

ДОГОВОР № _____
на оказание платных медицинских услуг

Г.Москва

« _____ » _____ 20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «НПК «Автоматизированные Решения», именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», в лице Генерального директора Посельского Ивана Александровича, действующего на основании Устава и лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-77-01-020096 от 13.07.2020 года, с одной стороны, и

Ф.И.О. Потребителя, (Ф.И.О. или полное наименование Заказчика)

в дальнейшем именуемый «**Потребитель (Заказчик)**», с другой стороны, именуемые в дальнейшем совместно «**Стороны**» и каждый в отдельности «**Сторона**», заключили настоящий договор на оказание платных медицинских услуг (далее - Договор) о нижеследующем:

1. Терминология

- 1.1. «**Исполнитель**» – медицинская организация: ООО «НПК «Автоматизированные Решения», юридическое лицо, расположенное по адресу: 109147 г. Москва, Ковров пер. д.4 корп.2, осуществляющее медицинскую деятельность на основании лицензии № ЛО-77-01-020096 от 13 июля 2020 года, зарегистрированное 16 июля 2015 года за основным государственным регистрационным номером 2157747991487.
- 1.2. «**Медицинские услуги**» или «**Услуги**» - медицинские услуги, предоставляемые пациентам на возмездной основе Исполнителем на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя и указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-77-01-020096 от 13.07.2020 года, а именно:
«При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинскому массажу, сестринскому делу, физиотерапии,; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: мануальной терапии, неврологии, ревматологии, травматологии, и ортопедии, ультразвуковой диагностике, физиотерапии, хирургии».
- 1.3. «**Заказчик**» - юридическое лицо или физическое лицо, заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с Договором в пользу Потребителя, указанное в преамбуле настоящего Договора и в пункте 11.3 раздела 11 настоящего Договора, в случае если настоящий Договор с Исполнителем заключается Заказчиком и медицинские услуги заказываются (приобретаются) в пользу третьего лица (Потребителя).
- 1.4. «**Потребитель**» или «**Пациент**» - физическое лицо, получающее платные Медицинские услуги Исполнителя в порядке, установленном Договором и действующим законодательством РФ.
- 1.5. «**Лечащий врач**» или «**Врач**» - врач, медицинский работник Исполнителя, на которого возложены функции по организации и непосредственному оказанию Пациенту Медицинских услуг.
- 1.6. «**Медицинская карта**» - медицинская карта пациента, получающего медицинские услуги у Исполнителя, форма 025/у, утв. Приказом Министерства здравоохранения РФ от 15 декабря 2014 г. № 834н.

2. Предмет Договора. Общие условия оказания услуг

- 2.1. По настоящему Договору Исполнитель обязуется оказывать Потребителю Медицинские услуги, а Потребитель (Заказчик) обязуется оплатить Услуги в порядке, установленном Договором.
- 2.2. Перечень и стоимость Услуг, за получением которых обратился Потребитель (Заказчик), устанавливается в приложении (Приложение № 3) к настоящему Договору на основании прайс-листа Исполнителя, действующего на момент оформления Сторонами Договора. Перечень оказываемых услуг также отражается в медицинской карте Пациента. Прайс-лист на услуги размещен для ознакомления на стойке администратора по адресу Исполнителя, а также доступен для ознакомления на сайте Исполнителя в сети интернет.
- 2.3. Медицинские услуги оказываются по местонахождению Исполнителя 109147 г. Москва, Ковров пер. д.4 корп.2
- 2.4. По факту оказания платных медицинских услуг Сторонами подписывается Акт оказанных услуг (Приложение №2 к настоящему Договору).
- 2.5. Потребитель (Заказчик) подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель:
 - ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 04 октября 2012 г. № 1006);
 - ознакомил Потребителя (Заказчика) с действующим у Исполнителя ценами (тарифами) на медицинские услуги, указанными в прайс-листе;

- уведомил Потребителя (Заказчика) 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 Заказчика;
- ознакомил Потребителя (Заказчика) с действующими правилами обслуживания и пребывания в клинике;
- проинформировал Потребителя (Заказчика) о том, медицинские услуги, оказываемые по данному договору можно получить без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, в медицинских учреждениях, которые оказывают медицинскую помощь в рамках программы ОМС (подробная информация представлена на стойке администратора и на сайте Исполнителя).

3. Права и обязательства Сторон

- 3.1. Исполнитель обязуется:
- обеспечить оказание Медицинских услуг в соответствии с условиями настоящего Договора;
 - обеспечить соответствие предоставляемых Медицинских услуг требованиям, предъявляемым законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.
 - вести медицинскую документацию.
- 3.2. Исполнитель имеет право отказать в оказании Услуг в случае:
- несогласия Пациента с условиями настоящего Договора;
 - пребывания Пациента в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения;
 - совершения Пациентом действий, нарушающих общепринятые этические нормы поведения, а также создающие угрозу жизни и здоровью персонала или других пациентов;
 - при наличии у Пациента медицинских противопоказаний;
 - имеющейся задолженности по оплате выполненных Услуг;
- в других случаях, предусмотренных действующим законодательством РФ, при отсутствии прямой угрозы жизни Пациента.
- 3.3. Исполнитель вправе без какого-либо согласования с Потребителем (Заказчиком) привлекать третьих лиц к выполнению обязательств по настоящему Договору.
- 3.4. Пациент обязан предоставить Исполнителю необходимые для оказания Услуг сведения о состоянии своего здоровья и об известных ему обстоятельствах, которые могут оказать негативное влияние на качество оказываемых Услуг, в том числе:
- о перенесенных или сопутствующих заболеваниях, в т.ч. аллергия, гепатит, СПИД, бронхиальная астма, заболевания сердечно-сосудистой системы, венерические заболевания, туберкулез, и др.;
 - о перенесенных травмах, оперативных вмешательствах;
 - о переливании крови и инъекциях, полученных в других медицинских учреждениях (за период не менее чем два года до получения Пациентом Услуг по настоящему Договору);
 - о проведенных Пациенту профилактических прививках;
 - о состоявшемся или возможном контакте с инфекционными больными в течение одного календарного месяца до начала получения Пациентом Услуг по настоящему Договору;
 - о непереносимости лекарственных препаратов, физиотерапевтических воздействий;
 - информацию о прохождении и результатах лечения в других лечебно- профилактических учреждениях;
 - иные сведения, запрошенные лечащим врачом, необходимые для полного и качественного оказания Пациенту Услуг.
- Указанная в данном пункте информация предоставляется Исполнителю путем заполнения Анкеты пациента (приложение № 5 к Договору) о состоянии здоровья, документов (копии документов), касающихся состояния его здоровья, которыми он располагает на момент заключения настоящего Договора.
- 3.5. Подписывая настоящий Договор, Пациент подтверждает, что ему разъяснено и понятно его обязательство предоставлять Исполнителю (Лечащему врачу) наиболее полную и достоверную информацию о состоянии своего здоровья, том числе перечисленную выше в п.3.4. настоящего Договора, Пациенту разъяснено, что Врач при определении диагноза и индивидуальных противопоказаний к оказанию Медицинских услуг учитывает перечисленную выше информацию о здоровье Пациента, записанную и внесенную в *Медицинскую карту Пациента (п.5.1)* с его слов и на основании предоставленных Пациентом документов, Пациент согласен, что Исполнитель (Лечащий врач) не будет нести ответственность за возможные осложнения и нежелательные последствия для здоровья Пациента, наступившие в результате предоставления Пациентом Исполнителю (Лечащему врачу) неполной и/или недостоверной информации о состоянии своего здоровья, перечисленной выше в п.3.4. настоящего Договора.
- 3.6. Пациент обязан выполнять в полном объеме назначения и рекомендации Лечащего врача в процессе оказания Медицинских

услуг и после завершения оказания Медицинских услуг.

- 3.7. Пациент обязан извещать немедленно Лечащего врача или Исполнителя о любых осложнениях или побочных эффектах, возникших в процессе выполнения Медицинских услуг или после их выполнения.
- 3.8. Пациент обязан соблюдать согласованный график посещений медицинской организации Исполнителя для получения Услуг, явиться на прием по назначению Лечащего врача в согласованное время. При невозможности явки в согласованное время, Пациент обязуется заранее уведомить Исполнителя об отмене запланированного посещения и согласовать новое время посещения.
- 3.9. Пациент обязан ознакомиться с порядком приема и внутренним регламентом обслуживания Пациентов, установленных в Правилах предоставления медицинских услуг пациентам, утвержденных руководителем Исполнителя, соблюдать указанные Правила при обращении за получением Услуг к Исполнителю.
- 3.10. Потребитель (Заказчик) обязан принимать Медицинские услуги, выполняемые Исполнителем по настоящему Договору, подписывать приемо-сдаточную и расчетную документацию на Услуги.
- 3.11. Потребитель (Заказчик) вправе:
 - требовать предоставления Услуг отвечающих требованиям, установленным законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан;
 - требовать предоставления полной информации об Услугах, стоимости Услуг, лицензии и лицензионных условиях, квалификации врачей и специалистов Исполнителя, порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи.

4. Информированное добровольное согласие Пациента на медицинское вмешательство

- 4.1. Врач информирует Пациента о его правах и обязанностях, состоянии его здоровья и диагнозе. Врач предоставляет Пациенту 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.
- 4.2. Пациент после ознакомления с перечисленной выше информацией личной подписью заверяет Информированное добровольное согласие пациента на медицинское вмешательство по форме Исполнителя, являющееся предварительным условием оказания Медицинских услуг по Договору и неотъемлемой частью индивидуальной Медицинской карты Пациента (Приложение № 4 к Договору).
- 4.3. В случае отказа Пациента от подписания формы Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство Исполнитель вправе отказать Пациенту в оказании соответствующих Медицинских услуг.
- 4.4. Пациент вправе отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения, за исключением случаев, если медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента и если его состояние не позволяет выразить свою волю или отсутствуют законные представители. При отказе от медицинского вмешательства Пациенту в доступной для него форме Врачом разъясняются возможные последствия такого отказа.

5. Медицинская карта Пациента

- 5.1. В дату заключения настоящего Договора Исполнитель открывает и оформляет в соответствии с требованиями действующего законодательства Медицинскую карту Пациента.
- 5.2. Консультации врачей, профилактические, диагностические и лечебные процедуры и манипуляции в обязательном порядке сопровождаются внесением соответствующих записей в индивидуальную Медицинскую карту Пациента. Медицинская карта Пациента является собственностью Исполнителя, ведется и хранится в организации Исполнителя в соответствии с требованиями действующего законодательства.
- 5.3. Пациенту по его письменному заявлению выдается выписка из Медицинской карты, или предоставляется возможность ознакомления с ней в медицинской организации (в случаях когда медицинская карта ведется в бумажном виде) в присутствии сотрудника медицинской организации. Выдача оригинала Медицинской карты на руки Пациенту или Заказчику не допускается.
- 5.4. В целях обработки данных Пациента в составе медицинской документации Исполнителя, обеспечения автоматизированного ведения и хранения медицинской документации в электронной форме, в том числе индивидуальной Медицинской карты, Пациент при заключении настоящего Договора оформляет Согласие на обработку персональных данных по форме Исполнителя (Приложение № 1 Договору).

6. Оплата Услуг, расчеты по Договору

- 6.1. Услуги оплачиваются по ценам, установленным в действующем на дату оказания Услуг прайс-листе Исполнителя. Стоимость услуг не облагается налогом на добавленную стоимость, так как Исполнитель применяет упрощенную систему налогообложения.
- 6.2. Цена на услуги может быть изменена в индивидуальном порядке, о чем дополнительно указывается в приложении №3 «расчет к договору».

- 6.3. Оплата Услуг производится Потребителем (Заказчиком) в дату выполнения Медицинских услуг.
- 6.4. Заказчик не вправе отказаться от оплаты Услуг, предоставленных Исполнителем Потребителю по настоящему Договору.
- 6.5. Оплата Услуг может производиться наличными денежными средствами в кассу (включая банковские карты и иные средства и способы оплаты, предусмотренные в медицинской организации, включая безналичный перевод по реквизитам),
- 6.6. Несвоевременная или неполная оплата Услуг дает право Исполнителю приостановить обслуживание по Договору, приостановить выполнение назначенного курса лечения до погашения задолженности Потребителем (Заказчиком).

7. Срок оказания Медицинских услуг, отказ от получения Медицинских услуг

- 7.1. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в течение срока действия настоящего Договора, график посещений/приёма Врача, сроки проведения обследований, курсов процедур (программ) согласуются Пациентом с Лечащим врачом и указываются в назначениях Врача и Медицинской карте Пациента.
- 7.2. Потребитель вправе в любое время отказаться от получения Услуг по настоящему Договору с учетом положений пункта 4.4. Договора и при условии возмещения (оплаты) фактически понесенных расходов Исполнителя, связанных с исполнением обязательств по Договору, в том числе стоимости выполненного медицинского обследования и (или) проведенной медицинской манипуляции, заказанного лабораторного исследования, предоставленной консультации Врача или привлеченного специалиста, эксперта. В случае, если Пациент отказался от получения Медицинской услуги в процессе ее оказания или подготовки, такой отказ Пациента оформляется актом, подписываемым Пациентом и Лечащим врачом (или Главным врачом) Исполнителя. Акт подтверждает отказ Пациента от заказанной Услуги, служит основанием для расчета понесенных расходов Исполнителя. Определение суммы расходов, подлежащей компенсации (оплате) Потребителем (Заказчиком) является исключительным правом Исполнителя и определяется по усмотрению Исполнителя в пределах стоимости Услуг.

8. Ответственность. Претензии, разрешение споров

- 8.1. В случаях неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.
- 8.2. В случае причинения вреда жизни или здоровью Пациента по вине Лечащего врача Исполнитель несет ответственность в соответствии с действующим законодательством.
- 8.3. Исполнитель не несет ответственности перед Пациентом в следующих случаях:
 - при возникновении осложнений, связанных с тем, что Пациент не предоставил полные и достоверные сведения в соответствии с пунктом 3.4. Договора;
 - в случае если в соответствии с потребностями лечебно-диагностического процесса, особенностями течения конкретного заболевания и/или для предотвращения возможных осложнений Пациенту были назначены дополнительные методы диагностики и лечения, но Пациент не выполнил соответствующие назначения;
 - в случае если наступили предусмотренные и указанные в Информированном добровольном согласии Пациента на медицинское вмешательство возможные побочные эффекты (осложнения), соответствующие характеру и объему медицинской услуги;
 - в случае атипичного протекания у Пациента заболевания, наличия непрогнозируемых индивидуальных реакций Пациента на медицинские препараты и т.п.;
 - если Пациент своевременно не явился на прием для получения Услуг согласно назначению врача, таким образом, лечение было прервано, или Пациент без согласования с Исполнителем получал медицинские услуги в другой медицинской организации, которые могли вступить в противоречие с лечением, проводимым Исполнителем, и оказать негативное влияние на состояние здоровья Пациента;
 - если Исполнителем приостановлено оказание Медицинских услуг, в соответствии с пунктом 6.6 настоящего Договора;
 - в случае нарушения Пациентом требований, указанных в пунктах 3.5.-3.8. Договора.
- 8.4. Потребитель (Заказчик) вправе заявить претензию в случае оказания Исполнителем Медицинской услуги ненадлежащего качества. Претензии в этом случае могут быть предъявлены Исполнителю в срок не более 3 (трех) дней с момента выполнения Медицинской услуги. Претензии должны быть направлены Исполнителю по адресу, указанному в разделе 9 настоящего Договора, в письменном виде и рассматриваются Главным врачом Исполнителя с возможным привлечением специалистов Исполнителя и/или других медицинских организаций, экспертов в срок не более 20 (двадцати) рабочих дней.
- 8.5. Возмещение убытков, причиненных Пациенту (Заказчику) неисполнением или ненадлежащим исполнением Исполнителем условий настоящего Договора, осуществляется в пределах реального ущерба.
- 8.6. Исполнитель не будет нести ответственность перед Заказчиком или Потребителем в случае невозможности оказания Услуг, возникшей по вине Заказчика и/или в связи с действиями (бездействием) Потребителя, а также в случае если невозможность исполнения Услуг возникла по обстоятельствам, за наступление которых ни одна из Сторон не отвечает.
- 8.7. Все спорные вопросы, связанные с исполнением настоящего Договора, которые Сторонам не удалось разрешить в

претензионном порядке урегулирования, передаются заинтересованной стороной в суд в порядке, установленном процессуальным законодательством.

9. Действие Договора

- 9.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует три года.
- 9.2. Действие настоящего Договора может быть прекращено досрочно по взаимному согласению Сторон, либо в одностороннем порядке по письменному заявлению любой Стороны, направленному второй Стороне за 30 календарных дней до даты прекращения Договора. При прекращении Договора Стороны производят расчеты по выполненным на момент прекращения Договора Услугам и произведенным Исполнителем в связи с оказанием Услуг расходам.
- 9.3. Действие настоящего Договора пролонгируется на новый трехлетний срок, если ни одна из Сторон в письменном виде не заявит об отказе от автоматического продления действия Договора за 30 (тридцать) дней до даты истечения трехлетнего срока, и так далее в последующем.

10. Прочие условия

- 10.1. Договор составлен в экземплярах, имеющих равную юридическую силу, один экземпляр для Потребителя и второй для Исполнителя. В случае если Договор с Исполнителем заключен Заказчиком в пользу Потребителя, Договор составляется в трех экземплярах и третий экземпляр находится у Заказчика.
- 10.2. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, действительны только при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны Сторонами.

11. Реквизиты, контактная информация и подписи Сторон

Исполнитель: ООО «НПК «Автоматизированные Решения»

Адрес места нахождения: 109147, г. Москва, Ковров пер. д.4 корп.2
Юридический адрес: 115682, г. Москва, ул. Шипиловская, д.64, корп.1,
этаж 1, помещение 147, комната 1, РМ2а
ИНН 7724719219 /772401001
р/с 4070 2810 0380 0013 2471 в ПАО Сбербанк
к/с 30101810300000000225, БИК 044525600
Тел. +7 (499) 136 33 37, www.clinic-uvt.ru

Генеральный директор

Посельский И.А.

Потребитель (Пациент):

Ф.И.О. (полностью):

Паспорт (серия, номер, кем и когда выдан):

Адрес:

Телефон для связи с Пациентом:

E-mail для направления уведомлений :

Подпись Потребителя:

(Подпись)

(Фамилия, инициалы)

Заказчик:

Ф.И.О. / Полное наименование:

Адрес:

Паспорт гражданина / ОГРН, ИНН/КПП:

Банковские реквизиты:

Телефон, e-mail:

(Должность)

МП

(Подпись)

(Фамилия, инициалы)