

**Договор №**  
**Об оказании медицинских услуг физическим лицам**

г. Москва

«\_\_\_»\_\_\_\_\_2021 г.

Общество с ограниченной ответственностью «Клиника ABC» (ООО «Клиника ABC») (лицензия МДКЗ №ДО-77-01-016683 от 18.09.2018 г.) именуемая в дальнейшем «Исполнитель», в лице генерального директора Подсекальникова Виктора Анатольевича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и Ф.И.О. \_\_\_\_\_, именуемый (-ая) в дальнейшем «заказчик», с другой стороны, именуемые в дальнейшем совместно и каждый в отдельности как «Стороны» и «Сторона», заключили настоящий Договор (далее- Договор) о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА.**

- 1.1. Настоящий Договор определяет условия и порядок оказания платных медицинских услуг в Клинике Исполнителя.
- 1.2. Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется предоставить медицинские услуги (далее по тексту «медицинские услуги») Пациенту в соответствии с Лицензией на осуществление медицинской деятельности МДКЗ №ДО-77-01-016683 от 18.09.2018 г.
- 1.3. Перечень и стоимость медицинских услуг, оказываемых Пациенту в рамках настоящего Договора, указывается в действующем на момент обращения Пациента в Клинику Исполнителя Прайс-листе на медицинские услуги.
- 1.4. Объем предоставления Пациенту медицинских услуг определяется Исполнителем и согласовывается Пациентом, законным представителем Пациента, не достигшего 15 лет) в момент обращения Пациента в Клинику Исполнителя с целью получения медицинских услуг.
- 1.5. Медицинские услуги по настоящему Договору оказываются Исполнителем Заказчику систематически, по факту обращения Пациента в Клинику Исполнителя. Сроки и время оказания медицинских услуг согласовываются в момент записи Пациента на прием к лечащему врачу либо на осуществление иной медицинской услуги (медицинской манипуляции).
- 1.6. Пациент дает согласие на обработку и хранение персональных данных в соответствии со ст. 20 Федерального Закона «Об основах охраны здоровья граждан».

**2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН.**

**2.1. Исполнитель обязуется:**

- 2.1.1. Оказывать Пациенту медицинские услуги в соответствии с установленными порядками и стандартами оказания медицинской помощи, действующими на территории РФ, либо по просьбе Заказчика/Пациента в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.
- 2.1.2. Оформить необходимые для обслуживания Пациента медицинские документы, в том числе медицинскую (амбулаторную) карту.
- 2.1.3. Информировать Пациента об обстоятельствах, затрудняющих выполнение медицинских услуг в рамках настоящего Договора по объективным причинам (болезнь специалиста, поломка аппаратуры) и о дате возможного возобновления оказания медицинских услуг.

2.1.4. Информировать Пациента о возможности возникновения осложнений при оказании медицинских услуг, соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных Заказчика/Пациента, используемых, в том числе, в медицинских информационных системах, при оказании медицинских услуг обеспечивать применение разрешенных к применению в РФ лекарственных препаратов, специализированных продуктов лечебного питания, медицинских изделий.

**2.2. Заказчик/Пациент обязуется:**

2.1.1. До оказания медицинской услуги предоставить Исполнителю максимально подробную информацию о состоянии здоровья, отягощенной наследственности, о перенесенных и имеющихся заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях Пациента.

2.2.2. Выполнять все требования и/или обеспечить выполнение Пациентом всех требований и рекомендаций, по лечению Пациента, в том числе соблюдать указания Исполнителя, предписанные на период после оказания медицинской услуги.

2.2.3. Сообщать Исполнителю сведения о наличии у Пациента заболевания, представляющего опасность для окружающих при использовании крови, биологических жидкостей Пациента.

2.2.4. Сообщать Исполнителю о жалобах Пациента, возникших заболеваниях, обращениях за медицинской помощью, изменениях в состоянии здоровья.

2.2.5. Предоставлять Исполнителю необходимую для медицинских вмешательств информацию о состоянии здоровья Пациента и иные сведения, которые могут сказаться на качестве оказываемых медицинских услуг.

**2.3. Исполнитель имеет право:**

2.3.1. Самостоятельно определять объем исследования и необходимых действий, направленных на установление верного диагноза и оказания медицинской услуги Пациенту.

2.3.2. Отказать в оказании медицинских услуг вследствие невозможности Исполнителя оказать услуги Пациенту, в том числе в случае невыполнения Пациентом требований медицинского персонала Исполнителя, при выявлении у Пациента противопоказаний к проведению лечебно-диагностических мероприятий.

**2.4. Заказчик/Пациент имеет право:**

2.4.1. На выбор лечащего врача, с учетом согласия врача, в соответствии с законодательством РФ.

2.4.2. На облегчение боли, связанной с заболеванием и/или медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами.

2.4.3. На получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах Пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья.

2.4.4. На возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании Пациенту медицинской помощи.

2.4.5. Знакомиться и получать медицинскую документацию (копии и выписки из медицинских документов), знакомиться с медицинскими заключениями Исполнителя в отношении Пациента с указанием результатов проведенных исследований, лечебных мероприятий и необходимых рекомендаций в порядке, предусмотренном законодательством РФ и настоящим Договором.

2.4.6. ООО «Клиника АВС» предоставляет гарантию 121 месяцев на все установленные медицинские изделия. При обнаружении брака Пациент обязан подать рекламацию на имя

ген. директора, только после этого производится замена изделия или возврат денежных средств.

### **3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ.**

Стоимость медицинских услуг, оказываемых Пациенту по настоящему Договору, определяется в соответствии с Прайс-листом, действующим на дату оказания медицинской услуги Пациенту (если иное не согласовано Сторонами в дополнениях/приложениях к Договору), и согласовывается в талоне-направлении.

### **4. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ.**

- 4.1. Прием Пациента медицинским работником Исполнителя осуществляется после оформления медицинской (амбулаторной) карты (в том числе электронной медицинской карты) в момент первичного обращения Пациента в Клинику.
- 4.2. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с действующим законодательством РФ и правилами (приложениями), устанавливающими условия и порядок оказания медицинских услуг в Клинике Исполнителя.
- 4.3. В соответствии с п. 70 Федерального закона №ФЗ-323 от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» лечащий врач по согласованию с руководителем Клиники может отказаться от наблюдения за Пациентом и его лечения, а также уведомить в письменной форме об отказе от проведения искусственного прерывания беременности, если отказ непосредственно не угрожает жизни Пациента и здоровья Пациента.
- 4.4. Медицинские услуги оказываются Пациенту Исполнителем при наличии письменного информированного добровольного согласия Пациента на медицинское вмешательство, проведение диагностических процедур, лечебных манипуляций, лабораторных исследований, которые, по мнению специалиста Исполнителя, целесообразны и необходимы.

### **5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН.**

#### **5.1. Исполнитель несет ответственность:**

- 5.1.1. За качество, объем и сроки оказываемых Пациенту медицинских услуг, за исключением ситуаций, когда исполнение сроков не соблюдено по причинам, не зависящим от Исполнителя.
- 5.1.2. За достоверное и своевременное информирование Пациента о возможном развитии побочных явлений и осложнений, связанных лечебно-диагностическим процессом при оказании медицинских услуг.

#### **5.2. Заказчик/Пациент несет ответственность:**

- 5.2.1. За выполнение/не выполнение Пациентом всех требований, рекомендаций по лечению медицинским персоналом Исполнителя, в том числе за соблюдение/не соблюдение указаний лечащего врача Исполнителя, предписанных на период после оказания медицинской услуги.

### **6. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА.**

- 6.1. Настоящий Договор может быть изменен и/или дополнен Сторонами путем подписания дополнительных соглашений и приложений к нему, а также иными способами в соответствии с условиями настоящего Договора.
- 6.2. Исполнитель в праве в одностороннем порядке вносить изменения в Прайс-лист, перечень медицинских услуг, положения, устанавливающие условия и правила оказания медицинских услуг Исполнителем.
- 6.3. Заказчик/Пациент имеет право на отказ от медицинского вмешательства (или потребовать его прекращения) в порядке, предусмотренном ст.20 п.7

Федерального закона №ФЗ-323 от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», либо в любое время расторгнуть настоящий Договор в одностороннем порядке, уведомив письменно Исполнителя о расторжении Договора и/или дополнения/приложения к Договору. При отказе Заказчика/Пациента от получения медицинских услуг и/или при расторжении Договора (его части) Стороны производят окончательный расчет по настоящему Договору (его части) в течении 10 дней с момента получения Исполнителем соответствующего уведомления от Заказчика/Пациента, при этом Заказчик/Пациент оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору и/или его дополнению/приложению.

#### **7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ.**

- 7.1. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах по одному для каждой из сторон, имеющих одинаковую юридическую силу.
- 7.2. Медицинские услуги не оказываются, если у Пациента имеются противопоказания, препятствующие оказанию услуг по настоящему Договору.
- 7.3. Все споры, возникающие при выполнении настоящего Договора, решаются путем переговоров. В случае невозможности урегулирования спора в досудебном порядке, все неурегулированные вопросы подлежат разрешению в суде в соответствии с законодательством РФ.

#### **8. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН.**

«Клиника»

ООО «Клиника АВС»

Генеральный директор  
\_\_\_\_\_ Подсекальников В.А.

«Пациент»

Ф.И.О \_\_\_\_\_

Паспорт: \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

С программой оказания медицинских  
услуг, прейскурантом и планом  
обследования ознакомлен(а)

\_\_\_\_\_ «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2021 г.