

# Договор на предоставление платных медицинских услуг

г. Москва

«   »                      20    г.

ООО «Центр Аллергологии им. Адо А.Д.», имеющее Лицензию на осуществление медицинской деятельности № ЛО-77-01-021148, выданую 07.04.2021 Департаментом здравоохранения города Москвы, в лице генерального директора Турлаповой Екатерины Викторовны, действующей на основании Устава, далее именуемое «Исполнитель», с одной стороны, и \_\_\_\_\_, далее именуемый (ая) «Пациент» (от имени несовершеннолетнего ребенка подписывает его родитель или законный представитель ФИО \_\_\_\_\_ Дата рождения \_\_\_\_\_) с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

## 1. Предмет договора

- 1.1 Исполнитель, оказывает Пациенту медицинские услуги согласно действующего прейскуранта. Пациент обязуется оплатить оказанные ему медицинские услуги в сроки и порядке, предусмотренные данным договором.
- 1.2 Согласно условиям данного договора, Исполнитель принимает на себя обязательство с согласия и пожелания пациента опираясь на медицинские показания, предоставить Пациенту платные медицинские услуги по выявлению, профилактике и лечению имеющегося заболевания, а также иные услуги, ориентированные на улучшение качества жизни, восстановление и стабилизацию его здоровья.
- 1.3 Оказание медицинских услуг осуществляется в соответствии с перечнем и стоимостью услуг Исполнителя, изложенных в прейскуранте платных медицинских услуг (находящих выражение в оказании медицинской помощи) с указанием цен в рублях, актуальном на момент оказания услуги. Заверенный подписью Пациента данный Договор подтверждает то, что Пациент осведомлен о перечне, стоимости и условиях оказания услуг Исполнителя. Перед оказанием медицинских услуг Пациенту была предоставлена исчерпывающая информация о его заболевании (диагнозе), современных методах лечения, даны ответы на все интересующие вопросы.
- 1.4 Ввиду того, что итог оказания медицинской услуги в большинстве случаев носит не материальный характер и проявляется в достижении определенного состояния здоровья, то Исполнитель учитывая особенности оказания медицинских услуг, не может сдать, а Пациент принять такой результат. Таким образом, подтверждением выполнения медицинских услуг по данному Договору является выписной эпикриз из амбулаторной карты Пациента или иная выписная документация, констатирующие о факте исполнения Исполнителем принятых на себя обязательств.

## 2. Обязательства сторон

### 2.1 Права и обязанности Исполнителя:

- оформить и вести медицинскую документацию Пациента
- обеспечить оказание качественной и безопасной медицинской помощи в соответствии с требованиями законодательства РФ
- обеспечить соблюдение порядков оказания медицинской помощи и стандартов оказания медицинской помощи
- выдать Пациенту соответствующий документ (кассовый чек), подтверждающий приём денежных средств от Пациента
- предоставить квалифицированную качественную медицинскую услугу Пациенту, в соответствии с утвержденными требованиями медицинского стандарта
- в случае возникновения неотложных состояний у Пациента, Исполнитель вправе осуществлять действия в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в том числе принимать решение о медицинском вмешательстве в случаях, когда состояние гражданина не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно
- предоставить Пациенту в доступной форме полную информацию 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

### 2.2 Права и обязанности Пациента:

- сообщать о себе достоверные сведения, которые могут повлиять на проводимое обследование и результаты лечения (наличие листка нетрудоспособности, перенесенные заболевания, наличие хронических заболеваний и пр.)
- неукоснительно соблюдать рекомендованное Исполнителем лечение, режим во время лечения и после него
- предварительно в соответствии с данным Договором оплатить стоимость медицинских услуг в кассу Исполнителя
- выполнить требования, от которых зависит качественное предоставление медицинских услуг (подготовка в соответствии с требованиями и рекомендациями лечащего врача Исполнителя). В случае выявления Исполнителем ненадлежащей подготовки к оказанию медицинских услуг или её отсутствия Исполнитель вправе отказаться от оказания услуг в одностороннем порядке.
- В ходе оказания услуг выполнять все медицинские указания, рекомендации и назначения лечащего врача, сообщать необходимые сведения, своевременно информировать лечащего врача об изменениях о состоянии здоровья (самочувствии)
- информировать лечащего врача и/или иного специалиста Исполнителя до оказания медицинской услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях для оказания медицинских услуг. В противном случае весь риск связанных с этим последствий несёт Пациент
- соблюдать Правила внутреннего распорядка для пациентов медицинской организации ООО «Центр Аллергологии им. Адо А.Д.»
- право на качественную и безопасную медицинскую помощь, а также соблюдение иных прав, предусмотренных действующим законодательством РФ
- право отказаться от оказания медицинских услуг до момента начал их оказания и потребовать возврата уплаченных денежных средств с возмещением Исполнителем затрат, связанных с подготовкой оказания услуг

## 3. Условия, сроки оказания услуг и порядок оплаты

- 3.1 Сроки оказания медицинских услуг определяются Исполнителем и согласовываются с Пациентом. В исключительных случаях (обстоятельства непреодолимой силы, а также непредвиденная неисправность оборудования и др.) сроки оказания медицинских услуг могут быть перенесены до устранения возникших обстоятельств.
- 3.2 Стоимость услуг по договору определяется в соответствии с прейскурантом цен, действующим на момент оказания услуги.
- 3.3 Оплата медицинских услуг производится путем 100 % предоплаты.
- 3.4 Пациент согласен, что все услуги подлежат 100 % итоговой оплате до окончания их оказания.
- 3.5 Услуги по данному Договору предоставляются Исполнителем в месте осуществления деятельности по адресу: 119002, г. Москва, ул. Арбат, д. 30/3, строение 3.
- 3.6 Медицинские услуги выполняются исходя из перечня услуг, образующих медицинскую деятельность Исполнителя на основании Лицензий, полученной в установленном порядке.
- 3.7 Оказание услуг по данному Договору осуществляется по предварительной записи Пациента. Выполняется предварительная запись

Пациента через регистратуру Исполнителя по телефонной связи (+7 (925) 415-00-46; +7 (495) 197-74-14).

- 3.8. График работы Исполнителя: понедельник - суббота 10:00 до 18:00, воскресенье — выходной. Допускается скользящий график работы, информацию о котором можно получить в регистратуре.
- 3.9. Осуществление оплаты за оказание медицинских услуг по данному Договору наличными денежными средствами выполняется в кассу ООО «Центр Аллергологии им. Адо А.Д.» и подтверждается Пациенту соответствующим документом (кассовый чек). Осуществление оплаты за оказание медицинских услуг по данному Договору в безналичном порядке производится путем перечисления денежных средств на расчетный счет ООО «Центр Аллергологии им. Адо А.Д.», в том числе посредством оплаты платежными картами.

#### 4. Ответственность сторон

- 4.1. Пациент полностью возмещает Исполнителю понесенные убытки. Если Исполнитель не смог оказать услугу, или вынужден был ее прекратить по вине Пациента.
- 4.2. Исполнитель освобождается от какой-либо ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по оказанию медицинских услуг, если это было обусловлено:  
не предоставлением Пациентом Исполнителю (лечащему врачу и/или иному специалисту) надлежащей информации, равно как и предоставление недостоверной, неполной или ложной информации;  
нарушение внутреннего распорядка лечебного учреждения;  
неисполнение предписаний лечащего врача и/или иного специалиста Исполнителя;  
принятие Пациентом на любой стадии лечения каких-либо не согласованных с врачом действий, прямо или косвенно влияющих на ход проводимого курса лечения (в том числе самолечение, использование рекомендаций иных специалистов или иных третьих лиц);  
сокрытие или несвоевременное предоставление Пациентом сведений лечащему врачу о произошедшем ухудшении состояния здоровья.
- 4.3. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий данного Договора Пациент и Исполнитель несут друг перед другом ответственность в соответствии с законодательством РФ
- 4.4. Пациент и Исполнитель освобождаются от ответственности за ненадлежащее исполнение своих обязательств, если это произошло в следствие непреодолимой силы, то есть чрезвычайных и непредотвратимых при данных условиях обстоятельств, а также по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ.
- 4.5. За возможные осложнения и ухудшения заболевания (ий), состояния (ий) по причине нарушений Пациентом условий данного Договора, в частности невыполнение им предписаний и рекомендаций лечащего врача, не информирования Исполнителя об имеющихся заболеваниях и состояниях, Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение и ненадлежащее исполнение данного Договора.
- 4.6. Невыполнение Пациентом своих обязанностей по данному договору признается его виновными действиями.
- 4.7. Исполнитель не несет ответственности за изменение сроков оказания медицинских услуг, появившееся в связи с неявкой или несвоевременной явкой Пациента на назначенный приём, либо невыполнением Пациентом в назначенные Исполнителем сроки необходимых рекомендаций, специальных видов лечения, без которых дальнейшее продолжение лечения невозможно.
- 4.8. Пациент соглашается с тем, что он не будет иметь претензий по итогу результатов оказанной услуги, в случае, если такие результаты были изменены в ходе оказания ему медицинских услуг другими медицинскими организациями.
- 4.9. В других случаях ответственность сторон наступает по основаниям предусмотренным действующим законодательством РФ.

#### 5. Дополнительные условия

- 5.1. Медицинские услуги не оказываются, если у Пациента имеются противопоказания, препятствующие оказанию услуг по договору.
- 5.2 Пациент получил бесплатную, доступную, полную и достоверную информацию о предоставляемой услуге.

#### 6. Порядок разрешения споров

- 6.1. Все споры, не урегулированные соглашением сторон, разрешаются в соответствии с действующим законодательством.
- 6.2. Претензионный порядок при разрешении споров является для сторон обязательным.

#### 7. Сроки действия и порядок расторжения договора

- 7.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует в течение одного года. Договор автоматически пролонгируется на каждый следующий год, если Стороны за один месяц до окончания срока действия Договора не проинформируют друг друга письменно о намерении его расторгнуть.
- 7.2. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон, а также по другим основаниям предусмотренными действующим законодательством РФ.
- 7.3. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

Подписи сторон:

Исполнитель:

ООО «Центр Аллергологии им. Адо А.Д.»

Адрес: 119002, г. Москва, ул. Арбат, д. 30/3,  
строение 3

ИНН 9704033827 КПП 771401001

ОГРН 1207700378710 Р/с 40702810502520004542

Банк: АО «Альфа-Банк»

БИК 044525593 к/с 30101810200000000593

Тел. +7 (925) 415-00-46; +7 (495) 197-74-14

Генеральный Директор \_\_\_\_\_ Е.В. Турлапова  
М.П.

Пациент:

ФИО \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

Адрес \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

Пациент: \_\_\_\_\_