

# Общество с ограниченной ответственностью "МАК"



ООО "МАК"

115280, Москва г, вн.тер.г. муниципальный округ Даниловский, ул  
Автозаводская, д. 16, к. 2  
тел.: +7 (495) 165-25-55, info@mak-med.ru,

лицензия: Л041-01137-77/01010720

выдана Департаментом здравоохранения города Москвы 28.12.2023 г.

Договор составлен в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 №736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг...».

До заключения договора Исполнитель уведомляет Потребителя о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (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.

\_\_\_\_\_ (фамилия, инициалы)

\_\_\_\_\_ (подпись)

## ДОГОВОР № \_\_\_\_ на оказание медицинских услуг

г. Москва

«\_\_»\_\_\_\_\_.2024 г.

Общество с ограниченной ответственностью "МАК" (сокращенное название - ООО "МАК"), именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице Администратора Политовой Кристины Сергеевны, действующего на основании доверенности № 1 от 04.01.2024, с одной стороны и \_\_\_\_\_ именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, а вместе, именуемые Стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

### Основные понятия:

«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;

«Потребитель» - физическое лицо, получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором.

Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

Исполнитель - медицинская организация независимо от организационно-правовой формы, оказывающая платные медицинские услуги в соответствии с договором.

### 1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю платные медицинские услуги в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности и согласно Прейскуранту цен (тарифов) на медицинские услуги, а Потребитель обязуется принять и оплатить оказанные услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

1.2. Перечень, количество, стоимость и сроки оказания медицинских услуг, оказываемых Потребителю в соответствии с настоящим Договором, указан в Приложении 1 к настоящему Договору, либо дополнительных Приложениях, в случае необходимости их заключения.

1.3. Сведения о лицензии ООО "МАК" на осуществление медицинской деятельности: Лицензия Л041-01137-77/01010720 от 28.12.2023, выдана Департаментом здравоохранения города Москвы, срок действия – бессрочно, перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, в соответствии с лицензией: при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; сестринскому делу; сестринскому делу в косметологии; физиотерапии; функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях 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); анестезиологии и реаниматологии; гастроэнтерологии; дерматовенерологии; диетологии; кардиологии; косметологии; неврологии; нейрохирургии; онкологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; пластической хирургии; профпатологии; психиатрии; психиатрии-наркологии; ревматологии; сердечно-сосудистой хирургии; торакальной хирургии; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; челюстно-лицевой хирургии; эндокринологии; эндоскопии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: эндоскопии; 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); При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством; медицинскому освидетельствованию на состояние опьянения (алкогольного, наркотического или иного токсического); психиатрическому освидетельствованию.

1.4. Исполнитель оказывает услуги по месту осуществления деятельности, а именно по адресу: 115280, г Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Даниловский, ул Автозаводская, Дом 16, Корпус 2 с 8:00 до 21:00 ежедневно.

1.5. Исполнитель оказывает медицинские услуги с использованием современных медицинских технологий, квалифицированными специалистами, находящимися с Исполнителем в договорных отношениях.

### 2. Порядок, условия, срок предоставления платных медицинских услуг

2.1. Платные медицинские услуги оказываются Исполнителем с соблюдением требований Закона Российской Федерации N 2300-1 «О защите прав потребителей», Федерального закона N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Постановления Правительства РФ от 11.05.2023 N 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», а также в соответствии со стандартами и порядками оказания медицинской помощи», с соблюдением лицензионных требований и условий.

2.2. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, а также в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенными на территории Российской Федерации, утвержденными в установленном порядке.

2.3. Платные медицинские услуги оказываются Потребителю согласно перечню работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя, осуществление которых разрешено Исполнителю лицензией, в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи по письменному согласию Потребителя.

2.4. Потребитель подтверждает, что до подписания настоящего Договора Исполнитель уведомил его и предоставил для ознакомления в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения:

- местонахождение, режим работы Исполнителя, основной государственный регистрационный номер и идентификационный номер налогоплательщика Исполнителя;
- адрес сайта в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» Исполнителя (<https://mak-med.ru/>);
- о лицензии на осуществление медицинской деятельности, ее номере, сроках действия, а также информация об органе, выдавшем указанную лицензию;
- информацию о том, что Исполнитель не участвует в системе обязательного медицинского страхования (далее - ОМС), о возможности получения медицинской помощи бесплатно в рамках программы государственных гарантий на оказание бесплатной медицинской помощи ОМС в другой организации;
- информацию о медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
- график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;
- порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информацию о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;
- информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- перечень платных медицинских услуг с указанием цен в рублях путем ознакомления с Прейскурантом, размещенным на стойке администратора Исполнителя и на официальном сайте Исполнителя (<https://mak-med.ru/>);
- сроки ожидания предоставления платных услуг;
- информацию о стандартах медицинской помощи и клинических рекомендациях (при их наличии), с учетом и на основании которых оказываются медицинские услуги (<https://pravo.gov.ru/>, <https://minzdrav.gov.ru/>).
- информацию 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 медицинских организациях;
- уведомил 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;
- ознакомил с правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736);
- ознакомил с Правилами предоставления платных медицинских услуг в ООО "МАК";
- ознакомил с порядком осуществления видеонаблюдения в целях усиления мер по антитеррористической и пожарной безопасности, осуществления личной безопасности работников и пациентов, контроля качества оказания медицинской помощи.

При подписании настоящего Договора Потребитель подтверждает, что проведение видеонаблюдения и фиксации данных не влечет нарушение его права на частную жизнь, а также подтверждает свое согласие на проведение видеонаблюдения у Исполнителя и на его территории.

2.5. Подписав настоящий Договор, Потребитель подтверждает, что он добровольно согласился на оказание Потребителю медицинских услуг на платной основе на условиях 100% предоплаты.

2.6. Предоставление медицинских услуг осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Потребителя, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан, а также согласия Потребителя на обработку персональных данных.

2.7. В случае не предоставления или предоставления недостоверной информации или несвоевременного предоставления информации, предусмотренной п.п. 3.3.2, 3.3.3 Договора Исполнитель не отвечает за наступление неблагоприятных последствий в связи с непредоставлением такой информации.

2.8. Сроки ожидания начала предоставления медицинских услуг, а также сроки непосредственного предоставления медицинских услуг определяются датой и временем обращения Потребителя к Исполнителю в соответствии со ст. 190 ГК РФ, являются приблизительными, поскольку зависят от состояния здоровья Потребителя, выявления/не выявления в рамках диагностических процедур противопоказаний к проведению той или иной медицинской манипуляции, графика работы Исполнителя и медицинских работников, и составляют не более 24 часов после факта обращения Потребителя к Исполнителю. В случае длительного предоставления медицинских услуг, длящегося по времени более 24 часа и предполагающего этапность и составление медицинского плана с учётом периода, необходимого для восстановления организма Потребителя по завершении определенного этапа предоставления медицинских услуг, приблизительные сроки фиксируются в плане лечения (медицинской карте пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях), либо в дополнительном соглашении и приложениях к настоящему договору и согласуются с Потребителем.

2.9. Предоставление услуг по Договору происходит в порядке предварительной записи Потребителя на приём. Предварительная запись Потребителя на приём осуществляется через регистратуру Исполнителя посредством телефонной или иной связи. В особых случаях, включая необходимость получения экстренной неотложной помощи, услуги предоставляются Потребителю без предварительной записи и/или вне установленной очереди.

2.10. При опоздании Потребителя на приём более чем на 15 минут, для исключения ущемления прав других Потребителей, Исполнитель имеет право отказать в обслуживании Потребителя в текущий момент и перенести время приёма на имеющееся свободное в течение этого или другого дня.

2.11. Потребитель соглашается с тем, что:

- До заключения Договора Исполнитель в письменной форме уведомил Потребителя о том, что несоблюдение всех назначений, предписаний, указаний и рекомендаций Исполнителя и специалистов, предоставляющих медицинские услуги, направленных на достижение и сохранение результатов лечения, включая соблюдение назначенного режима лечения; соблюдение дат и времени визитов/приёмов, соблюдение режима распорядка дня, питания, приёма лекарственных средств, соблюдение иных ограничений, обеспечивающих эффективность проводимых медицинских мероприятий, а также несвоевременное уведомление Потребителя Исполнителя об имеющихся у него заболеваниях и/или патологиях, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.
- При отсутствии соответствующих технических возможностей либо отсутствии у Исполнителя узких специалистов по различным медицинским направлениям, Исполнитель оставляет за собой право направить Потребителя на обследование и лечение в другие медицинские организации с последующей дополнительной оплатой Потребителем оказанных медицинских услуг.
- Так как результат предоставления медицинской услуги почти всегда носит нематериальный характер и выражается в достижении определённого состояния, и так как действия биологических законов и процессов, затрагиваемых при медицинском вмешательстве, не подвластны ни абсолютному контролю, ни воле со стороны человека, то Исполнитель, по независящим как от него, так и от Потребителя причинам, не может гарантировать только лишь положительный результат предоставленной медицинской услуги. Даже при надлежащем выполнении обеими сторонами своих обязательств по договору, применении самых результативных и зарекомендовавших себя достижений современной медицинской науки, результат предоставления медицинской услуги не является на 100 % прогнозируемым и может выражаться как в восстановлении, улучшении, так и в отсутствии каких-либо изменений и даже в ухудшении патологических процессов.
- Если к моменту окончания предоставления конкретных медицинских услуг, указанных в Договоре, он не предъявляет претензий к Исполнителю, Исполнитель считает предоставленную в полном объёме.
- Ему была предоставлена 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, а также информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения: стандарты и порядки оказания медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг; информацию о медицинском работнике, предоставляющем соответствующую медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации); информацию 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 Договора.

2.12. Потребитель удостоверяет, что на момент заключения Договора:

- Ему не был поставлен диагноз «наркомания» по результатам медицинского освидетельствования в соответствии с Федеральным законом от 08.01.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах». В случае постановки диагноза «наркомания» Потребитель обязан уведомить об этом Исполнителя.
- Он не признан судом недееспособным вследствие психического расстройства и над ним не установлена опека, равно как и то, что он и не ограничен судом в дееспособности вследствие наличия психического расстройства или пристрастия к азартным играм, злоупотребления спиртными напитками или наркотическими средствами и над ним не установлено попечительство. В случае изменений в части данного пункта Договора, Потребитель обязан уведомить об этом Исполнителя.

### 3. Права и обязанности Сторон

#### 3.1. Исполнитель обязан:

3.1.1. Оказать Потребителю платные медицинские услуги, указанные в Приложении № 1 к настоящему Договору, либо дополнительных Приложениях, в случае необходимости их заключения, в полном объеме с соблюдением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

3.1.2. Оказывать медицинские услуги после внесения Потребителем денежных средств, в порядке, определенном разделом 4 настоящего Договора, и предоставления документов, подтверждающих оплату.

3.1.3. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления медицинских услуг по настоящему Договору.

3.1.4. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

3.1.5. 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 дополнительным соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

3.1.6. В случае обнаружения заболеваний у Потребителя, о которых не было известно при подписании Договора, предложить методы дальнейшей диагностики и лечения с учетом имеющихся противопоказаний.

3.1.7. Предупредить Потребителя, если требуются дополнительно оплачиваемые медицинские услуги. Оказывать дополнительные услуги только после получения согласия Потребителя путем подписания дополнительного Приложения к настоящему договору.

3.1.8. Соблюдать требования конфиденциальности персональных данных Потребителя и неразглашения сведений, составляющих врачебную тайну, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством РФ, либо получения письменного согласия Потребителя на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, указанным им третьим лицам.

3.1.9. Обеспечить Потребителю непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья.

3.1.10. После исполнения обязательств по договору выдать Потребителю медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие 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.

3.1.11. Поддерживать необходимый санитарно-гигиенический и противоэпидемический порядок на своей территории при оказании медицинских услуг и требовать того же от Потребителя.

3.1.12. Сообщать Исполнителю об изменении своих данных, включая банковские реквизиты, адрес для направления корреспонденции, адрес электронной почты и телефон в течение 2 (двух) рабочих дней с даты их изменения.

#### 3.2. Исполнитель вправе:

3.2.2. Требовать от Потребителя предоставления сведений и документов, необходимых для оказания услуг по настоящему Договору.

3.2.3. Не приступать к оказанию услуг до момента передачи Потребителем подписанного Договора, а также до момента исполнения обязательств по оплате согласно п.4.3 Договора за исключением случаев, угрожающих жизни и здоровью Потребителя.

3.2.4. Исполнитель вправе привлекать третьих лиц для оказания медицинских услуг. Ответственность за медицинские услуги, оказанные третьими лицами, несет Исполнитель.

3.2.5. Заменить лечащего врача при наступлении объективной невозможности проводить лечение данным специалистом.

3.2.6. Предоставить медицинскую документацию экспертным организациям для проведения медицинских экспертиз, а также привлеченным в консилиум врачей специалистам других организаций при условии обеспечения режима врачебной тайны.

3.2.7. Изменять Прейскурант в период действия Договора. Информация об изменении стоимости медицинских услуг и измененный Прейскурант доводятся до Пациента путем размещения на стойке администратора Клиники и сайта клиники (<https://mak-med.ru>).

#### 3.3. Потребитель обязан:

3.3.1. Оплатить оказанные Исполнителем медицинские услуги до начала их оказания, согласно Прейскуранту цен, в порядке, определенном разделом 4 Договора.

3.3.2. Предоставить Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не Исполнителем (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. но не ограничиваясь, об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения на момент заключения настоящего Договора и в течение его действия.

3.3.3. При предоставлении медицинских услуг немедленно сообщать Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) о любых изменениях самочувствия, побочных эффектах, аллергических реакциях и т.п., а также при первой возможности информировать медицинского работника о невыполнении сделанных назначений и причинах этого.

3.3.4. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему Договору.

3.3.5. Неукоснительно соблюдать и выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов, оказывающих медицинские услуги.

3.3.6. Отказаться на весь период предоставления медицинских услуг по настоящему Договору, от употребления алкогольсодержащих напитков, наркотических средств, психотропных препаратов и лекарств их содержащих (за исключением назначенных и согласованных медицинским работником).

3.3.7. Не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с Исполнителем (медицинским работником, предоставляющим платные медицинские услуги) употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав и т. д..

3.3.8. Соблюдать график приема медицинских работников, предоставляющих медицинские услуги по настоящему Договору.

3.3.9. При невозможности явиться на лечение в оговоренное время, не позднее, чем за 24 (двадцать четыре) часа до его наступления сообщить Исполнителю и согласовать другое время.

3.3.10. Во время нахождения на территории Исполнителя соблюдать Правила внутреннего распорядка учреждения, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

3.3.11. Сообщать Исполнителю об изменении своих данных, включая адрес для направления корреспонденции, адрес электронной почты и телефон в течение 2 (двух) рабочих дней с даты их изменения.

3.3.12. Подписывать акты сдачи-приемки услуг Исполнителем.

3.3.13. Ознакомиться со всеми противопоказаниями к конкретной медицинской услуге и подтвердить их отсутствие.

3.3.14. Бережно относиться к имуществу Исполнителя.

#### 3.4. Потребитель имеет право:

3.4.1. Получать информацию об Исполнителе, о предоставляемых им медицинских услугах.

3.4.2. Получать информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях.

3.4.3. Указать лиц, которым может быть передана информация о состоянии его здоровья.

3.4.4. Отказаться от исполнения настоящего Договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных расходов, связанных с исполнением обязательств по Договору.

3.5. Потребитель дает свободно, своей волей и в своем интересе согласие на обработку персональных данных, а также информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, необходимые для исполнения настоящего договора для защиты его жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов.

### 4. Цена и порядок оплаты услуг

4.1. Цена Договора состоит из совокупной стоимости фактически оказанных Потребителю медицинских услуг.

4.2. Стоимость медицинских услуг определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения настоящего Договора, размещенному на сайте Исполнителя (<https://mak-med.ru/>) и на стойке администратора Исполнителя.

4.3. Потребитель осуществляет 100% предоплату медицинских услуг наличными денежными средствами в кассу Исполнителя, платежными картами или посредством перечисления на расчетный счет Исполнителя иным удобным для себя способом. Датой оплаты стоимости услуг считается день зачисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя или день внесения денежных средств в кассу Исполнителя.

4.4. После оплаты медицинских услуг Потребителю выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставляемых медицинских услуг, установленного образца.

4.5. При возникновении необходимости (по результатам обследования и лечения) оказания на возмездной основе дополнительных услуг, не предусмотренных договором, стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Потребителя с учетом уточненного диагноза, путем подписания дополнительного Приложения, которое является неотъемлемой частью настоящего Договора. Без согласия Потребителя, Исполнитель не имеет права предоставлять дополнительные платные медицинские услуги по настоящему Договору.

4.5.1. В случае подписания дополнительного Приложения на предоставление дополнительных медицинских услуг, их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент подписания Приложения.

4.6. В случае отказа Потребителя после заключения Договора от Услуг, он обязан оплатить фактически понесенные Исполнителем расходы.

4.7. При необходимости возврата уплаченной по Договору суммы, возврату подлежит уплаченная сумма за вычетом фактических понесенных расходов.

4.8. Возврат денежных средств осуществляется на основании письменного заявления Потребителя в течение 15 банковских дней с момента получения заявления на расчетный счет Потребителя, указанный в заявлении.

#### **5. Порядок сдачи-приемки оказанных услуг**

5.1. После оказания Потребителю медицинских услуг в полном объеме, Исполнитель передает на подписание Потребителю Акт сдачи-приемки услуг по установленной форме (далее – «Акт»), который Потребитель обязан подписать в срок до истечения рабочего дня оказания Услуг, или составить мотивированный отказ от подписания Акта в тот же срок. По истечению указанного срока Услуги считаются оказанными в соответствии с условиями Договора и принятыми Потребителем в полном объеме.

5.2. Исполнитель вправе направить Потребителю Акт сдачи-приемки услуг в виде электронного образа документа (скан-копии) на указанный в разделе 17 Договора адрес электронной почты с адреса электронной почты Исполнителя. Акт считается полученным Потребителем в день направления на адрес электронной почты.

5.3. В течение 3 (трех) дней с даты получения Акта Потребитель обязан его подписать и направить на электронный адрес Исполнителя, или направить в адрес Исполнителя мотивированный отказ от подписания Акта с приложением подтверждающих документов, обосновывающих отказ от подписания.

5.4. В случае неполучения Исполнителем Акта сдачи-приемки услуг (скан копии) или мотивированных возражений по истечении 5 (пяти) дней с даты получения Потребителем Акта, Акт сдачи-приемки услуг подписывается Исполнителем в одностороннем порядке, услуги считаются оказанными и принятыми Потребителем в полном объеме. Факт оказания медицинских услуг подтверждается медицинской документацией.

#### **6. Ответственность сторон**

6.1. Исполнитель не несет ответственности по Договору перед Потребителем в случае возникновения осложнений по вине Потребителя, а именно: невыполнение назначений, предписаний или рекомендаций лечащего врача, несвоевременное сообщение о возникших нарушениях и отклонениях в состоянии здоровья, возникновения у Потребителя осложнений по причине его неявки в указанный срок на профилактический осмотр после предоставления медицинской услуги, а также в случае выявления Потребителем побочных эффектов после процедуры, прописанных в информированных добровольных согласиях на конкретные медицинские услуги.

6.2. В случае преднамеренного или непреднамеренного предоставления Потребителем неверной информации, необходимой для принятия решения о лечении, невыполнения Потребителем назначений, предписаний или рекомендаций Исполнителя, а также нарушения графиков осмотров и методики последующего лечения, Исполнитель не несет ответственности за конечный результат лечения.

6.3. Во всех других случаях за неисполнение или ненадлежащее исполнение принятых на себя обязательств по Договору стороны несут ответственность согласно действующему законодательству Российской Федерации.

6.4. Ни одна из сторон не будет нести ответственность за полное или частичное неисполнение любой из своих обязанностей по Договору, если неисполнение будет являться последствием таких форс-мажорных обстоятельств, как наводнение, пожар, землетрясение, и других стихийных бедствий, решения законодательных и исполнительных органов, забастовки и иные социальные волнения, война или военные действия, возникшие после заключения договора и препятствующие исполнению Договора. Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на невыполнение обязательств в срок, установленный в Договоре, то этот срок соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства.

6.5. Сторона, для которой создалась невозможность исполнения обязательств по Договору, обязана немедленно, с момента возникновения таковых, в письменной форме уведомить другую Сторону о наступлении, предполагаемом сроке действия или прекращении форс-мажорных обстоятельств. Факты, изложенные в уведомлении, при необходимости должны быть подтверждены компетентными государственным органом.

6.6. Неуведомленные или несвоевременное уведомление лишает Сторону права ссылаться на любые форс-мажорные обстоятельства как на основание, освобождающее от ответственности за неисполнение обязательств.

6.7. Если невозможность полного или частичного исполнения одной из Сторон обязательств по Договору из-за форс-мажорных обстоятельств будет существовать свыше двух месяцев, другая Сторона будет иметь право расторгнуть Договор полностью или частично без обязанности по возмещению возможных убытков.

#### **7. Порядок разрешения споров, претензии Сторон**

7.1. Все споры, вытекающие из настоящего Договора Стороны вправе решать по возможности путем переговоров, в том числе в претензионном порядке.

7.2. Все претензии оформляются в письменном виде. Претензия должна быть направлена почтой России по фактическому адресу Исполнителя, указанному в разделе 17 Договора. Датой получения претензии считается день вручения письма, который указан в уведомлении о вручении или на сайте «Почты России».

7.3. При предъявлении Потребителем требований в претензии, Исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей».

7.4. При не урегулировании Сторонами спора в досудебном порядке, споры разрешаются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

#### **8. Порядок изменения и расторжения Договора**

8.1. Любая договоренность между Сторонами, влекущая за собой новые обязательства, которые не вытекают из настоящего Договора, должна быть подтверждена Сторонами в форме дополнительных соглашений к настоящему Договору. Все изменения и дополнения к Договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны надлежащими уполномоченными представителями Сторон.

8.2. Договор может быть досрочно расторгнут по соглашению Сторон.

8.3. Неявку Потребителя на приём к лечащему врачу без предупреждения не позднее, чем за 24 часа до времени приёма Стороны могут рассматривать как односторонний отказ Потребителя от исполнения договора в части конкретного приёма.

8.4. Потребитель в соответствии со ст. 32 Закона РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей», а также п. 29 Постановления Правительства РФ от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг...» вправе в любое время расторгнуть Договор, оплатив практически предоставленные услуги и возместить Исполнителю фактически понесённые им расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору и возникшие вследствие расторжения данного Договора. При этом Потребитель обязан предупредить Исполнителя за 5 (пять) дней до даты расторжения. Уведомление об одностороннем отказе от Договора оформляется Потребителем в письменной форме и направляется Исполнителю почтой России или нарочно.

8.5. Исполнитель в соответствии со ст. 36 Закона РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей» вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения договора с Потребителем в случае, если Исполнитель уведомил Потребителя об обстоятельствах, зависящих от него и способных снизить качество предоставленной медицинской услуги, но Потребитель такие обстоятельства не устранил.

8.6. Исполнитель имеет право расторгнуть Договор в одностороннем досудебном порядке, уведомив об этом Потребителя, потребовать оплаты Потребителем фактически предоставленных Исполнителем к моменту расторжения Договора услуг в случае, если предоставление Исполнителем согласованных Сторонами услуг может вызвать неблагоприятные последствия для Потребителя, а также в случаях, когда:

- Потребитель не оплатил медицинские услуги в установленный срок;

- Потребитель не подписал информированное добровольное согласие на конкретную медицинскую услугу.
- Потребитель не согласен с назначениями, предписаниями, указаниями и рекомендациями специалистов Исполнителя;
- Специалист Исполнителя выявил у Потребителя противопоказания к предоставлению медицинских услуг;
- Специалист Исполнителя не имеет возможности предоставить необходимые Потребителю медицинские услуги.
- Потребитель был уведомлен о необходимости дополнительных исследований и консультаций, а также о том, что его отказ приведёт к невозможности качественного предоставления услуги, однако не изменил своего решения относительно данных назначений, предписаний, указаний и рекомендаций.
- Потребитель не выполнил назначения, предписания, указания и рекомендации специалистов Исполнителя.
- Потребитель несвоевременно сообщил о возникших нарушениях и отклонениях в состоянии здоровья либо у Потребителя возникли осложнения по причине его неявки в указанный срок на профилактический осмотр после предоставления медицинской услуги.

8.7. Исполнитель вправе без предварительного согласования с Потребителем в одностороннем порядке вносить изменения в следующие документы, являющиеся неотъемлемой частью Договора: Прейскурант, Правила поведения пациентов в медицинской организации. Подобные изменения вступают в силу с момента введения их в действие Исполнителем. Потребитель согласен, что он обязан сам отслеживать все изменения в вышеуказанных документах и подтверждает, что при следующих обращениях к Исполнителю он обязан до предоставления ему медицинских услуг ознакомиться с актуальными версиями этих документов и быть согласным с ними.

8.8. Исполнитель имеет право приостановить оказание услуг по Договору в случае возникновения задолженности по оплате предоставленных медицинских услуг по Договору на срок, превышающий 1 (один) календарный день.

## 9. порядок и условия выдачи документов

9.1. Порядок и условия выдачи Потребителю после исполнения договора Исполнителем медицинских документов (копий медицинских документов, выписок из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после предоставления ему платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях определяются приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них».

9.2. Исполнитель по обращению Потребителя без взимания дополнительной платы выдает следующие документы, подтверждающие фактические расходы Потребителя на оказанные медицинские услуги: копия Договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему, справка об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы по установленной форме.

## 10. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство

10.1. В соответствии с приказом Минздрава России от 12.11.2021 № 1051н Потребитель даёт 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. № 390н (далее - виды медицинских вмешательств, включенных в Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи у Исполнителя.

10.2. Медицинским работником, должностной и Ф.И.О. которого указаны ниже, в доступной для Потребителя форме 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.

10.3. Потребителю разъяснено, что он имеет право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных ч. 9 ст. 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

10.4. Сведения о выбранном (выбранных) Потребителем лице (лицах), которому (которым) в соответствии с п. 5 ч. 5 ст. 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» может быть передана информация о состоянии его здоровья, в том числе после смерти:

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

Должность и Ф.И.О. медицинского работника:

Подпись медицинского работника:

## 11. ИНФОРМИРОВАННЫЕ ДОБРОВОЛЬНЫЕ СОГЛАСИЯ НА КОНКРЕТНЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ

11.1. Согласно ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», необходимым предварительным условием предоставления медицинской услуги является дача информированного добровольного согласия Потребителя на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

11.2. Согласно п. 36 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736, платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя.

11.3. Согласно ч. 7 ст. 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» информированное добровольное согласие на предоставление медицинской услуги оформляется в виде документа на бумажном носителе, подписанного Потребителем и медицинским работником.

## 12. СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

12.1. Потребитель в соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждает своё согласие на обработку его персональных данных Исполнителем, включающих: фамилию; имя; отчество; пол; дату рождения; номер и серию основного документа, удостоверяющего личность; сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе; адрес регистрации, контактный(е) телефон(ы), адрес(а) электронной почты, гражданство, сведения о близких родственниках, СНИЛС, ИНН, фотографическое изображение, аудиозаписи телефонных разговоров, сведения о приобретенных товарах и оказанных услугах, данные о состоянии его здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью (в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и предоставления медицинских услуг) при условии, что их обработка осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным сохранять врачебную тайну.

12.2. Исполнитель обрабатывает персональные данные Потребителя в целях соблюдения норм законодательства РФ, а также с такими целями как: заключение и исполнение договоров; информирование о новых товарах, услугах; подготовка индивидуальных предложений; ведение рекламной деятельности; соблюдение норм по охране труда, личной безопасности и сохранности имущества; контролирование количества и качества выполняемой работы; обеспечение пропускного режима.

12.3. В процессе предоставления Исполнителем Потребителю медицинских услуг Потребитель предоставляет право сотрудникам Исполнителя передавать свои персональные данные, содержащие сведения, составляющие врачебную тайну, другим должностным лицам Исполнителя, в интересах обследования и лечения Потребителя.

12.4. Потребитель предоставляет Исполнителю право осуществлять все действия (операции) с персональными данными Потребителя, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Исполнитель вправе обрабатывать персональные данные Потребителя посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов).

12.5. Срок хранения персональных данных Потребителя составляет пять лет.

12.6. В целях, указанных в п. 12.2 Договора, Потребитель соглашается на передачу персональных данных в организации, с которыми у Исполнителя заключен Договор о сотрудничестве. Потребитель признает и подтверждает, что в случае необходимости предоставления персональных данных для

достижения указанных п. 12.2 Договора целей, Исполнитель вправе в необходимом объёме передавать персональные данные третьим лицам, их агентам и иным уполномоченным ими лицам, а также предоставлять таким лицам соответствующие документы, содержащие персональные данные Потребителя.

12.7. Настоящее согласие дано Потребителем и действует бессрочно.

12.8. Потребитель оставляет за собой право отозвать своё согласие посредством составления соответствующего письменного заявления, которое может быть направлено Потребителем в адрес Исполнителя по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручено лично под расписку представителю Исполнителя.

12.9. В случае получения письменного заявления Потребителя об отзыве согласия на обработку персональных данных Исполнитель обязан прекратить их обработку в течение периода времени, необходимого для завершения взаиморасчетов по оплате предоставленных Потребителю до этого медицинских услуг и иного исполнения Договора.

### **13. согласие на обработку персональных данных, разрешенных для распространения**

13.1. Потребитель в соответствии с требованиями ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждает свое согласие на обработку его персональных данных, разрешённых для распространения Исполнителем в виде текстовых, а также фото- и видеоматериалов, включающих в себя фамилию, имя, отчество, год, месяц, дату рождения, место рождения, семейное положение, образование, профессию, социальное положение, доходы, фото- и видеоизображения Потребителя.

13.2. Потребитель согласен, что Исполнитель имеет право распространять персональные данные Потребителя на любых информационных ресурсах, посредством которых будут осуществляться предоставление доступа неограниченному кругу лиц и иные действия с персональными данными Потребителя, в том числе, но не ограничиваясь: на официальном сайте Исполнителя (<https://mak-med.ru/>), в аккаунтах социальных сетей Исполнителя, а также на других сайтах в сети «Интернет», в любых видах наружной рекламы, рекламных полиграфических изделиях (листовках, каталогах), во всех периодических и непериодических изданиях как иллюстрации к статьям без дополнительного вознаграждения Потребителя.

13.3. Потребитель согласен, что Исполнитель после подписания Договора не обязан согласовывать с Потребителем условия распространения его персональных данных. Потребитель подтверждает, что не устанавливает какие-либо запреты и условия на обработку персональных данных в соответствии со ст. 10.1 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» в отношении категорий и перечня персональных данных, указанных в п. 11.1 Договора.

13.3. Потребитель осознаёт и даёт согласие, что в процессе распространения его персональных данных на информационных ресурсах, указанных в п. 11.2 Договора, может быть разглашена информация о факте его обращения к Исполнителю.

13.4. Настоящее согласие дано Потребителем и действует бессрочно.

13.5. Потребитель оставляет за собой право отозвать своё согласие посредством составления соответствующего письменного заявления, которое может быть направлено Потребителем в адрес Исполнителя по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручено лично под расписку представителю Исполнителя.

13.6. В случае получения письменного заявления Потребителя об отзыве согласия на обработку его персональных данных, разрешённых для распространения Исполнитель обязан прекратить их обработку в течение трёх рабочих дней.

### **14. СОГЛАСИЕ НА РАЗГЛАШЕНИЕ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ**

14.1 Потребитель в соответствии с ч. 4 и ч. 5 ст. 22 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ осознанно **запрещает** Исполнителю разглашать сведения, составляющие врачебную тайну, включая непосредственное ознакомление с его медицинской документацией, а также получение медицинских документов (их копий) и выписок из них, в том числе после его смерти, супругу (супруге), близким родственникам (детям, родителям, усыновленным, усыновителям, родным братьям и родным сестрам, внукам, дедушкам, бабушкам), либо иным лицам за исключением:

(Ф.И.О. лица)

### **15. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ**

15.1. Потребитель согласен с тем, что в помещении Исполнителя проводятся открытая и скрытая видеосъемка с видео- и аудиозаписью в антитеррористических целях, в целях обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, в том числе для безопасности персонала, а также безопасности прав пациентов при оказании медицинских услуг, в том числе для фиксации сложных клинических случаев и протоколирования медицинских вмешательств, путем установления видеокамер со звукозаписывающими устройствами. Исполнитель гарантирует Потребителю, что видео- и аудиозаписи, сделанные на территории Исполнителя, не подлежат разглашению, размещению, использованию и передаче третьим лицам. Хранение аудио- и видеоматериала осуществляется только на территории Исполнителя на специальных электронных носителях с ограниченным кругом доступа.

15.2 Потребитель информирован и согласен, что Исполнитель оставляет за собой право на фото- и видеосъемку (фото- и видеопроколирование) Потребителя в до и послеманипуляционный период для надежного оформления медицинской документации в целях оценки качества и прогресса проводимого лечения, наблюдения реакции на медицинское вмешательство, а также для информирования иных пациентов в научных и образовательных целях. Потребитель согласен, что его отказ от проведения фото- и видеопроколирования снимает ответственность с Исполнителя за эстетический результат предоставленных услуг и подтверждает, что Потребитель не имеет претензий к эстетической составляющей предоставленных ему услуг в связи с отсутствием визуального подтверждения динамики проводимого лечения. Потребитель согласен, что Исполнитель самостоятельно определяет сюжет фото- и видеосъемки, содержание комментариев, предисловий и послесловий, пояснений, контекста фото- и видеоматериалов. Потребитель согласен, что Исполнитель самостоятельно определяет размер фото- и видеоматериалов, продолжительность их использования и способы их редактирования. Согласие также предполагает право использования изображений Потребителя в любых целях по решению Исполнителя, в том числе: информационных, презентационных, рекламных и иных целях, коммерческих материалах, размещаемых на электронных носителях информации, в сети «Интернет» и других источниках информации. Настоящее согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении фото- и видеосъемки Потребителя, которые необходимы или желаемы для достижения указанных выше целей. Исполнитель подтверждает, что обработка фото- и видеоматериалов осуществляется в соответствии с действующим законодательством РФ. Согласие действует бессрочно и может быть отозвано по письменному заявлению Потребителя. Потребителю разъяснено, что в случае отзыва согласия Исполнитель имеет право потребовать возмещения причиненных ему таким отзывом убытков согласно п. 49 Постановления Пленума Верховного Суда РФ от 23.06.2015 № 25 «О применении судами некоторых положений раздела 1 части первой Гражданского кодекса Российской Федерации». Потребитель подтверждает, что не имеет каких-либо требований или претензий имущественного или неимущественного характера к Исполнителю в связи с предоставлением настоящего согласия. Потребитель подтверждает, что действует по собственной воле и в своих интересах.

15.3. Потребитель согласен с тем, что полученные фото- и видеоматериалы, а также иные сведения, которые характеризуют физиологические и биологические особенности человека, не будут использоваться Исполнителем для целей установления личности Потребителя, а потому не являются биометрическими персональными данными и их обработка не требует письменного согласия Потребителя на обработку биометрических персональных данных.

15.4. Потребитель даёт своё согласие на отправку ему Исполнителем документов, содержащих сведения о его персональных данных, а также сведения, составляющих врачебную тайну (сведения о факте обращения Потребителя за предоставлением медицинских услуг, состоянии его здоровья и диагнозе, а также иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, в том числе результаты медицинских анализов и обследований, копии медицинской документации, выписки, заключения, медицинские справки и др.) по электронной почте. Отправка документов осуществляется только после получения на адрес электронной почты Исполнителя соответствующего запроса, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью Потребителя, либо скан-копии или фото высокого разрешения соответствующего запроса, подписанного рукописной подписью при условии указания адреса электронной почты Потребителя в разделе 11 Договора и отправки запроса с указанного адреса. О возможных последствиях потери конфиденциальности и раскрытия врачебной тайны Потребитель предупреждён.

15.5. Потребитель даёт своё согласие на отправку ему Исполнителем сообщений рекламного характера о проводимых акциях на медицинские услуги, персональных предложениях, скидках, а также другой информации и разрешает Исполнителю в рекламных целях использовать любые средства связи, в том числе по электронной почте, SMS, MMS, Viber, WhatsApp, Telegram.

15.6. Потребитель признает любую информацию, касающуюся заключения и содержания Договора, включая любые соглашения, приложения, уведомления, изменения и дополнения к нему, коммерческой тайной (конфиденциальной информацией) Исполнителя и обязуется строго сохранять конфиденциальный характер такой информации, не разглашая ее третьим лицам без предварительного письменного согласия Исполнителя, за исключением случаев, когда это необходимо для раскрытия соответствующим государственным органам в случаях, определенных законодательством РФ. Указанное положение не относится к общеизвестной или общедоступной информации. В том числе конфиденциальной информацией является любая информация Исполнителя, предоставленная Потребителю или полученная Потребителем в письменном, электронном или в устном виде. Потребитель

обязан обеспечить со своей стороны использование полученной конфиденциальной информации исключительно в целях, для которых такая конфиденциальная информация была получена.

15.7. Конфиденциальная информация Исполнителя не предназначена для распространения, разглашения и/или использования неограниченным кругом лиц. Потребитель обязуется и гарантирует без предварительного письменного согласия Исполнителя не разглашать, не публиковать, не передавать третьим лицам, не распространять иным образом любую конфиденциальную информацию в каком-либо виде (в том числе в сети Интернет и/или СМИ), связанную с Договором, в том числе не передавать, не распространять, не демонстрировать фотографии, видео, копии Договора и иных документов или сведения, полученные в процессе исполнения Договора, любым третьим лицам, а также сохранять полную конфиденциальность об обстоятельствах и причинах заключения Договора для не нанесения каких-либо убытков, в том числе деловой репутации, Исполнителю, его сотрудникам и/или представителям. Обязательства по неразглашению конфиденциальной информации сохраняются в течение 10 лет со дня расторжения или прекращения действия Договора, если иное не будет согласовано Сторонами.

15.8. Потребитель обязуется незамедлительно удалить конфиденциальную информацию, чтобы не причинять убытки Исполнителю.

15.9. За исключением случаев универсального правопреемства Потребитель не вправе передавать свои права и/или обязанности по Договору без предварительного письменного согласия Исполнителя.

15.10. В случае нарушения Потребителем п. 15.6-15.9 Договора, Исполнитель имеет право на возмещение убытков в полном объеме за каждое допущенное Потребителем нарушение.

## 16. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

16.1. Договор составлен в 2 (двух) одинаковых экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

16.2. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует в течение 1 (одного) года. Если не менее чем за 30 (тридцать) календарных дней до окончания срока действия Договора ни одна из сторон не заявит письменно о необходимости его изменения или расторжения, такой Договор считается продленным неограниченное количество раз на тот же срок без изменения условий Договора.

16.3. Стороны признают юридическую силу Договора, подписанного с помощью факсимильного воспроизведения подписи посредством механического или иного копирования, а также усиленной квалифицированной электронной подписи.

16.4. Стороны пришли к соглашению, что при заключении Договора, все ранее заключённые договоры и приложения к ним признаются недействительными.

16.5. Стороны могут согласовать иные обязательства, чем те, которые предусмотрены Договором, в отдельных документах. Положения, установленные Договором или дополнительными соглашениями к нему, имеют приоритет над отдельными документами в случае противоречия между ними.

16.6. Все изменения и дополнения к Договору, требующие взаимного согласия Сторон, будут действительны только в случае, если они совершены в письменной форме и подписаны Сторонами.

16.7. Потребитель вправе дать согласие на передачу ему информации по электронной почте, голосовыми сообщениями по телефонной связи, текстовыми смс-сообщениями.

16.8. Потребитель предупрежден о возможных рисках, существующих при отправке информации по электронной почте, текстовыми смс-сообщениями при которых Исполнитель не несет ответственности, в том числе:

- о возможности доступа третьих лиц к направляемой информации в процессе и/или в результате ее пересылки (в том числе, но не исключительно, несанкционированного доступа к оконечному оборудованию пользователя, прямой или случайной передачи пароля, незаконных действий третьих лиц);

- неполучения информации по различным причинам, не зависящим от отправителя (электронная почта переполнена, заблокирована или недоступна, настройки и правила обработки сообщений электронной почты на почтовом сервере не позволяют принимать сообщения интернет-домена отправителя, технические и другие причины);

- повреждений файлов.

Я ДАЮ СОГЛАСИЕ / НЕ ДАЮ СОГЛАСИЕ (нужное подчеркнуть) Исполнителю на информирование меня с помощью средств связи путем пересылки мне SMS-сообщений: напоминание о записи на прием к специалисту или исследование, информации об акциях и предложениях, опросов о качестве обслуживания (на указанный мной в разделе 17 номер мобильного телефона), на пересылку информации о состоянии здоровья (результатах обследования, лабораторной диагностики и др.) через незащищенные каналы связи (электронную почту, указанную в разделе 17)

16.9. Исполнитель вправе самостоятельно определять формат и размер передаваемой информации.

16.10. Дистанционная передача информации является правом, а не обязанностью Исполнителя. Исполнитель вправе приостановить или прекратить дистанционную передачу информации.

16.11. Подписание Договора свидетельствует о том, что Потребитель ознакомлен и согласен со всеми условиями Договора, в том числе с информированным добровольным согласием на медицинское вмешательство (раздел 11 Договора), согласием на обработку персональных данных (раздел 12 Договора), согласием на обработку персональных данных, разрешённых для распространения (раздел 13 Договора), согласием на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну (раздел 14 Договора), а также со следующими отдельными документами, являющимися неотъемлемой частью Договора: преискурантом и правилами поведения пациентов в медицинской организации.

## 17. Юридические адреса и банковские реквизиты Сторон

### Исполнитель

Общество с ограниченной ответственностью "МАК"

Юридический адрес: 115280, Москва г, вн.тер.г. муниципальный округ Даниловский, ул Автозаводская, д. 16, к. 2, помещ.45  
Фактический адрес: 115280, г Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Даниловский, ул Автозаводская, Дом 16, Корпус 2

ИНН: 9725116305  
КПП: 772501001  
ОГРН 1237700154130  
Р/с: № 40702810322264207967  
ФИЛИАЛ «ЦЕНТРАЛЬНЫЙ» БАНКА ВТБ (ПАО) Г.МОСКВА  
К/с: № 30101810145250000411  
БИК: 044525411

Телефон: +7 (495) 165-25-55  
Электронная почта: info@mak-med.ru

От имени Исполнителя: Администратора Политовой Кристины Сергеевны,  
по доверенности № 1 от 04.01.2024

\_\_\_\_\_/ Политова К. С. /

### Потребитель

Паспорт, серия:  
выдан:  
Адрес:  
Дата рождения

Телефон: ±

Электронная почта:

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



## Общество с ограниченной ответственностью "МАК"

ООО "МАК"

115280, Москва г, вн.тер.г. муниципальный округ Даниловский, ул  
Автозаводская, д. 16, к. 2

тел.: +7 (495) 165-25-55, info@mak-med.ru,

лицензия: Л041-01137-77/01010720

выдана Департаментом здравоохранения города Москвы 28.12.2023 г.

### Информированное добровольное согласие на получение платных медицинских услуг

Я, \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. гражданина), "\_\_\_" \_\_\_\_\_ года рождения, паспорт: серия \_\_\_\_\_ N \_\_\_\_\_, выдан "\_\_\_" \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_, зарегистрированн\_\_ по адресу: \_\_\_\_\_ (адрес места жительства гражданина либо законного представителя), даю информированное добровольное согласие на получение платных медицинских услуг мной или лицом, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть), в ООО «МАК» (полное наименование медицинской организации).

Медицинским работником \_\_\_\_\_ (должность, Ф.И.О. медицинского работника) в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы получения платных медицинских услуг, 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 при получении платных медицинских услуг или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных [ч. 9 ст. 20](#) Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

Сведения о выбранных мной лицах, которым в соответствии с [п. 5 ч. 5 ст. 19](#) Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" может быть передана информация о состоянии моего здоровья, в том числе после моей смерти, или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь, в том числе после его смерти (ненужное зачеркнуть).

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

\_\_\_\_\_  
(подпись)

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

\_\_\_\_\_  
(подпись)

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

"\_\_\_" \_\_\_\_\_ г.

(дата оформления)

**СОГЛАСИЕ**  
**на обработку персональных данных**

г. Москва

Я, \_\_\_\_\_ (Ф.И.О. гражданина), " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ года рождения, паспорт: серия \_\_\_\_\_  
N \_\_\_\_\_, выдан " \_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г. \_\_\_\_\_, зарегистрированн\_\_ по адресу:  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_ ,  
в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона "О персональных данных" от 27.07.2006 N 152 -ФЗ, статьи 13  
Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" ДАЮ СОГЛАСИЕ  
на обработку ООО «МАК» (115280, г Москва, вн.тер.г. муниципальный округ Даниловский, ул Автозаводская, Дом 16, Корпус  
2), (далее - Оператор) моих персональных данных, персональных данных представляемого мной лица

(фамилия, имя, отчество)

включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, контактные телефоны, реквизиты  
паспорта (документа удостоверения личности, в том числе свидетельства о рождении), реквизиты полиса ОМС/ДМС,  
страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), место работы, учебы, данные о  
состоянии здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью и другую информацию (фото материалы,  
видеоматериалы) - в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских  
услуг по договору, осуществления иных, связанных с этим мероприятий, а также в целях организации внутреннего учета  
Оператора. В процессе оказания Оператором мне/представляемому мной лицу медицинских услуг Я ПРЕДОСТАВЛЯЮ ПРАВО  
медицинским работникам (врачам, среднему медицинскому персоналу) передавать мои персональные  
данные/персональные данные представляемого мной ребенка, в том числе составляющие врачебную тайну, другим  
должностным лицам Оператора в интересах обследования, лечения и внутреннего учета Оператора. Я ПРЕДОСТАВЛЯЮ  
ОПЕРАТОРУ ПРАВО ОСУЩЕСТВЛЯТЬ все действия с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление,  
хранение, обновление, изменение, использование, передачу (в страховую медицинскую организацию, организацию -  
заказчика медицинских услуг в рамках заключенных договоров), обезличивание, блокирование, уничтожение. ОПЕРАТОР  
ИМЕЕТ ПРАВО обрабатывать персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки  
(реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных  
(документов) по договору ОМС/ДМС, договору оказания платных медицинских услуг; осуществлять обмен (прием и передачу)  
персональными данными со страховой медицинской организацией, организацией - заказчиком медицинских услуг, договору  
оказания платных медицинских услуг с использованием электронных носителей информации, по каналам связи и (или)  
документов на бумажных носителях, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, без  
специального уведомления меня об этом, при условии, что их прием и обработка будут осуществляться лицом, обязанным  
сохранять профессиональную (служебную) тайну. ОПЕРАТОР ВПРАВЕ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ следующие способы обработки  
персональных данных: на бумажных носителях, в информационных системах персональных данных с использованием и без  
использования средств автоматизации, а также смешанным способом.

Я ДАЮ СОГЛАСИЕ / НЕ ДАЮ СОГЛАСИЕ (ненужное зачеркнуть) Оператору на использование персональных данных в целях  
информирования меня с помощью средств связи путем пересылки мне SMS- сообщений: напоминание о записи на прием к  
специалисту или исследование (на указанный мной номер мобильного телефона), на пересылку информации о состоянии  
здоровья (результатах обследования и др.) через незащищенные каналы связи (электронная почта), для чего собственноручно  
пишу адрес электронной почты и телефон, на который разрешаю высылать данные о состоянии здоровья и иные сведения:

E-mail: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

НАСТОЯЩЕЕ СОГЛАСИЕ действует бессрочно, и может быть отозвано мною путем направления в адрес Оператора  
соответствующего письменного документа (по почте заказным письмом с уведомлением о вручении) либо путем вручения  
лично под расписку представителю Оператора.

**Потребитель** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(ФИО, подпись)

Сведения в электронную базу данных внесены:

**Оператор** \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
(ФИО, подпись)