плату. Потребитель вправе отказаться от оплаты таких услуг, а если они оплачены, вправе потребовать от Исполнителя возврата уплаченной суммы.

Согласие Потребителя на оказание дополнительных услуг за плату оформляется Исполнителем в письменной форме, если иное не предусмотрено законом.

4.4. При наличии в настоящем договоре условий, ущемляющих права Потребителя, которые могут повлечь причинение ему убытков, они подлежат возмещению Исполнителем в полном объеме в соответствии со статьями 13 Закона РФ от 7 февраля 1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей».

4.5. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки и т. п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему договору.

#### 5. Конфиденциальность

5.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора.

5.2. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Потребителя за оказанием платных медицинских услуг, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

#### 6. Заключительные положения

6.1. До заключения настоящего договора Исполнитель в письменной форме уведомил Потребителя 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.

6.2. Настоящий договор вступает в силу с момента его заключения и действует до полного исполнения обязательств Сторонами.

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

6.4. Настоящий договор составлен в двух аутентичных экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

6.5. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

#### 7. Перечень медицинских услуг

7.1. В соответствии с лицензией, указанной в преамбуле настоящего Договора Исполнитель вправе оказывать следующие медицинские услуги (выполнять работы):

7.1.1. по адресу: 398046, Липецкая область, г. Липецк, улица Петра Смородина, дом 13 - При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по акушерскому делу, анестезиологии и реаниматологии; вакцинации (проведению профилактических прививок); лабораторной диагностике; лечебной физкультуре; медицинской статистике; медицинскому массажу; общей практике; рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии; стоматологии профилактической; физиотерапии; функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); общей врачебной практике (семейной медицине); организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, терапии;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: терапии;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); аллергологии и иммунологии; анестезиологии и реаниматологии; гастроэнтерологии; гериатрии; дерматовенерологии; диетологии; инфекционным болезням; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; колопроктологии; лечебной физкультуре; медицинской реабилитации; медицинской статистике; неврологии; нейрохирургии; нефрологии; онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; профпатологии; психиатрии; психиатрии-наркологии; психотерапии; пульмонологии; ревматологии; рентгенологии; рефлексотерапии; спортивной медицине; стоматологии терапевтической; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; эндоскопии;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: анестезиологии и реаниматологии; кардиологии; медицинской реабилитации; неврологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; травматологии и ортопедии; урологии; хирургии;

При оказании паллиативной медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях по: онкологии; сестринскому делу; терапии;

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

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

При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию кандидатов в усыновители, опекуны (попечители) или приемные родители; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством.

#### 8. Реквизиты и подписи сторон

##### Исполнитель

Государственное учреждение здравоохранения «Липецкая городская поликлиника № 2» (ГУЗ «ЛГП №2»)

Юридический адрес: 398046, г. Липецк, ул. Петра Смородина, 13

E-mail: grol2@mail.ru

ИНН: 4824010276 / КПП: 482401001

Свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ о юридическом лице, зарегистрированном до 1 июля 2002 года серии 48 № 000806489 выдано Инспекцией МНС России по Центральному району г. Липецка, дата внесения записи 12.11.2002

##### Потребитель

Morell Salcedo Enrique

Адрес места жительства: ,398058, Липецкая обл., Липецк г., 15-й мкр.22, 51

Телефон:

Morell S.E

АКТ  
об оказании услуг

г. Липецк

14 Марта 2024 г.

Государственное учреждение здравоохранения «Липецкая городская поликлиника № 2», ОГРН 1024840845435, ИНН 4824010276, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице кассира Преиной Анны Михайловны, действующего на основании доверенности № 2 от 20.07.2023г. и лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО41-01195-48/00337865 от 07.09.2018, выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения (109012, Москва, Славянская площадь, д.4, стр.1, тел. +7(499) 578-06-70, +7 (499) 578-02-20), с одной стороны, и Morell Salcedo Enrique

Или действующего в интересах \_\_\_\_\_ (ФИО Потребителя/Заказчика)  
выдан \_\_\_\_\_ (ФИО Пациента, год рождения, адрес места жительства и телефон) паспорт серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

(кем и когда выдан)

именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, а вместе именуемые «Стороны», составили настоящий акт о нижеследующем:

1. В соответствии с Договором № 0001993 от 14 Марта 2024 г. на оказание медицинских услуг Исполнитель оказал, а Потребитель принял медицинские услуги, а именно:

Товар	Кол-во	Цена	Сумма
Взятие крови из пальца	1	80.00 руб.	80.00 руб.

- ИТОГО: 80.00 руб. (Восемьдесят рублей 00 копеек) рублей  
2. Услуги оказаны в срок с 14 Марта 2024 г. по 14 Марта 2024 г..  
3. Оказанные услуги приняты Потребителем без замечаний.  
4. Акт составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из сторон.  
5. Реквизиты и подписи сторон

**Исполнитель**

Государственное учреждение здравоохранения «Липецкая городская поликлиника № 2» (ГУЗ «ЛГП №2»)  
Юридический адрес: 398046, г. Липецк, ул. Петра Смородина, 13  
E-mail: gpo2@mail.ru  
ИНН: 4824010276 / КПП: 482401001  
Свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ о юридическом лице, зарегистрированном до 1 июля 2002 года серии 48 № 000806489 выдано Инспекцией МНС России по Центральному району г. Липецка, дата внесения записи 12.11.2002

**Потребитель**

Morell Salcedo Enrique  
Адрес места жительства: 398058, Липецкая обл., Липецк г., 15-й мкр, 22., 51  
Телефон:

Morell S.E.