

# Договор № на оказание платных медицинских услуг

г. Казань

Общество с ограниченной ответственностью ООО Клиника «9 месяцев», в лице директора Закиевой А.Р., действующей на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель» с одной стороны, и \_\_\_\_\_ именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель» / «Пациент», в лице законного представителя \_\_\_\_\_, именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

## 1. Предмет договора

1.1. По настоящему договору Исполнитель берет на себя обязательства оказать Потребителю платные медицинские услуги по своему профилю деятельности, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а Заказчик обязуется оплатить их в порядке и размере, установленном настоящим Договором и Прейскурантом цен на предоставляемые медицинские услуги. Полный перечень оказываемых в соответствии с настоящим договором платных медицинских услуг и их стоимость указаны в подписываемых Сторонами Приложениях, которые являются неотъемлемой частью настоящего договора.

1.2. Получателем платных медицинских услуг является Потребитель.

## 2. Порядок оказания услуг

2.1. Исполнитель самостоятельно определяет алгоритм (характер) и объем медицинского обслуживания Потребителя в соответствии с медицинскими показаниями и объемом не более предусмотренного в прейскуранте.

2.2. Срок оказания услуг - 60 календарных дней с момента оплаты, в соответствии с режимом работы Исполнителя и установленным графиком приема специалистов. Срок ожидания медицинских услуг не должен превышать 60 календарных дней с момента оплаты. Порядок фиксирования очередности устанавливается администратором Исполнителя.

2.3. Заказчик уведомлен, что в процессе оказания услуг данного Договора он полностью информирован Исполнителем:

- о требованиях, обеспечивающих качественное оказание услуг;

- о возможных последствиях несоблюдения этих требований

- о возможных неблагоприятных последствиях не по вине Исполнителя.

2.4. Заказчик уведомлен, что на момент заключения данного Договора он полностью информирован Исполнителем о том, что побочные эффекты и осложнения возникают вследствие биологических особенностей организма и используемая технология оказания платных медицинских услуг не может полностью исключить их вероятность. Исполнитель не несет ответственность за возможное наступление осложнений, если медицинская услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований.

2.5. Заказчик подтверждает, что до заключения настоящего договора Исполнитель в письменной форме уведомил Заказчика о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

2.6. Заказчик, заказав и оплатив оказание ему услуг по настоящему договору, тем самым согласует право Исполнителя на привлечение третьих лиц, обладающих навыками, оборудованием и лицензиями на осуществление соответствующих видов деятельности, при обязательном соблюдении режима полной конфиденциальности при передаче привлеченным Исполнителем третьим лицам биологического материала Потребителя, результатов исследования, а также персональных данных Заказчика и Потребителя.

2.7. Заказчик подтверждает, что при заключении настоящего договора Заказчику предоставлена следующая информация:

- о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - программа) и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - территориальная программа). Отказ Заказчика от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому потребителю без взимания платы в рамках программы и территориальной программы;

- перечень платных медицинских услуг, соответствующих номенклатуре медицинских услуг, с указанием цен в рублях;

- сроки ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в соответствии с программой и территориальной программой, в случае участия исполнителя в реализации территориальной программы;

- иная информация, предусмотренная Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг.

2.8. Заказчик подтверждает, что на момент заключения настоящего договора ему в доступной форме предоставлена информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

- порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

- информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации);

- другие сведения, относящиеся к предмету договора.

2.9. Заказчик уведомлен о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

2.10. После исполнения настоящего договора Исполнитель выдает Заказчику (на бумажном носителе либо путем направления на указанную Заказчиком электронную почту) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья Потребителя после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы.

## 3. Права и обязанности сторон

### 3.1. Исполнитель по настоящему Договору принимает на себя следующие обязательства:

3.1.1 при оказании медицинских услуг использовать методы диагностики, профилактики, лечения и медицинские технологии, разрешенные к применению в установленном медицинском порядке;

3.1.2 предоставить Заказчику достоверную, доступную информацию о предоставляемых услугах;

3.1.3 оказывать медицинские услуги надлежащего объема и качества в сроки, определенные договором;

3.1.4 сохранять врачебную тайну о факте и причине обращения Заказчика;

3.1.5 выдать Заказчику документ (бланк) строгой отчетности, подтверждающий оплату медицинских услуг, произведенную в кассу Исполнителя или через материально-ответственное лицо;

3.1.6 в случае, если оказание медицинских услуг может повлечь заведомо предположительные осложнения и побочные эффекты, то Исполнитель должен уведомить Заказчика о возможных отрицательных последствиях и получить письменное согласие Заказчика на оказание медицинской помощи.

Если после оказания медицинских услуг наступят побочные эффекты и осложнения, то Исполнитель не несет за них ответственность, так как предупредил Заказчика о возможных последствиях в установленном порядке;

3.1.7 в случае невыполнения взятых на себя обязательств возместить Заказчику стоимость лечения.

### 3.2. Исполнитель имеет право:

3.2.1 требовать соблюдения графика прохождения установленных процедур;

- 3.2.3 в случае возникновения неотложных состояний, угрожающих жизни Потребителя, самостоятельно определять объемы исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренные договором, которые дополнительно не оплачиваются;
- 3.2.4 отказать в предоставлении услуг при:
- неоплате или неполной оплате Заказчиком стоимости услуг на условиях указанных в разделе 7 настоящего договора;
  - наличии медицинских противопоказаний со стороны здоровья Потребителя;
  - наличия состояния наркотического или алкогольного опьянения;
  - отсутствии медицинских показаний и риске нанесения вреда здоровью Потребителя;
- 3.2.5 отказаться от исполнения обязательств по договору при невыполнении Заказчиком требований, обеспечивающих качественное предоставление медицинских услуг, и потребовать возмещения понесенных расходов;
- 3.2.6. отказаться от исполнения настоящего договора при неисполнении Заказчиком/Потребителем правил внутреннего распорядка Исполнителя, рекомендаций и назначений специалистов и нарушении режима работы Исполнителя;
- 3.2.7. привлекать специалистов других медицинских учреждений.
- 4.3. Заказчик по настоящему договору принимает на себя следующие обязательства:
- 3.3.1 до оказания медицинской услуги информировать врача о наличии у Потребителя других возможных или перенесенных заболеваниях, об иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения, противопоказаниях к применению каких-либо лекарств или процедур, известных ему аллергических реакциях у Потребителя, каких-либо иных медицинских противопоказаниях и всех других сведениях о состоянии здоровья Потребителя, предоставить Исполнителю данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии);
- 3.3.2 оплатить оказанные Исполнителем медицинские услуги в сроки и порядке, определенные настоящим Договором;
- 3.3.3 выполнять все предписания, рекомендации и назначения лечащего врача, оказывающего по договору медицинские услуги, по лечению, а также предписания и рекомендации лечащего врача, которые должен соблюдать Потребитель после оказания услуг, соблюдать Правила внутреннего распорядка медицинской организации, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности;
- 3.3.4 по ходу предоставления медицинских услуг сообщать врачу о любых изменениях самочувствия у Потребителя;
- 3.3.5 до начала оказания услуг сообщить врачу информацию об употреблении Потребителем любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, масел, и т.д.;
- 3.3.6. своевременно уведомить Исполнителя о наличии уважительной причины (болезни) для переноса сроков выполнения услуг с последующим предоставлением подтверждающих документов.
- 3.4. Заказчик имеет право:**
- 3.4.1 на предоставление доступной информации о предоставляемой медицинской услуге;
- 3.4.2 в случае ненадлежащего оказания услуги исполнителем, Заказчик вправе по своему выбору:
- назначить новый срок оказания медицинской услуги при несоблюдении исполнителем обязательств по срокам и качеству выполнения услуг;
  - потребовать уменьшения стоимости предоставленной услуги;
  - потребовать исполнения услуги другим специалистом;
  - расторгнуть договор и потребовать возмещения убытков в установленном законом порядке.
- 3.4.3. получить у Исполнителя медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья Потребителя после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы.

#### 4. Ответственность сторон

- 4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору Исполнитель и Заказчик несут ответственность, предусмотренную договором и действующим законодательством РФ.
- 4.2. Исполнитель освобождается от ответственности за возникновение осложнений или побочных эффектов при оказании медицинских услуг, если им были приняты все меры для надлежащего исполнения взятых на себя обязательств, а также в случае нарушения Заказчиком требований, обеспечивающих качественное предоставление услуг.
- 4.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Заказчиком неполной информации о здоровье Потребителя в соответствии с п. 3.3.1 настоящего договора либо вызванных медицинскими показаниями, а также в случаях, предусмотренных п. 3.3.3 настоящего договора.
- 4.4. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки и т. п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему договору.
- 4.5. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

#### 5. Порядок изменения и расторжения договора

- 5.1. Настоящий договор вступает в силу со дня его заключения сторонами и действует до выполнения сторонами своих обязательств.
- 5.2. Настоящий договор может быть расторгнут по инициативе любой из сторон с обязательным письменным уведомлением другой стороны в порядке предусмотренном действующим законодательством.
- 5.3. В случае отказа Заказчика после заключения договора от получения медицинских услуг Потребителем настоящий договор расторгается, при этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

#### 6. Прочие условия

- 6.1. Место исполнения настоящего договора: ООО Клиника «9 месяцев»  
420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Маяковского, д. 30, пом. 1000  
420100, Республика Татарстан, г. Казань, проспект Победы, д. 152/33, пом. 1001, 1005  
422550, Республика Татарстан, р-н Зеленодольский, г. Зеленодольск, ул. Космонавтов, д. 4, пом. 1001
- 6.2. Стороны пришли к соглашению о возможности использования Исполнителем факсимильного воспроизведения подписи лица, уполномоченного подписывать настоящий договор с его стороны.
- 6.3. Платные медицинские услуги (работы) предоставляются Исполнителем на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности №Л041-01181-16/00348727 от 20 апреля 2020 года, срок действия лицензии: бессрочно, выданной Министерством здравоохранения Республики Татарстан (контактные данные лицензирующего органа: адрес: 420012, г. Казань, ул. Бутлерова, д.40/11, телефоны: +7(843) 222-70-20, +7 (843) 231-20-70), представленной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности.

Перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, в соответствии с лицензией:  
- 420012, Республика Татарстан, г. Казань, ул. Маяковского, д. 30, пом. 1000:

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):  
при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лабораторной диагностике; сестринскому делу;  
при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); гематологии; клинической лабораторной диагностике; косметологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; ультразвуковой диагностике; функциональной диагностике;  
при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности);  
При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи. - 420100, Республика Татарстан, г. Казань, проспект Победы, д. 152/33, пом. 1001, 1005:  
При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу; вакцинации (проведению профилактических прививок); лабораторной диагностике; медицинскому массажу; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; функциональной диагностике;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); педиатрии; терапии;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); аллергологии и иммунологии; дерматовенерологии; детской кардиологии; детской хирургии; детской эндокринологии; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; косметологии; мануальной терапии; неврологии; онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии;

оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации); офтальмологии; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; функциональной диагностике; эндокринологии;

При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи.

- 422550, Республика Татарстан, р-н Зеленодольский, г. Зеленодольск, ул. Космонавтов, д. 4, пом. 1001;

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу; вакцинации (проведению профилактических прививок); сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; педиатрии; терапии;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); гематологии; дерматовенерологии; детской кардиологии; кардиологии; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; офтальмологии; ультразвуковой диагностике; функциональной диагностике; эндокринологии;

При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи. Свидетельство о государственной регистрации Исполнителя серия 16 № 1101690070789 от 17.12.2010, выдано Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 18 по Республике Татарстан.

#### 7. Порядок и оплата услуг

7.1. Стоимость оказываемых в соответствии с настоящим договором платных медицинских услуг указана в подписываемых Сторонами Приложениях, которые являются неотъемлемой частью настоящего договора.

7.2. Оплата услуг производится в порядке 100 - процентной предоплаты до получения услуги путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или с использованием платежных банковских карт.

7.3. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Заказчика. Данные изменения к договору должны быть произведены в письменной форме и подписаны обеими сторонами.

#### ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ООО Клиника «9 месяцев»

ИНН 1660147957 КПП 166001001

ОГРН 1101690070789

Юридический адрес: 420100, Республика Татарстан,

г.Казань, проспект Победы, д. 152/33, офис 161

Телефон: 2764040, 2360506

Р/с 407 028 109 620 000 091 91

Отделением «Банк Татарстан» №8610 ПАО «Сбербанк»

г. Казань

К/с 301 018 106 000 000 006 03 БИК 049205603

Директор

\_\_\_\_\_/Закиева Аделя Ренатовна./

М.П.

#### ЗАКАЗЧИК (ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ПАЦИЕНТА):

Адрес:

Телефон :

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

**Приложение №1 от \_\_\_\_\_**  
**к Договору № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_**  
**на оказание платных медицинских услуг**

**Перечень и стоимость подлежащих оказанию платных медицинских услуг**

<p><b>ИСПОЛНИТЕЛЬ:</b> ООО Клиника «9 месяцев» ИНН 1660147957 КПП 166001001 ОГРН 1101690070789 Юридический адрес: 420100, Республика Татарстан, г.Казань, проспект Победы, д. 152/33, офис 161 Телефон: 2764040, 2360506 Р/с 407 028 109 620 000 091 91 Отделением «Банк Татарстан» №8610 ПАО «Сбербанк» г. Казань К/с 301 018 106 000 000 006 03 БИК 049205603</p> <p>Директор</p> <p>_____/Закиева Аделя Ренатовна./</p> <p>м.п.</p>	<p><b>ЗАКАЗЧИК (ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ПАЦИЕНТА):</b></p> <p>Адрес: Телефон :</p> <p>_____/_____</p>
--	--