

## Договор оказания платных медицинских услуг № \_\_\_\_\_

г. Йошкар-Ола \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
ООО "Медицинский центр СитиМед" (Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-12-01000800 от 24.01.2017 Министерством здравоохранения Республики Марий Эл (адрес Министерства: 424033, г.Йошкар-Ола, наб.Брюгге, д.3, тел. (8362) 45-73-26), ОГРН 1111215003789 серия 12 № 001227368, ОГРН, выдано ИФНС России по г.Йошкар-Ола), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице главного врача Шашкова Мария Владимировна, действующего на основании устава, с одной стороны и \_\_\_\_\_, действующий (-ая) на основании информированного добровольного согласия на оказание медицинских услуг, именуемый (-ая) в дальнейшем «Заказчик» с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор на оказание платных медицинских услуг (далее –

### 1. Предмет договора

1.1. По настоящему Договору Исполнитель на протяжении срока действия настоящего Договора оказывает Заказчику платные медицинские услуги (на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования) по своему профилю деятельности в соответствии с лицензией, согласно Прейскуранту на платные медицинские услуги (далее – Прейскурант), утвержденным в установленном порядке, а Заказчик обязуется оплатить оказанные

1.2. Место оказания услуг – помещение Исполнителя, расположенное по адресу: 424000, Марий Эл Респ, Йошкар-Ола г, Карла Маркса ул, дом № 140

1.3. Медицинские услуги предоставляются в соответствии со стандартами медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, утвержденными в установленном порядке федеральными органами исполнительной власти.

1.3.2. Медицинские услуги предоставляются в следующих объемах:

- в полном объеме стандарта медицинской помощи;

- по просьбе Заказчика в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

1.3.3. Предоставление медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Заказчика (законного представителя Заказчика), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

1.4. Перечень медицинских услуг, оказываемых Заказчику, и их стоимость в соответствии с настоящим Договором, определяется в Лицензии (Приложение № 1 к настоящему договору) и Дополнительном соглашении, которое является неотъемлемой частью настоящего

1.5. Заказчик подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель:

- ознакомил с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от «04» октября 2012 г. №1006);

- ознакомил с действующим у Исполнителя Прейскурантом на платные медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке;

- ознакомил его с Положением об оказании платных медицинских услуг Исполнителя;

- ознакомил с Положением о порядке предоставления скидок физическим лицам, получающим медицинские услуги у Исполнителя;

- предоставил в доступной форме информацию о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

- предоставил информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);

1.6. Подписав настоящий Договор, Заказчик подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

### 2. Обязанности и права Сторон Договора

#### 2.1. Исполнитель обязуется

2.1.1. Оказать Заказчику платные медицинские услуги в соответствии с Перечнем оказываемых платных медицинских услуг..

2.1.2. Оказать медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения, с привлечением квалифицированного персонала, в полном объеме в соответствии с настоящим Договором.

2.1.3. Предоставить Заказчику достоверную, доступную информацию о предоставляемых услугах, о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи

2.1.4. Вести всю необходимую медицинскую документацию, в установленном действующим законодательством Российской Федерации порядке (амбулаторную карту и т.д.).

2.1.5. Немедленно извещать Заказчика о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему Договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг.

#### 2.2. Заказчик обязуется:

2.2.1. Оплатить предоставленные Исполнителем медицинские услуги, перечень которых указан в Дополнительном соглашении к договору, до начала их оказания, согласно Прейскуранту цен Исполнителя, действующему на момент оказания медицинских услуг.

2.2.2. Предоставить Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

2.2.3. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации медицинских работников, оказывающих медицинские услуги по настоящему Договору, сообщать Исполнителю (медицинскому работнику) о любых изменениях самочувствия.

2.2.4. Соблюдать график приема медицинских работников, предоставляющих медицинские услуги по настоящему Договору, Правила внутреннего распорядка, существующие у Исполнителя, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

#### 2.3. Исполнитель имеет право:

2.3.1. Назначить, с согласия Заказчика, дополнительное исследование, если это необходимо для постановки или уточнения диагноза.

2.3.2. Отказаться в оказании платных медицинских услуг Потребителю, находящемуся в состоянии алкогольного или наркотического

2.3.3. Обрабатывать персональные данные Заказчика в рамках Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», внося их в электронную базу данных, а также включая в списки (реестры) и соответствующие отчетные формы системы добровольного медицинского страхования, обеспечивая при этом защиту от несанкционированного доступа.

#### 2.4. Заказчик имеет право:

2.4.1. На выбор медицинского работника Исполнителя.

2.4.2. На защиту сведений, составляющих врачебную тайну.

2.4.3. Получать информацию о состоянии здоровья, включая сведения о результатах обследований, диагнозе, методах лечения, связанном с ним риске, возможных видах медицинского вмешательства их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи, об используемых при оказании услуг по настоящему договору лекарственных препаратах и медицинских изделиях, показаниях (противопоказаниях) к применению

2.4.4. Предоставлять Исполнителю персональные данные в рамках Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных

2.4.5. На отказ от медицинского вмешательства.

### 3. Цена и порядок оплаты услуг

3.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Заказчику, определяется в соответствии с действующим на момент заключения настоящего Договора Прейскурантом цен и указывается в Дополнительном соглашении, которое является неотъемлемой частью настоящего Договора.

3.2. С Прейскурантом цен на момент заключения договора Заказчик ознакомлен, согласен, что оплата конкретной медицинской услуги производится непосредственно перед оказанием медицинской услуги в размере 100% предоплаты.

3.3. Без согласия Заказчика, Исполнитель не имеет права предоставлять дополнительные платные медицинские услуги по настоящему

3.4. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору может осуществляться Заказчиком путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя или посредством оплаты банковской картой.

#### **4. Ответственность Сторон**

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях предоставления Заказчиком неполной и (или) недостоверной информации о своем здоровье.

4.4. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Заказчиком условий настоящего Договора.

#### **5. Порядок изменения и расторжения Договора**

5.1. Все изменения и дополнения к Договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде.

5.2. Настоящий Договор расторгается в случае отказа Заказчика после заключения настоящего Договора от получения медицинских услуг, оформленного в письменной форме. При этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

#### **6. Конфиденциальность**

6.1. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию, полученную при обращении Заказчика за медицинской помощью (врачебная тайна), за исключением случаев, предусмотренных Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

#### **7. Заключительные положения**

7.1. Настоящий Договор заключается в 2-х экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй у Заказчика.

7.2. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания Сторонами и действует в течение 12 месяцев.

7.3. Споры и разногласия решаются путем переговоров между Сторонами.

7.4. После исполнения обязательств по Договору Исполнителем выдаются Заказчику медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения медицинских услуг.

#### **8. Адреса, реквизиты и подписи сторон**

##### **ИСПОЛНИТЕЛЬ**

**ООО "Медицинский центр СитиМед"**

424000, Марий Эл Респ, Йошкар-Ола г, Карла Маркса ул, дом № 140,  
ИНН 1215157275, 121501001, р/с 407028101100900009922, в банке  
ФИЛИАЛ №6318 ВТБ 24 (ПАО). к/с 30101810700000000955. БИК

\_\_\_\_\_  
главный врач Шашкова М.В.

##### **ПАЦИЕНТ**

ФИО \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Подпись

(ФИО)