

## Передачи в пользование медицинского изделия

г. Ростов-на-Дону

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

ООО «МСК Меридиан», именуемое в дальнейшем «Организация», в лице генерального директора Царьковой Ольги Юрьевны, действующей на основании Устава с одной стороны и

\_\_\_\_\_  
(ФИО пациента/законного представителя пациента)

действующий(ая) в интересах \_\_\_\_\_,

(ФИО, дата рождения пациента)

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

## 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1 Организация обязуется передать Гражданину в пользование медицинское изделие Система персонального дистанционного мониторинга пациента СПДМ-01-«Р-Д» в варианте исполнения КРН-01 серийный номер 220900891 / Комплекс программно-аппаратный суточного мониторинга АД (монитор носимый АД серийный номер 22112697) (НЕНУЖНОЕ ВЫЧЕРКНУТЬ) (далее – медицинское изделие) для холтеровского мониторинга ЭКГ/АД, а Гражданин обязуется вернуть медицинское изделие Организации в том состоянии, в котором он его получил, в срок не позднее \_\_\_\_\_ (дата, время).

## 2. ВЗАИМОДЕЙСТВИЕ СТОРОН

2.1 Организация обязуется:

2.1.1 Передать Гражданину в безвозмездное пользование исправное медицинское изделие.

2.1.2 Разъяснить Гражданину правила пользования медицинским изделием.

2.2 Гражданин обязуется:

2.2.1 Использовать медицинское изделие в соответствии с его назначением, условиями, определёнными настоящим Договором и назначениями лечащего врача.

2.2.2 Возвратить исправное медицинское изделие Организации по акту приёма-передачи в срок, предусмотренный пунктом 1.1 настоящего Договора.

2.2.3 Возместить Организации рыночную стоимость медицинского изделия или расходы на ремонт в течении 5 (пяти) календарных дней с даты получения соответствующего требования в случае случайной гибели или случайного повреждения медицинского изделия в соответствии со статьёй 696 Гражданского кодекса Российской Федерации. В случае утраты изделия компенсировать расходы на приобретение аналогичного.

## 3. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

3.1 За нарушение условий настоящего договора стороны несут ответственность в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

## 4. СРОК ДЕЙСТВИЯ И ПРЕКРАЩЕНИЕ ДОГОВОРА

4.1 Настоящий Договор вступает в силу с даты подписания и действует до даты, предусмотренной пунктом 1.1 настоящего Договора, а в части исполнения обязательств, предусмотренных пунктом 2.2.3 настоящего Договора – до полного исполнения соответствующих обязательств.

## 5. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

5.1 При возврате медицинского изделия Организацией производится его осмотр, проверка его целостности, комплектности и исправности. Состояние медицинского изделия при его возврате Организации, в том числе выявленные недостатки (некомплектность или техническая неисправность медицинского изделия) отражаются в акте приёма-передачи.

5.2 Вся переписка должна осуществляться Сторонами в письменной форме по средствам почтовой связи, по реквизитам, представленным в Договоре, с уведомлением, и считается полученной Стороной по истечении 7 (семи) календарных дней после поступления такого уведомления, направленного по адресу регистрации по месту жительства (для физического лица) или места нахождения (для юридического лица), в соответствующее почтовое отделение.

5.3 Споры и разногласия, которые могут возникнуть из настоящего Договора, разрешаются путём проведения переговоров между Сторонами. При недостижении согласия – в судебном порядке.

5.4 Приложение, являющееся неотъемлемой частью настоящего Договора: Приложение № 1. Памятка/Акт приёма-передачи медицинского изделия

## 6. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

**Организация:** ООО «Медицинская сервисная компания Меридиан»

Юридический и фактический адрес: 344000, г. Ростов-на-Дону, Пр. Театральный д. 60/348

№ 16-24, 45-58

ИНН 6165163720, КПП 616701001, ОКПО 65436151

р/с 40702810452090003115 в Юго-Западный банк ПАО Сбербанк

БИК 04015762

Кор/счет 30101810600000000602

Тел. (863)200-99-50, эл. почта [meridian\\_msk1@mail.ru](mailto:meridian_msk1@mail.ru)

**Гражданин:** \_\_\_\_\_ (ФИО)

Паспорт серия: \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Выдан: \_\_\_\_\_

Тел.: \_\_\_\_\_

## Подписи Сторон

От Организации:  
Генеральный директор  
ООО «МСК Меридиан»

от Гражданина:

\_\_\_\_\_  
Царькова О.Ю.

Уважаемый пациент!

Информируем Вас о том, что Вам предстоит выполнить процедуру суточного мониторирования ЭКГ/АД.

Холтеровское мониторирование ЭКГ/АД является высокоинформативным методом исследования сердечно-сосудистой системы, но чувствительность данной методики не достигает 100% и Вам могут быть рекомендованы другие диагностические исследования для дальнейшего уточнения диагноза. Суточное мониторирование ЭКГ/АД осуществляется с помощью регистраторов ЭКГ/АД весом около 100-150 грамм.

Во время исследования необходимо вести дневник на выданном Вам бланке. Пожалуйста, отмечайте основные события за сутки: приёмы пищи, сон, приём лекарств, физические и эмоциональные нагрузки, болевые ощущения (подробно) и прочие, по возможности указывайте точное время каждого события.

Распорядок дня и режим нагрузок должен быть обычен для Вас.

Необходимо следить за электродами (манжетой). При отсоединении одного из них надо прикрепить датчик на прежнее место.

**При мониторировании необходимо избегать:**

- использование микроволновых печей;
- прохождение через арку металлоискателя;
- проведения других диагностических процедур (рентген, КТ, МРТ, ультразвук).

**Категорически запрещается:**

- самостоятельно отсоединять разъём прибора;
- вынимать батарейки из прибора;
- механически повреждать и/или мочить прибор (Вы не можете принимать душ или ванну, пока на Вас находится монитор);
- подвергать прибор воздействию вибрации, высоких и низких температур, влаги;
- выполнять магнитно-резонансную томографию;

Пациент \_\_\_\_\_

(подпись, ФИО, пациента/законного представителя)

## АКТ

**ПРИЁМА-ПЕРЕДАЧИ** к договору № \_\_\_\_\_ от «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. ООО «МСК Меридиан» в лице генерального директора Царьковой О.Ю. передало, а \_\_\_\_\_, а принял(а) медицинское изделие, указанное в п.1.1 Договора, на срок, предусмотренный п. 1.1 Договора.

На момент передачи медицинское изделие находится в рабочем состоянии, внешних повреждений не имеет.

От Организации:  
Генеральный директор  
ООО «МСК Меридиан»

от Гражданина:

\_\_\_\_\_ Царькова О.Ю.

\_\_\_\_\_

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. \_\_\_\_\_ пациент/законный представитель передал(а), а ООО «МСК Меридиан» в лице генерального директора Царьковой О.Ю. приняло медицинское изделие, указанное в п. 1.1 Договора.

На момент передачи медицинское изделие находится в рабочем состоянии, внешних повреждений не имеет.

От Организации:  
Генеральный директор  
ООО «МСК Меридиан»

от Гражданина:

\_\_\_\_\_ Царькова О.Ю.

\_\_\_\_\_