

#### **4. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГ.**

##### **4.1. ИСПОЛНИТЕЛЬ ОБЯЗУЕТСЯ:**

- 4.1.1. По желанию ПАЦИЕНТА и на согласованных с ним условиях оказывать ему услуги, а при отсутствии организационно-технических возможностей, или специального разрешения на выполнение каких-либо услуг, информировать ПАЦИЕНТА о необходимости их проведения в стороннем лечебном учреждении либо привлечении к исполнению услуги ее этапа соисполнителей, имеющих соответствующие возможности либо разрешения.
- 4.1.2. При достаточности данных, установить диагноз имеющегося у ПАЦИЕНТА заболевания.
- 4.1.3. Согласовать с ПАЦИЕНТОМ перечень предоставляемых услуг.
- 4.1.4. Согласовать срок исполнения каждой из услуг, подлежащих исполнению либо каждого из этапов при поэтапном ее исполнении, до начала исполнения данной услуги или ее этапа.
- 4.1.5. Согласовать стоимость услуги, а при поэтапном ее оказании стоимость каждого этапа ее оказания до начала оказания данной услуги либо ее этапа.
- 4.1.6. Разъяснить Пациенту в доступной форме цели, методы оказания медицинской помощи, связанные с ними риски, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи.
- 4.1.7. Оказывать медицинские услуги надлежащего качества.
- 4.1.8. Соблюдать права Пациента, гарантированные законодательством РФ.

##### **4.2. ПАЦИЕНТ ОБЯЗУЕТСЯ:**

- 4.2.1. Предоставлять ИСПОЛНИТЕЛЮ полную и достоверную информацию о состоянии своего здоровья, о перенесенных и имеющихся заболеваниях, операциях, травмах, проведенных ранее обследованиях и лечении, об имеющихся у него аллергических реакциях, а также иные сведения, которые могут оказаться на качестве оказываемых ИСПОЛНИТЕЛЕМ услуг. Указанные сведения вносятся ПАЦИЕНТОМ при заключении Договора в Анкету и удостоверяются его подписью. В дальнейшем сведения о выявленных и перенесенных заболеваниях при их появлении дополняются письменным извещением ПАЦИЕНТОМ ИСПОЛНИТЕЛЯ.
- 4.2.2. Неукоснительно выполнять установленные лечащим врачом профилактические и лечебные мероприятия.
- 4.2.3. Немедленно извещать ИСПОЛНИТЕЛЯ об изменениях в состоянии здоровья, осложнениях или иных отклонениях в самочувствии, возникших как в процессе лечения, так и вне его.
- 4.2.4. Своевременно являться на прием в согласованное время, при невозможности явки по уважительным причинам предупредить об этом ИСПОЛНИТЕЛЯ в разумный срок.
- 4.2.4. Своевременно являться на профилактические осмотры не реже 1 раза в 6 месяцев.
- 4.2.5. Своевременно оплачивать стоимость, а при поэтапном исполнении услуги ее этапы.
- 4.2.6. Удостоверять личной подписью: факты ознакомления и согласия/не согласия с планом лечения полностью либо в части, со стоимостью услуг или их этапов, ознакомления с полученными рекомендациями, сроками выполнения услуг или их этапов, подписывать информированные согласия на медицинские вмешательства, либо отказ от них, подписывать иные документы в зависимости, от которых поставлена возможность либо невозможность исполнения сторонами своих обязательств по настоящему Договору.
- 4.2.7. Исполнять обязанности, возложенные на него законодательством РФ и настоящим Договором.
- 4.2.8. В случае изменения места жительства, телефона и иных сведений известить об этом Исполнителя.

##### **4.3. ИСПОЛНИТЕЛЬ ВПРАВЕ:**

- 4.3.1. Самостоятельно определить характер и объем профилактических, диагностических, лечебных, реабилитационных вмешательств, необходимых ПАЦИЕНТУ в рамках оказания услуг, а также формы контроля за качеством их исполнения.
- 4.3.2. Требовать от ПАЦИЕНТА предоставления всех сведений и документов о его состоянии здоровья и предыдущем лечении в других лечебных учреждениях.
- 4.3.3. Отказать в исполнении медицинских услуг ПАЦИЕНТУ без какой-либо юридической ответственности при наличии на момент обращения противопоказаний, а так же при нахождении ПАЦИЕНТА в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения, а также в случае осуществления ПАЦИЕНТОМ действий, нарушающих общепринятые нормы морали и нравственности, санитарно-эпидемиологический режим, угрожающих жизни и здоровью персонала, третьих лиц или имуществу клиники, при оскорбительном либо уничижительном стиле общения с медицинским персоналом ИСПОЛНИТЕЛЯ.
- 4.3.4. Заменить лечащего врача ПАЦИЕНТА по его личной просьбе или иному стечению обстоятельств (болезнь, отпуск лечащего врача, психологическая несовместимость).
- 4.3.5. При изменении обстоятельств в процессе оказания услуги/ее этапа включая, но не ограничиваясь:
  - возникновение осложнений, появление или выявление заболеваний либо состояний, которых ранее не имелось или о которых Исполнителю не было известно,
  - возникновении аллергических реакций, индивидуальной непереносимости примененных медикаментов или материалов либо возникновение токсических реакций на примененные препараты и материалы,
  - проявлении атипичных реакций на показанные к применению фармацевтические и иные препараты,
  - выявление в ходе оказания услуг заболевания или стадии заболевания либо степени поражения, выявить которые ранее не представлялось возможным с необходимостью применения вмешательств, материалов, медикаментов, которые не предполагалось использовать или применять при согласовании условий оказания услуги **с согласия ПАЦИЕНТА и в его интересах** без какой-либо юридической ответственности для себя изменить план лечения, их стоимость, сроки оказания услуги/этапа ее оказания, а в случае несогласия ПАЦИЕНТА с предложенными изменениями прекратить исполнение соответствующей услуги или ее этапа и отказаться от Договора в одностороннем внесудебном порядке.
- 4.3.6. В интересах Пациента оказывать ему медицинскую помощь сверх регламентированной Стандартами оказания медицинской помощи при выявленной у Пациента нозологической форме заболевания.

##### **4.4. ПАЦИЕНТ ВПРАВЕ:**

- 4.4.1. Получать медицинские услуги надлежащего качества.
- 4.4.2. Получать доступную, достоверную информацию о предоставляемых услугах.
- 4.4.3. На требование и составление сметы на оказание платных медицинских услуг (по требованию Исполнителя либо Пациента).
- 4.4.4. На ознакомление с документами, подтверждающими специальную правоспособность Исполнителя.
- 4.4.5. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и информированный добровольный отказ от медицинского вмешательства.
- 4.4.6. На сохранение в тайне обращения за оказанием медицинских услуг.
- 4.4.7. Отказаться от исполнения настоящего договора, при этом возместив Исполнителю фактически понесенные расходы.