



2.3. Платные медицинские услуги предоставляются в течение двух недель с момента их оплаты Потребителем.

2.4. Платные медицинские услуги оказываются Потребителю согласно графику платного приема врачей-специалистов по предварительной записи или в порядке живой очереди.

2.5. При обращении Потребителя за получением платной медицинской услуги вне графика Исполнитель имеет право отказать в оказании услуги. При пропуске Потребителем времени приема, назначенного по предварительной записи. Исполнитель назначает другое время по согласованию с Потребителем.

2.6. Потребитель сохраняет экземпляр Договора до полного его исполнения и при каждом обращении к врачу-специалисту, при прохождении диагностических и лечебных процедур предъявляет экземпляр медицинскому персоналу, оказывающему услугу, для проставления на нем отметок о факте ее оказания.

### **3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

**3.1.** Потребитель обязуется:

3.1.1. Оплатить медицинские услуги в размере и порядке, указанном в пунктах 1.1, 1.2. настоящего Договора.

3.1.2. До назначения обследования и (или) курса лечения сообщить лечащему врачу все сведения о наличии у него каких-либо заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо лекарств или процедур, а также другую информацию, влияющую на протекание или лечение заболевания.

3.1.3. Выполнять все требования медицинского персонала Исполнителя во время обследования и (или) лечения.

3.1.4. Соблюдать график приема врачей-специалистов и работы диагностических и лечебных кабинетов.

3.1.5. Соблюдать внутренний режим ГБУЗ РБ Детская поликлиника № 2 г. Уфа.

3.1.6. Сообщать врачу о любых изменениях самочувствия.

**3.2.** Потребитель имеет право:

3.2.1. Требовать от Исполнителя для ознакомления копию Устава, копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, предоставления сведений о порядке оказания и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг, информации о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации), информации о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи, других сведений, относящиеся к предмету договора.

3.2.2. Выбрать лечащего врача (с учетом возможностей Исполнителя).

3.2.3. Получать от Исполнителя для ознакомления в доступной для понимания и восприятия форме любые сведения о состоянии своего здоровья, данные промежуточных обследований, результаты анализов, протоколы консилиумов и т.д.

3.2.4. Отказаться от медицинского вмешательства (в письменной форме).

3.2.5. Требовать сохранения врачебной тайны (неразглашения информации о факте обращения за медицинской помощью, диагнозе и состоянии здоровья).

Подписывая данный договор. Заказчик в соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона от 27.07.2006г. "О персональных данных" № 152-ФЗ, подтверждает свое согласие на обработку сотрудниками ГБУЗ РБ Детская поликлиника № 2 г. Уфа своих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес, места жительства, контактные телефоны и адреса электронной почты, реквизиты полиса ОМС(ДМС), данные о состоянии своего здоровья и иные персональные данные в медико-профилактических целях, в целях уведомления об услугах и акциях, для установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг. В процессе оказания мне медицинской помощи Заказчик дает право медицинским работникам передавать свои персональные данные, фотографии и сведения, составляющие врачебную тайну, третьим лицам в

интересах своего обследования и лечения. Срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов и составляет 25 лет. Настоящее согласие действует бессрочно и может быть отозвано Заказчиком в письменном виде - заказным письмом.

**3.3** Исполнитель обязуется:

3.3.1. Оказать платные медицинские услуги в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденной 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.

3.3.2. В случае невыполнения своих обязательств возместить Потребителю стоимость услуг.

3.3.3. Не использовать без согласования с Потребителем способов обследования и лечения, применения медицинских препаратов и процедур, способных нанести вред здоровью и самочувствию Потребителя.

3.3.4. Соблюдать конфиденциальность относительно всей информации, касающейся самочувствия и здоровья Потребителя (врачебную тайну).

3.3.5. Предупредить Потребителя, если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных Договором. Без согласия Потребителя Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

3.3.6. После исполнения договора выдать Потребителю медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

**3.4.** Исполнитель имеет право:

3.4.1. Требовать от потребителя своевременного прохождения обследования, соблюдения режима приема лекарственных препаратов, режима питания и других предписаний.

3.4.2. В одностороннем порядке прекратить или приостановить выполнение своих обязательств по настоящему Договору при неисполнении Потребителем своих обязательств. При этом Исполнитель возмещает Потребителю стоимость услуг, которые были оплачены, но еще не были оказаны на момент расторжения Договора.

### **4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

4.1. Претензии по ненадлежащему исполнению платной медицинской услуги от Потребителя принимаются в течение 10 календарных дней в письменной форме.

4.2. При неудовлетворенности оказанной медицинской услугой Потребитель вправе обратиться к лицу, ответственному за лечебную работу в данном учреждении.

4.3. Лицо, ответственное за лечебную работу, обязано в течение суток рассмотреть заявление и в случае необходимости по выбору Потребителя выполнить одно из его требований: назначить новый срок оказания услуги;

уменьшить стоимость оказанной услуги; определить другого специалиста для оказания услуги;

4.4. В случае неудовлетворенности Потребителя решением лица, ответственного за лечебную работу, претензии и споры разрешаются в судебном порядке в соответствии с Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей».

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

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

4.7. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Потребителем условий настоящего Договора.