



«УТВЕРЖДАЮ»  
Генеральный директор  
ООО «Клиника МедЗдрав»  
Мулазимов С.С.

Подпись

## ДОГОВОР № об оказании платных медицинских услуг

г. Москва

ООО «Клиника МедЗдрав» (фактический адрес: г. Москва, вн.тер.г.поселение Сосенское, ул. Сервантеса, дом 3, корпус 3, помещение 5/1), ОГРН 1197746309155, ИНН 7751162287 (имеющее выданную Департаментом здравоохранения города Москвы лицензию на осуществление медицинской деятельности № Л041-01137-77/00334362) в лице Генерального директора Мулазимова Салима Сарваровича, действующего на основании Устава, в дальнейшем именуемое «Исполнитель», с одной стороны, и ФИО, дата рождения; паспорт РФ: код подразделения: именуемый (ая) в дальнейшем «Потребитель», именуемые в дальнейшем совместно Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

### Понятия, используемые в настоящем Договоре

Для целей настоящего Договора используются следующие основные понятия:

**Потребитель** - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

**Исполнитель** - медицинская организация независимо от организационно-правовой формы, а также индивидуальный предприниматель, оказывающие платные медицинские услуги в соответствии с договором.

### 1. Предмет договора.

1.1. По настоящему Договору Исполнитель, на основании обращения Потребителя, действуя с его добровольного согласия, обязуется оказать Потребителю медицинские услуги в амбулаторных условиях в ООО «Клиника МедЗдрав», в соответствии медицинскими законодательством об охране здоровья, а Потребитель обязуется оплатить Исполнителю стоимость оказанных медицинских услуг в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

Исполнитель оказывает платные медицинские услуги Потребителю по своему профилю деятельности согласно действующему Прейскуранту и лицензии от 10 сентября 2019 г на осуществление медицинской деятельности № Л041-01137-77/00334362 выданной Департаментом здравоохранения города Москвы, размещенной также на информационных стендах (стойках)

Исполнителя и на сайте [www.medzdravm.ru](http://www.medzdravm.ru)

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя, указан в лицензии на осуществление медицинской деятельности Исполнителя, которая является неотъемлемой частью настоящего договора.

1.2. Перечень и стоимость платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим договором, определяются в соответствии с приложениями к настоящему договору.

1.3. Если иное не согласовано Сторонами, медицинские услуги предоставляются в день обращения за медицинской помощью.

1.4. Подписав настоящий Договор, Потребитель подтверждает, что до момента подписания настоящего Договора Исполнитель:

- ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006;

- ознакомил его с действующим в ООО «Клиника МедЗдрав» Положением об оказании платных медицинских услуг;
- ознакомил его с действующим в медицинской организации Прейскурантом по платным медицинским услугам, утвержденным в установленном порядке;
- предоставил ему в доступной форме информацию о возможности получения видов и объемов медицинской помощи, без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- уведомил его 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 её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

1.5. Подписав настоящий договор, Потребитель подтверждает, что он:

- добровольно согласился на оказание платных медицинских услуг, в том числе и медицинских услуг, предусмотренных программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- не лишен дееспособности, не состоит под опекой и попечительством, не страдает заболеваниями, препятствующими осознать суть Договора и обстоятельств его заключения, действует по своей воле.

## **2. Права и обязанности Сторон**

### **2.1. Исполнитель обязуется:**

- 2.1.1. Предоставить платные медицинские услуги Потребителю, по настоящему договору.
- 2.1.2. Установить конкретные виды и объем оказываемых медицинских услуг.
- 2.1.3. Ознакомить Потребителя с Прейскурантом предоставляемых медицинских услуг по настоящему договору.
- 2.1.4. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для оказания медицинской помощи в рамках выполнения обязательств по настоящему договору.
- 2.1.5. Вести всю необходимую медицинскую документацию.
- 2.1.6. Вести учет видов, объемов, стоимости медицинских услуг, оказанных Потребителю, а также денежных средств, поступивших от Потребителя.
- 2.1.7. Представлять по требованию Потребителя всю необходимую документацию, касающуюся предмета настоящего договора.
- 2.1.8. Оформлять в установленном порядке при амбулаторно-поликлиническом лечении листы временной нетрудоспособности в рамках настоящего договора.
- 2.1.9. Своевременно и в полном объеме производить расчеты в соответствии с условиями настоящего договора.

### **2.2. Потребитель обязуется:**

- 2.2.1. Своевременно производить необходимые расчеты с Исполнителем за оказанные медицинские услуги.
- 2.2.2. Соблюдать медицинские предписания, лечебно-охранительный режим и Правил внутреннего распорядка.
- 2.2.3. Своевременно извещать медицинский персонал Исполнителя, оказывающий медицинскую помощь, о наличии у себя противопоказаний, аллергий, хронических заболеваний.
- 2.2.5. Перед получением медицинских услуг ознакомиться с Прейскурантом предоставляемых медицинских услуг.

## **3. Стоимость услуг и порядок расчетов.**

- 3.1. Оплата оказываемых услуг производится на основании действующего Прейскуранта в день предоставления медицинской услуги или на условиях предоплаты, если иное не согласовано Сторонами.
- 3.2. Исполнитель имеет право в одностороннем порядке пересматривать цены на медицинские услуги, оказываемые в рамках настоящего договора, и вводить дополнительные услуги. Измененный

Прейскурант размещается в регистратуре и на сайте Исполнителя, при разночтении преимущество имеет Прейскурант, находящийся в регистратуре.

3.3. Настоящим Потребитель подтверждает, что ознакомился с Прейскурантом Исполнителя.

#### **4. Порядок оказания услуг.**

4.1. Исполнитель осуществляет прием Потребителя после подписания договора на оказание платных медицинских услуг, оформления амбулаторной карты, согласия на обработку персональных данных Потребителя, информированного согласия на оказание медицинских услуг Потребителю и при предъявлении документа, удостоверяющего личность Потребителя.

4.2. Исполнитель предоставляет медицинские услуги Потребителю в соответствии с действующим законодательством РФ и правилами внутреннего распорядка Исполнителя.

4.3. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения РФ.

Настоящим Потребитель выражает просьбу и согласен с тем, что специалисты Исполнителя, при наличии медицинских показаний, вправе оказывать объем услуг, превышающий вышеуказанные стандарты.

4.4. Исполнитель не обеспечивает Потребителя бесплатными лекарственными препаратами и бесплатным питанием.

Исполнитель не несет ответственность за эффективность и качество лекарственных средств, предоставленных Потребителем.

4.5. В случае нарушения Потребителем медицинских предписаний и лечебно-охранительного режима, Правил внутреннего распорядка Исполнителя, отказа Потребителя от подписания согласия на обработку персональных данных, согласия Потребителя на медицинское вмешательство, а также подписания настоящего договора об оказании платных медицинских услуг, Исполнитель вправе отказать такому Потребителю в предоставлении медицинских услуг.

4.6. В случае отказа от предоставления медицинской помощи в соответствии с п. 4.5. настоящего договора Исполнитель вправе удержать понесенные расходы из оплаченной стоимости медицинской услуги.

4.7. Сторонами может быть согласован отдельный перечень услуг, оказываемых Потребителю, с указанием конкретных объемов, стоимости и сроков оказания услуг.

4.8. Потребитель предупрежден и согласен с тем, что при предоставлении платных медицинских услуг по настоящему договору может возникнуть необходимость оказания дополнительных платных медицинских услуг.

4.9. Исполнитель имеет право привлекать третьих лиц для исполнения обязательств по настоящему договору.

#### **5. Ответственность сторон.**

5.1. Исполнитель несет ответственность за качество предоставляемых медицинских услуг в рамках настоящего договора и выбор методов лечения в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.2. Исполнитель не несет ответственности за причиненный вред здоровью Потребителю или наступление выздоровления Потребителя в случае, если вышеуказанные события произошли в результате нарушения Потребителем медицинских предписаний и рекомендаций.

5.3. При наличии задолженности по оплате Исполнитель вправе приостановить дальнейшее оказание услуг до даты погашения задолженности.

#### **6. Срок действия, изменение и прекращение договора.**

6.1. Договор вступает в силу со дня его подписания и действует бессрочно.

6.2. Настоящий договор может быть изменен либо досрочно прекращен по обоюдному согласию Сторон, оформленному в виде Соглашения и подписанному Сторонами.

6.3. Настоящий договор может быть досрочно прекращен в одностороннем порядке:

- при письменном уведомлении другой Стороны об этом намерении за 15 (пятнадцать) календарных дней до предполагаемой даты расторжения;

- в случае невыполнения одной из Сторон обязательств по настоящему договору; - в других случаях, предусмотренных действующим законодательством РФ.

#### **7. Особые условия.**

7.1. Исполнитель не участвует в реализации программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

7.2. Настоящим Потребитель подтверждает, что они проинформированы о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в других медицинских учреждениях, участвующих в реализации указанных программ.

#### **8. Уведомления и сообщения.**

8.1. Все уведомления и сообщения, направленные Сторонами в связи с исполнением настоящего Договора, должны быть сделаны в письменной форме.

8.2. Стороны обязуются незамедлительно извещать друг друга обо всех изменениях своих реквизитов.

8.3. Потребитель подтверждает, что до заключения договора на оказание платных медицинских услуг он уведомлен о том, что несоблюдение указаний и рекомендаций 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 его здоровья.

#### **9. Прочие условия.**

9.1. Все приложения, дополнения, протоколы и иные изменения к настоящему договору являются его неотъемлемой частью и имеют юридическую силу, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями Сторон.

9.2. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

9.3. Все, что не урегулировано настоящим Договором, определяется в соответствии с законодательством РФ.

9.4. В соответствии с п.2 ст. 160 Гражданского кодекса РФ при подписании настоящего договора и приложений к нему со стороны и Исполнителя может быть использовано факсимильное воспроизведение подписи.

#### **10. Конфиденциальность.**

10.1. Стороны берут на себя обязательства по соблюдению конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении условий настоящего договора.

10.2. Передача информации третьим лицам или иное разглашение информации, признанной по настоящему договору конфиденциальной, может осуществляться только с письменного согласия другой Стороны либо в случаях, предусмотренных действующим законодательством РФ.

#### **11. Дистанционная передача информации.**

11.1. Потребитель вправе дать согласие на передачу ему информации по электронной почте, голосовыми сообщениями по телефонной связи, текстовыми смс-сообщениями, а также с использованием систем мгновенного обмена сообщениями.

11.2. Предоставлением адреса электронной почты Потребитель дает согласие Исполнителю пересылать информацию, включая обработку и пересылку по электронной почте результатов лабораторной диагностики.

11.3. За исключением особо оговоренных случаев. Потребитель имеет право самостоятельно получить результаты исследований непосредственно у Исполнителя.

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

11.5. Потребитель предупрежден о возможных рисках, существующих при отправке информации, 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 окончательному 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.

11.6. Исполнитель вправе обезличивать информацию при условии ссылки на номер амбулаторной медицинской карты.

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

Мобильный телефон Потребителя:

Электронная почта Потребителя:

## 12. Адреса и реквизиты сторон:

ООО «Клиника МедЗдрав»  
Адрес места нахождения  
и оказания услуг: город Москва,  
вн.тер.г.поселение Сосенское, улица  
Сервантеса, дом 3, корпус 3,  
помещение 5/1  
ИНН: 7751162287 КПП: 775101001  
ОГРН: 1197746309155  
e-mail: [medzdravm@va.ru](mailto:medzdravm@va.ru)  
тел: 8 (495) 123-45-34

**Потребитель:**  
ФИО:  
Дата рождения:  
Паспорт РФ:  
Выдан:  
Дата выдачи:  
Код подразделения:  
Номер телефона для связи:  
Адрес электронной почты:

\_\_\_\_\_/Мулазимов С.С/  
м.п.

\_\_\_\_\_/ФИО

**Дата:**