

Я, \_\_\_\_\_, до заключения договора уведомлен(а) Исполнителем (ООО «\_\_\_\_\_») о том, что несоблюдение о 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 моего здоровья.

Также я уведомлен(а) о том, что находясь на лечении в клинике Исполнителя, в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», я обязан(а) соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, и правила поведения пациентов в медицинских организациях.

Подпись Пациента \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

## ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ № \_\_\_\_\_

г. \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

Общество с ограниченной ответственностью «\_\_\_\_\_», в лице Главного врача \_\_\_\_\_, действующего на основании Доверенности № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и \_\_\_\_\_, именуемый(ая) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

### 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА.

Исполнитель обязуется в соответствии с предварительным диагнозом и планом лечения, внесенными в медицинскую карточку, предоставить Пациенту качественные медицинские услуги по \_\_\_\_\_ (далее по тексту - «медицинские услуги»), отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а Пациент обязуется в порядке, установленном настоящим договором, своевременно оплатить оказываемые медицинские услуги в соответствии с прейскурантом, действующем в клинике Исполнителя, и согласованным сторонами планом лечения, а также выполнять иные свои обязательства по настоящему договору.

### 2. ОБЯЗАННОСТИ И ПРАВА СТОРОН.

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Ознакомить Пациента с вариантами лечения и прейскурантом, действующим в клинике Исполнителя на день оказания медицинских услуг, согласовать с ним план лечения.

2.1.2. Оказать Пациенту медицинские услуги по ценам в соответствии с прейскурантом, действующим в клинике Исполнителя.

2.1.3. При оказании медицинских услуг использовать методы диагностики, профилактики и лечения, разрешенные на территории РФ с соблюдением предъявляемых к ним требований.

2.1.4. Поставить Пациента в известность о возникающих в процессе лечения обстоятельствах, которые могут привести к увеличению объема оказываемых медицинских услуг и возможных осложнениях при их оказании.

2.1.5. Ознакомить Пациента под роспись с информированным согласием, которое является неотъемлемой частью настоящего договора.

2.1.6. Соблюдать правила медицинской этики во взаимоотношениях с Пациентом.

2.1.7. В установленном нормативными актами порядке обеспечить непосредственное ознакомление Пациента с медицинскими документами, отражающими состояние его здоровья, и выдавать по его письменному обращению копии данных медицинских документов.

2.1.8. Предоставить Пациенту информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи, о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. На основе результатов первичного обследования определить характер и объем лечения, манипуляций, необходимых в рамках плана лечения, согласовав их с Пациентом до оказания медицинских услуг.

2.2.2. В случае опоздания Пациента более чем на тридцать минут по отношению к назначенному ему времени получения медицинских услуг (приема у лечащего врача), при отсутствии свободного времени у лечащего врача, перенести или отменить время оказания медицинских услуг и переназначать опоздавшего Пациента на другой день.

2.2.3. Отказать Пациенту в оказании медицинских услуг по настоящему договору в следующих случаях:

- нахождение Пациента в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения;
- действия Пациента при нахождении в клинике Исполнителя угрожают жизни и здоровью персонала Исполнителя;
- при наличии у Пациента медицинских противопоказаний;
- при отказе Пациента от предложенного плана лечения, либо требуемые им услуги не входят в согласованный план лечения;
- при неоплате (неполной оплате) Пациентом стоимости оказываемых медицинских услуг (лечебного мероприятия в рамках плана лечения) на условиях, установленных в разделе 3 настоящего договора, до оплаты им задолженности за услуги;
- при отказе Пациента от прохождения необходимых первичных диагностических обследований и процедур согласно подпункту 2.3.7. настоящего договора.

2.2.4. При отсутствии соответствующих возможностей у Исполнителя направить Пациента в иную медицинскую организацию для осуществления специализированных методов обследования.

2.3. Пациент обязуется:

2.3.1. Своевременно оплачивать оказываемые Исполнителем медицинские услуги (лечебные мероприятия в рамках плана лечения), в соответствии с прейскурантом, действующим в клинике Исполнителя, и настоящим договором.

2.3.2. Сообщить лечащему врачу о перенесенных ранее или имеющихся заболеваниях (аллергии, гепатит, СПИД, бронхиальная астма, заболевания сердечнососудистой системы, венерические заболевания, туберкулёз и другие), а также о переливаниях крови, инъекциях (за последние два года), о контакте с инфекционными больными.

2.3.3. Немедленно извещать лечащего врача о всевозможных осложнениях, возникших в процессе лечения, непосредственно, либо через администратора.

2.3.4. Являться на приём в строго назначенное время, а в случае невозможности явки на приём для лечения, предупредить об этом Исполнителя за двадцать четыре часа до назначенного времени по контактному телефону

2.3.5. Выполнять требования и рекомендации лечащего врача, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений.

2.3.6. После окончания оказания медицинских услуг являться на профилактические осмотры в клинику Исполнителя не реже одного раза в полгода в конкретные сроки, назначенные лечащим врачом.

2.3.7. В случае, если для качественного оказания медицинских услуг, а также для составления плана лечения требуется пройти определяемые лечащим врачом первичные диагностические обследования и процедуры своевременно пройти и оплатить такие обследования и процедуры.

2.4. Пациент имеет право:

2.4.1. Получать достоверную информацию об объёме, стоимости и результатах оказываемых медицинских услуг, о медицинских работниках Исполнителя, об уровне профессионального образования и квалификации.

2.4.2. Выбрать лечащего врача с учетом его согласия.

2.4.3. Отказаться от дальнейшего лечения с обязательной оплатой проведенного лечения и возмещения расходов Исполнителя по оказанию медицинских услуг согласно пункту 6.4. настоящего договора.

2.4.4. По письменному обращению получить у Исполнителя медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения 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 в порядке, предусмотренном действующими нормативными актами.

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

3.1. Согласованные сторонами по результатам первичного обследования и диагноза, перечень и предварительная стоимость медицинских услуг по настоящему договору определяется планом лечения (приложение к настоящему договору).

3.2. При возникновении необходимости выполнения дополнительных услуг в процессе оказания медицинских услуг их предварительная стоимость может быть изменена по соглашению сторон с учетом уточненного диагноза и дополнительных затрат на лечение.

3.3. Своей подписью в настоящем договоре Пациент подтверждает свое согласие с прейскурантом, действующим в клинике Исполнителя, а также с тем, что окончательная стоимость медицинских услуг по настоящему договору будет известна только после их полного фактического оказания.

3.4. Оплата окончательной стоимости медицинских услуг (каждого лечебного мероприятия в рамках плана лечения) в полном объеме (с учетом положений пункта 3.2. настоящего договора) производится Пациентом в день их оказания по расценкам действующего прейскуранта после приема у лечащего врача путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, безналичной оплатой с использованием банковских карт, а также в иной форме, согласованной сторонами.

### **4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН.**

4.1. Исполнитель несёт ответственность за соблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики и лечения, разрешенным на территории РФ, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Пациента.

4.2. Исполнитель не несет ответственность за качество предоставляемых медицинских услуг, а также возникновение осложнений у Пациента в случаях:

- если Пациенту по его настоянию и требованию вопреки рекомендуемому и согласованному с ним плану лечения были оказаны несоответствующие ему отдельные медицинские услуги, и эти услуги повлекли за собой изначально прогнозируемые лечащим врачом отрицательные или неудовлетворительные результаты;
- сообщения Пациентом недостоверных сведений согласно подпункту 2.3.2. настоящего договора;
- возникновения аллергических реакций у Пациента, не отмечавшихся ранее;
- осложнений, возникающих по причине неявки Пациента на плановый прием в срок, указанный лечащим врачом;
- возникновения осложнений по причине несоблюдения Пациентом рекомендаций лечащего врача, несвоевременного сообщения о возникших нарушениях и отклонениях в состоянии здоровья;
- прекращения (незавершения) лечения по инициативе Пациента;
- переезда и исправления результатов медицинских услуг в другой медицинской организации, их исправления самим Пациентом, при отсутствии вины Исполнителя;
- при неявке Пациента на назначенные профилактические осмотры согласно подпункту 2.3.6. настоящего договора.
- при непрохождении или несвоевременном прохождении Пациентом необходимых процедур согласно подпункту 2.3.7. настоящего договора.

4.3. Пациент несет ответственность за достоверность предоставляемой информации, четкое выполнение рекомендаций лечащего врача, своевременную и полную оплату медицинских услуг.

## **5. УСЛОВИЯ ПОЛУЧЕНИЯ УСЛУГ.**

5.1. Для безопасности и эффективности оказания медицинских услуг Пациенту до начала лечения он обязан заполнить анкету пациента, которая является неотъемлемой частью настоящего договора и находится на хранении у Исполнителя.

5.2. Необходимым условием исполнения договора Исполнителем является согласие Пациента с предложенным планом лечения, оформленное подписью Пациента. Стороны договорились, что такое согласие с планом лечения, а также подписание Пациентом информированного согласия, являются подтверждением того, что Пациент достаточно и в доступной форме информирован о состоянии своего здоровья, о предполагаемых результатах лечения, о возможности негативных последствий, о предлагаемых способах диагностики и лечения, о степени риска лечения, о существовании иных способов лечения и их эффективности, о последствиях отказа от предлагаемого лечения и является выражением добровольного согласия Пациента на предложенный план лечения.

5.3. Пациент обязан сообщить обо всех изменениях в состоянии здоровья и приеме новых медикаментов при каждом посещении лечащего врача.

5.4. Сроки оказания медицинских услуг согласовываются Пациентом и лечащим врачом при составлении плана лечения. Данные сроки действуют только в случае полного, надлежащего и своевременного исполнения Пациентом своих обязательств по настоящему договору.

5.5. По факту полного завершения каждого лечебного мероприятия, предусмотренного планом лечения стороны подписывают акт сдачи-приемки оказанных услуг.

5.6. Вся информация и материалы (в том числе диагностические модели, фотографии, рентгеновские снимки и пр.) полученные Исполнителем в процессе оказания медицинских услуг являются сведениями, составляющими врачебную тайну.

Исполнитель соблюдает конфиденциальность и врачебную тайну в отношении информации и материалов, полученных им в процессе оказания медицинских услуг.

5.7. Своей подписью в настоящем договоре Пациент подтверждает, что на момент его заключения он в доступной форме уведомлен Исполнителем о том, что используемые технологии и методы оказания медицинских услуг не могут полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений, обусловленных биологическими особенностями организма Пациента, в том числе и в случае, когда медицинские услуги оказаны с соблюдением всех необходимых требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенных на территории Российской Федерации.

5.8. Условия и сроки ожидания медицинских услуг индивидуальны в зависимости от клинической ситуации у Пациента и оговариваются на первичном приеме лечащего врача.

5.9. Подписав настоящий договор, Пациент осознано и добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

## **6. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ.**

6.1. Все изменения и дополнения к настоящему договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны сторонами.

6.2. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из сторон, каждый из которых имеет одинаковую юридическую силу, может быть изменен или расторгнут по обоюдному согласию сторон с подписанием ими соответствующего соглашения об изменении или расторжении договора.

6.3. Договор вступает в силу с момента его подписания, действует до полного исполнения своих обязательств сторонами (до полного завершения плана лечения Исполнителем и до полной оплаты оказанных медицинских услуг Пациентом).

6.4. Пациент вправе отказаться от исполнения настоящего договора и получения медицинских услуг до полного окончания лечения, при условии оплаты Исполнителю уже проведенного лечения, а также при условии возмещения Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с оказанием медицинских услуг. В этом случае настоящий договор считается расторгнутым по инициативе Пациента.

6.5. Указанная в пункте 6.4. настоящего договора обязанность Пациента по оплате уже проведенного лечения и возмещению Исполнителю фактически понесенных им расходов, распространяется также на случаи, когда невозможность исполнения настоящего договора возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает.

6.6. Место исполнения настоящего договора: \_\_\_\_\_.

6.7. Стороны пришли к соглашению о возможности использования Исполнителем факсимильного воспроизведения подписи лица, уполномоченного подписывать настоящий договор с его стороны.

6.8. Исполнитель осуществляет медицинскую деятельность в соответствии с лицензией № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_, бессрочная, выдана Министерством здравоохранения Республики Татарстан.

Перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность в соответствии с лицензией:

\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

6.9. Пациент в целях оказания ему медицинских услуг дает свое согласие на обработку Исполнителем (персоналом Исполнителя) своих персональных данных, включая фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес, контактные телефоны, реквизиты документа удостоверяющего личность, данные о состоянии здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью и предоставляет Исполнителю (персоналу Исполнителя) право осуществлять все действия с его персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, в том числе с использованием автоматизированных баз данных.

**АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ, ПОДПИСИ СТОРОН И ПЕЧАТЬ ИСПОЛНИТЕЛЯ**

Исполнитель  
ООО « \_\_\_\_\_ »  
Адрес \_\_\_\_\_

ИНН \_\_\_\_\_ ОГРН \_\_\_\_\_  
Тел. \_\_\_\_\_

Пациент  
ФИО \_\_\_\_\_  
Адрес \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_  
Паспорт \_\_\_\_\_

Главный врач  
\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_