

# ДОГОВОР № <ДОКУМЕНТ\_НОМЕР>

на оказание платных медицинских услуг

р.п. Краснообск

<ДОКУМЕНТ\_ДАТА>

Общество с ограниченной ответственностью «Центр врачебной косметологии и диагностики «СЕЛЕНА», именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице директора Ракшина Андрея Анатольевича, действующего на основании Устава, с одной стороны,

и <ПРЕДСТАВИТЕЛЬ\_ФИО\_ПОЛНОЕ>, именуемый(-ая) в дальнейшем Заказчик, являющийся законным представителем несовершеннолетнего (до 14 лет) <ПАЦИЕНТ\_ФИО\_ПОЛНОЕ>, <ПАЦИЕНТ\_ДР> г.р., именуемого в дальнейшем Пациент, проживающий(-ая) по адресу: <ПРЕДСТАВИТЕЛЬ\_АДРЕС\_РЕГИСТРАЦИИ>, <ПРЕДСТАВИТЕЛЬ\_ПАСПОРТ>, с другой стороны, вместе именуемые Стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

## 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется оказать Пациенту на возмездной основе медицинские услуги (далее – «Услуги»), а Заказчик обязуется оплатить эти Услуги. Стоимость услуг определяется в соответствии с прейскурантом Исполнителя, действующим на дату оказания услуг. Услуги оказываются в соответствии с требованиями и стандартами, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации. Прейскурант является общедоступным по месту нахождения Исполнителя по адресу: 630501, Новосибирская обл., Новосибирский район, р.п. Краснообск, Микрорайон 2, д.№ 225, помещение 8,9.

1.2. Перечень предоставляемых по договору Услуг, условия предоставления отдельных видов медицинских вмешательств, требования к качеству (свойствам) используемых медицинских изделий, материалов и лекарственных препаратов, письменно согласуются Сторонами в Планах лечения (его дополнениях и изменениях) или при оформлении Информированного добровольного согласия Пациента (Законного представителя Пациента) на медицинское вмешательство, являющихся неотъемлемыми частями настоящего договора.

1.3. Сроки предоставления услуг согласуются Сторонами письменно либо устно перед каждым последующем посещением Пациентом Исполнителя. По окончании каждого этапа лечения составляется Акт выполненных работ.

## 2. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ УСЛУГ

2.1. Услуги предоставляются на основании лицензии № ЛО-54-01-003578 от 29.10.2015 г. на осуществление медицинской деятельности при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинскому массажу; сестринскому делу; сестринскому делу в косметологии; при организации первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), дерматовенерологии; диетологии; косметологии; организации здравоохранения и общественному здоровью; ультразвуковой диагностике; физиотерапии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи по адресу 630501, Новосибирская обл., Новосибирский район, р.п. Краснообск, Микрорайон 2, д. № 225, помещение 8,9. Лицензия выдана Министерством здравоохранения Новосибирской области, адрес: 630007, г.Новосибирск, Красный проспект, 18, телефон: 8 (383) 238-63-56.

2.2. Услуги предоставляются в соответствии с клиническими рекомендациями и стандартами оказания медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения РФ, либо по просьбе Заказчика в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем клинических рекомендаций или стандарта оказания медицинской помощи.

2.3. Услуги оказываются медицинским персоналом Исполнителя в форме плановой медицинской помощи в амбулаторных условиях в месте нахождения Исполнителя (Новосибирская обл., Новосибирский район, р.п. Краснообск, Микрорайон 2, д. № 225, помещение 8,9) и в соответствии с установленным графиком её работы.

2.4. Предоставление услуг по настоящему договору происходит в порядке предварительной записи Пациента на прием. Предварительная запись Пациента на прием осуществляется при личном посещении либо через администратора Исполнителя посредством телефонной связи. Телефон администратора: +7 (383) 388-41-40, 239-51-01.

2.5. Стоимость отдельной Услуги определяется суммой цен за необходимые медицинские вмешательства (манипуляции), используемые медицинские изделия, материалы и лекарственные препараты согласованного качества в соответствии с Прейскурантом цен, действующим у Исполнителя на момент оплаты Услуги. Исполнитель имеет право пересматривать цены на медицинские услуги, оказываемые в рамках настоящего договора, и вводит дополнительные услуги по новым методикам.

2.6. Оплата медицинских услуг производится Заказчиком на условиях 100% оплаты за весь комплекс услуг, предусмотренных планом лечения, либо по итогам каждого посещения врача, путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или по безналичному расчету, в т.ч. с использованием платежных банковских карт. Исполнитель выдает документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных Услуг (контрольно-кассовый чек), а так же Акт об оказании услуг.

## 3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

### 3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Обеспечить соответствие Услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным к применению на территории Российской Федерации.

3.1.2. Информировать Заказчика о возможности использования различных по качеству медицинских и иных изделий, материалов и лекарственных препаратов, об их основных характеристиках и стоимости, а также другой информации необходимой для их правильного выбора Заказчиком, и согласовать с Заказчиком выбранный вариант до момента использования.

3.1.3. Осуществлять Услугу (медицинское вмешательство) в согласованные с Заказчиком дату и время. О времени предварительной записи, а также в случае невозможности своевременного оказания Услуги (болезнь врача, поломка оборудования и др.) информировать об этом Заказчика по указанному им телефону: <ПРЕДСТАВИТЕЛЬ\_ТЕЛЕФОН> устно или SMS-сообщением.

3.1.4. Немедленно предупредить Заказчика и приостановить оказание Услуги, если в ходе медицинского вмешательства выявятся обстоятельства, которые могут снизить качество предоставляемой Услуги, или повлечь за собой невозможность ее завершения в срок, или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента, или потребовать изменения согласованного плана лечения с увеличением стоимости Услуги.

3.1.5. В случае отказа от медицинского вмешательства разъяснить Заказчику последствия такого отказа для здоровья Пациента, достижения предполагаемого результата и надлежащего исполнения Договора.

### 3.2. Заказчик обязуется:

3.2.1. До начала оказания услуг предоставить Исполнителю полную и достоверную информацию о состоянии здоровья Пациента (хронических заболеваниях, наличии аллергии, непереносимости медикаментов и материалов, перенесенных операциях, инвалидности, диспансерного наблюдения и др.), которой он располагает. По запросу Исполнителя предоставить для ознакомления медицинские

документы с результатами проведенных диагностических, лечебных, профилактических, реабилитационных и иных медицинских вмешательств.

3.2.2. Обеспечивать выполнение Пациентом назначений лечащего врача.

3.2.3. При всех отклонениях в состоянии здоровья, нарушении самочувствия, неприятных или необычных ощущениях в области проведенного вмешательства незамедлительно информировать врача или администратора Исполнителя по указанному телефону или непосредственно явиться на прием.

3.2.4. При прохождении назначенного курса лечения обеспечить отказ Пациента от употребления наркотиков, алкоголя, спиртосодержащих напитков, табака и психотропных препаратов, если последние не показаны курсом лечения, а также согласовывать с лечащим врачом употребление Пациентом любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей, и т. д.

3.2.5. Извещать не позднее, чем за один рабочий день о невозможности планового посещения лечащего врача.

3.2.6. Своевременно оплачивать Услуги Исполнителя согласно Договору, Приложениям к Договору и Актам выполненных работ.

3.2.7. По предложению Исполнителя в медицинской и иной документации, отражающей состояние здоровья Пациента, удостоверить личной подписью:

а) достоверность сообщенных сведений о состоянии здоровья Пациента;

б) согласованный план лечения, изменения и дополнения к нему;

в) согласованные требования к качеству используемых материалов и средств;

г) информированное добровольное согласие Пациента (либо Законного представителя) на проведение медицинского вмешательства;

д) отказ от проведения рекомендованного Исполнителем медицинского вмешательства;

е) факт получения письменных рекомендаций, памяток для пациента, иных информационных материалов, копий и выписок из медицинской документации и других относящихся к предмету договора документов, предоставляемых Исполнителем.

### **3.3. Исполнитель вправе:**

3.3.1. На основании клинических рекомендаций, порядков оказания медицинской помощи по согласованию с Заказчиком определять характер и объем исследований и манипуляций для установления диагноза и надлежащего лечения Пациента.

3.3.2. В случае непредвиденных организационно-технических препятствий к своевременному оказанию услуги (болезнь врача, поломка оборудования и др.) перенести её оказание на иную согласованную с Заказчиком дату.

3.3.3. Привлекать третьих лиц для оказания Услуг по настоящему Договору. За действия таких третьих лиц Исполнитель несет ответственность перед Заказчиком, как за свои собственные.

3.3.4. Приостановить оказание Услуг по Договору в случае:

а) выявления у Пациента противопоказания, препятствующего проведению медицинского вмешательства, до момента устранения этого противопоказания;

б) неисполнения Заказчиком условий п.3.2.1., создающих препятствия для надлежащего оказания услуг Исполнителем, до момента предоставления необходимой, полной и достоверной информации;

в) наличия у Пациента контагиозной стадии острого респираторно-вирусного заболевания (грипп, ОРВИ, герпес и др.) до момента выздоровления;

г) наличия у Пациента признаков алкогольного, наркотического или токсического опьянения;

д) неисполнения или несвоевременного исполнения Заказчиком порядка оплаты Услуг по настоящему Договору до момента оплаты или поступления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

3.3.5. Отказаться от дальнейшего оказания Услуг, в случае если Заказчик или Пациент настаивают на лечении, которое не соответствует действующим стандартам, требованиям технологии, медицинским показаниям.

3.3.6. Использовать персональные данные Заказчика (в части его касающейся, как законного представителя) и Пациента, включая информацию о состоянии его здоровья, в целях внутреннего контроля качества медицинской деятельности Исполнителя, в том числе, осуществляемого с привлечением медицинских специалистов из сторонних организаций.

3.3.7. Осуществлять аудио-, фото- и видео-фиксацию при оказании Услуг для целей внутреннего контроля качества медицинской деятельности.

### **3.4. Заказчик имеет право:**

3.4.1. В доступной для него форме получить имеющуюся информацию о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства и результатах проведенного лечения. Данная информация может быть предоставлена как в форме устной консультации на приеме специалиста, так и путем получения по личному заявлению Заказчика на руки выписки из медицинской карты Пациента. Оригинал медицинской карты является собственностью Исполнителя.

3.4.2. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. Добровольное согласие Пациента (его Законного представителя) на проведение определенного вида вмешательства является необходимым предварительным условием и означает получение им всей необходимой для принятия решения информации.

3.4.3. После ознакомления с методикой лечения отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается Пациентом (Законным представителем Пациента) и врачом.

3.4.4. На выбор лечащего врача с учетом возможностей Исполнителя и согласия врача. Заказчик соглашается с тем, что специальные виды лечения будут осуществляться соответствующими специалистами Исполнителя.

3.4.5. Отказаться от Услуг при условии оплаты расходов Исполнителя, связанных с оказанием Услуг, и подписания по требованию Исполнителя соответствующего отказа от медицинского вмешательства. Услуги, оказанные Исполнителем до момента такого отказа, оплачиваются Заказчиком в полном объеме.

3.4.6. В случае наличия претензий относительно качества оказанных Услуг, обращаться непосредственно к Исполнителю для урегулирования данных претензий.

2.5. Исполнитель гарантирует Пациенту и Заказчику сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении, кроме случаев, предусмотренных законом.

2.6. Заказчику разъяснено, что в ходе оказания Услуг Пациенту может потребоваться по медицинским показаниям предоставление на возмездной основе дополнительных Услуг, не указанных в плане лечения. Исполнитель обязан предупредить об этом Заказчика. В данном случае Заказчик вправе согласиться либо отказаться от продолжения оказания Услуг.

2.7. Информация о режиме работы Исполнителя, перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с лицензией, перечень Услуг с указанием цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме предоставления Услуг и порядке их оплаты, а также сведения о специалистах Исполнителя, об уровне их профессионального образования и квалификации размещаются на сайте Исполнителя <https://www.cvkdselena.ru/> в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет», а также на информационном стенде в вестибюле помещения Исполнителя.

## **4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации.

- 4.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по договору, если это произошло вследствие непреодолимой силы, нарушения Заказчиком своих обязанностей, установленных п.п.3.2.1.-3.2.4. Договора, рекомендаций Исполнителя по лечению или по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ.
- 4.3. Если Исполнитель оказал Услуги соответствующего уровня в соответствии с условиями Договора, клиническими рекомендациями и порядками оказания медицинской помощи, то отсутствие ожидаемого Заказчиком результата не является основанием для признания Услуги, оказанной ненадлежащим образом.
- 4.4. Указанные в тексте информированного добровольного согласия возможные риски (побочные эффекты, осложнения и другие последствия) при медицинском вмешательстве, являются условиями получения услуги (условия о качестве услуги), и в случае их возникновения не могут рассматриваться как недостаток оказанной услуги и не свидетельствуют о ненадлежащем исполнении обязательств Исполнителем.
- 4.5. Споры и разногласия по настоящему договору решаются путем принятия сторонами мер по их урегулированию в досудебном порядке путем переговоров. Претензионный порядок урегулирования споров обязателен. При не достижении соглашения, споры между сторонами рассматриваются в порядке, установленном действующим законодательством РФ.

## 5. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА, СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

- 5.1. Договор может быть изменен по соглашению Сторон путем составления дополнительного соглашения в письменной форме, подписанного уполномоченными на то представителями обеих Сторон.
- 5.2. Договор может быть расторгнут по взаимному соглашению Сторон или требованию одной из Сторон в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.
- 5.3. Заказчик вправе отказаться от исполнения Договора в любое время при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по настоящему Договору.
- 5.4. Исполнитель вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения Договора и требовать от Заказчика оплаты фактически понесенных расходов, связанных с исполнением обязательств по настоящему Договору в случае:
- 5.4.1 выявления у Пациента абсолютных противопоказаний к проведению медицинского вмешательства, в том числе возникшие или выявленные в период оказания услуг по Договору;
- 5.4.2 отказа от исполнения или ненадлежащего исполнения Заказчиком обязательств, предусмотренных п.п.3.2.1-3.2.4 Договора, существенно затрудняющих или делающих невозможным для специалистов Исполнителя осуществить медицинское вмешательство и исполнить надлежащим образом свои обязательства по Договору;
- 5.4.3 повторной неявки Пациента в согласованный срок посещения без уведомления об этом специалистов Исполнителя;
- 5.4.4 отказа Заказчика от исполнения обязательства по удостоверению личной подписью в случаях, предусмотренных п.3.2.7. Договора.
- 5.5. Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует в течение 1 (одного) года. В случае, если по истечении срока действия настоящего Договора ни одна из Сторон не заявила о своем намерении прекратить договорные отношения, настоящий Договор автоматически пролонгируется еще на 1 (один) год на прежних условиях. Количество пролонгаций Договора не ограничено.

## 6. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

- 6.1. Настоящий договор заключен в 2 (двух) экземплярах, по одному для Заказчика и Исполнителя.
- 6.2. Заказчик подтверждает, что в соответствие с «Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» (утв. Постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 г. №1006) до заключения Договора Исполнитель:
- 6.2.1. довел до его сведения в наглядной и доступной форме действующие «Правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» (утв. Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 №1006), представленные на информационном стенде Исполнителя;
- 6.2.2. предоставил ему 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 и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в других медицинских организациях, участвующих в их реализации;
- 6.2.3. уведомил его о том, что несоблюдение указаний и рекомендаций Исполнителя, в том числе несоблюдение назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок и/или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.
- 6.3. С даты подписания настоящего Договора, ранее заключенные между теми же Сторонами договоры действуют до момента полного исполнения Сторонами своих обязанностей.

## 7. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

### Исполнитель:

ООО «ЦВКД СЕЛЕНА», ИНН 5433197860, КПП 543301001,  
630501, Новосибирская область, Новосибирский район,  
р.п. Краснообск, Микрорайон 2, д.№225, помещение 8,9,  
р/с 40702810923380000425  
в Филиале "Новосибирский" ОАО "АЛЬФА-БАНК"  
БИК 045004774, корп./счет 30101810600000000774

За директора Ракшина А.А. подписал

### Заказчик (представитель Пациента):

<ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ФИО ПОЛНОЕ>, законный представитель  
Пациента: <ПАЦИЕНТ\_ФИО\_ПОЛНОЕ>  
Проживающий(-ая) по адресу:  
<ПРЕДСТАВИТЕЛЬ АДРЕС РЕГИСТРАЦИИ>  
<ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ПАСПОРТ>

Договор прочитан мною лично, условия договора и приложения к нему мне разъяснены и понятны.

\_\_\_\_\_/ <ДОКУМЕНТ ОТВЕТСТВЕННЫЙ> /  
Доверенность № 9 от 25.02.2022 г.

\_\_\_\_\_/ <ПРЕДСТАВИТЕЛЬ\_ФИО\_ПОЛНОЕ> /