

## ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

г. Ульяновск

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

**ООО «Клиника доктора Якубовской»**, в лице Генерального директора Якубовской Марьям Маратовны, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем **Исполнитель**, с одной стороны, и

паспорт серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_,

зарегистрирован(а) по адресу: \_\_\_\_\_,

именуемый (ая) в дальнейшем **Пациент**, с другой стороны, а вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

### 1. Предмет договора.

- 1.1. Исполнитель обязуется оказывать Пациенту платные медицинские услуги, а Пациент обязуется оплатить оказанные услуги на условиях настоящего договора.
- 1.2. Медицинские услуги оказываются Исполнителем на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО41-01188-73/00755541 от 01.11.2023, выданной Министерством здравоохранения Ульяновской области.
- 1.3. Стороны договора согласовали, что услуги могут быть оказаны Исполнителем с привлечением третьих лиц (в частности, лабораторий, имеющих соответствующую лицензию) без дополнительного устного или письменного согласия Пациента.

### 2. Права и обязанности Сторон.

#### 2.1. Исполнитель обязуется:

- 2.1.1. Оказывать медицинские услуги качественно и безопасно.
- 2.1.2. Оказывать медицинскую помощь в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, а также с учетом утвержденных стандартов оказания медицинской помощи. Использовать клинические рекомендации за основу при определении рекомендательного ориентировочного алгоритма лечения и диагностики Пациента.
- 2.1.3. Информировать Пациента о стоимости услуг, оказываемых Исполнителем, в частности посредством размещения информации в прайс-листе на Информационном стенде Исполнителя, а также на сайте Исполнителя (богиня73.рф).
- 2.1.4. Перед оказанием медицинской услуги предоставить Пациенту возможность ознакомиться и подписать Информированное добровольное согласие на планируемую медицинскую услугу. Отказ Пациента от подписания Информированного добровольного согласия означает отказ Пациента от оказания Исполнителем указанной медицинской услуги.
- 2.1.5. Не приступать к оказанию медицинской услуги при наличии у Пациента абсолютных противопоказаний к ее оказанию.

#### 2.2. Исполнитель имеет право:

- 2.2.1. Требовать от Пациента надлежащего исполнения обязательств по настоящему договору.
- 2.2.2. Перенести прием Пациента на другой день и время в случае опоздания Пациента на назначенный прием на 15 минут и более, а также в случае нарушения Пациентом Положения «О правилах поведения пациентов и посетителей», утвержденного Исполнителем.
- 2.2.3. В целях внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности проводить фотографирование Пациента, установить на территории Исполнителя видеонаблюдение.
- 2.2.4. При наличии необходимости оказать экстренную помощь Пациенту, самостоятельно определить характер и объем манипуляций, необходимых для оказания медицинских услуг Пациенту.
- 2.2.5. Требовать от Пациента предоставления всех сведений и документов о его состоянии здоровья и предыдущем лечении в других лечебных организациях в целях проведения полноценной диагностики, выбора наиболее подходящего варианта лечения, уменьшения рисков возникновения осложнений и иных негативных последствий для здоровья Пациента.
- 2.2.6. Не допускать в кабинет лечащего врача посторонних лиц во время оказания медицинских услуг Пациенту, за исключением случаев, предусмотренных ч.5 ст.19 ФЗ №323-ФЗ от 21.11.2011.
- 2.2.7. В случае нарушения Пациентом правил, установленных в Положении «Об обстоятельствах и указаниях, влияющих на качество медицинской услуги и на здоровье пациента», утвержденном Исполнителем, Исполнитель оставляет за собой право отказаться от исполнения настоящего договора на основании абз.2 ст.36 Закона РФ от 07.02.1992 №2300-1 «О защите прав потребителей».

2.2.8. Основываясь на Определении КС РФ от 06.06.2002 года №115-О, Исполнитель оставляет за собой право на односторонний отказ от исполнения настоящего договора в случае отсутствия у него возможности оказать медицинские услуги Пациенту.

2.2.9. В случае необходимости направить Пациента на консультацию и/или дополнительное обследование к стороннему специалисту другой медицинской организации для уточнения диагноза, для определения наличия либо отсутствия противопоказаний к медицинскому вмешательству, для правильного выбора материалов, а также методик планируемого медицинского вмешательства.

2.2.10. Требовать от Пациента предоставления консультативного заключения соответствующего специалиста о наличии либо отсутствии абсолютных и/или относительных противопоказаний к планируемому медицинскому вмешательству.

2.2.11. Не исполнять гарантийные обязательства в соответствии со ст.1098 ГК РФ, если Пациент нарушил правила пользования результатом медицинской услуги.

### 2.3. Пациент обязуется:

2.3.1. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, а также достижение и/или сохранение результата оказанной медицинской услуги, в том числе: выполнять устные и письменные рекомендации и назначения лечащего врача, сообщать необходимые сведения о своем состоянии здоровья (о перенесенных и имеющихся заболеваниях, о принимаемых препаратах, об имеющихся аллергических реакциях, о травмах, операциях, о нахождении на учете в медицинской организации), об иных обстоятельствах, которые могут повлиять на здоровье Пациента или на качество оказываемой медицинской услуги; соблюдать график визитов для диагностики, лечения и плановых осмотров.

2.3.2. В рамках обязательного содействия Исполнителю согласно ст.718 ГК РФ:

2.3.2.1. Подписывать Информированные добровольные согласия на оказание медицинских услуг при наличии желания Пациента получить медицинскую услугу, планы лечения.

2.3.2.2. Уведомлять Исполнителя за 24 часа об отмене назначенного специалистом визита, а также о планируемом длительном отъезде.

2.3.2.3. Во время действия настоящего договора уведомлять Исполнителя об использовании препаратов, назначенных специалистами других медицинских организаций, а также об использовании средств народной медицины.

2.3.2.4. В случае изменения состояния здоровья, связанного, с точки зрения Пациента, с проведенными Исполнителем медицинскими манипуляциями, немедленно сообщить об этом лечащему врачу, специалисту или администратору Исполнителя, и, в случае необходимости, прибыть на консультацию и лечение к Исполнителю в разумные сроки согласно врачебным рекомендациям.

2.3.2.5. При отказе от продолжения лечения у Исполнителя, Пациент обязан письменно уведомить об этом Исполнителя и предоставить письменный отказ от исполнения настоящего договора, предварительно оплатив оказанные услуги и все фактически понесенные Исполнителем затраты.

2.3.2.6. Предоставить Исполнителю достоверную информацию о фактах и объемах выполнения выданных рекомендаций и назначений.

2.3.2.8. Добросовестно и в полном объеме ознакомиться в момент заключения настоящего договора и на протяжении его действия сверяться с информацией, расположенной на Информационном стенде Исполнителя, а также на сайте Исполнителя ([богиня73.рф](http://богиня73.рф)).

2.3.2.9. До момента оказания медицинской услуги ознакомиться с действующим прайс-листом на услуги Исполнителя, расположенном на Информационном стенде Исполнителя.

2.3.3. Оплатить оказанные Исполнителем услуги по договору в соответствии с утвержденным прайс-листом на момент оказания услуги.

2.3.4. Заботиться о своем здоровье, принимать все возможные меры для достижения и/или сохранения положительного результата процедур.

2.3.5. Предоставить Исполнителю консультативное заключение соответствующего специалиста (при его запросе Исполнителем, специалистом) о наличии либо отсутствии абсолютных и/или относительных противопоказаний к планируемому медицинскому вмешательству.

2.3.6. Не допускать наступления обстоятельств, закрепленных в медицинской карте, в Положении «Об обстоятельствах и указаниях, влияющих на качество медицинской услуги и на здоровье пациента», утвержденном Исполнителем, которые могут повлиять на качество оказываемой медицинской услуги и на здоровье Пациента, а также изменять свои требования о способе оказания услуги и/или устранить иные обстоятельства, которые могут повлиять на качество оказания услуги Исполнителем.

### 2.4. Пациент имеет право:

2.4.1. На получение качественной и безопасной медицинской услуги.

2.4.2. Получать информацию о предоставляемых Исполнителем медицинских услугах.

2.4.3. На выбор врача с учетом получения согласия последнего осуществлять лечение пациента.

2.4.4. Получить копию медицинской карты, выписку из своей медицинской документации, в течение 15 календарных дней с момента получения Исполнителем письменного запроса от Пациента на предоставления таких документов.

2.4.5. Отказаться от исполнения настоящего договора посредством предоставления письменного отказа от лечения при условии полной оплаты выполненных по настоящему договору платных медицинских услуг и всех понесенных Исполнителем затрат.

## 3. Стоимость оказываемых услуг и порядок расчетов.

3.735271296. Стоимость работ (услуг), выполненных по настоящему договору, определяется в соответствии с объемом работ (услуг), прайс-листом на медицинские услуги, действующим на момент оказания услуги и утвержденным Исполнителем.

3.2. Исполнитель и Пациент предварительно могут согласовать ориентировочную стоимость лечения. Окончательная стоимость лечения определяется исходя из цен, указанных в прайс-листе Исполнителя, действующего на момент оказания медицинской услуги, а также исходя из соблюдения Пациентом режима лечения (своевременных явок на приемы, выполнение Пациентом рекомендаций врачей Исполнителя).

- 3.3. Оплата услуг по настоящему договору может производиться Пациентом за наличный расчет (внесение денежных средств в кассу Исполнителя) или безналичный расчет (перечисление денежных средств на расчетный счет Исполнителя).
- 3.4. В случае отсутствия денежных средств для оплаты оказанных медицинских услуг, а также в случае неисправности банковского терминала Пациент пишет расписку Исполнителю с указанием суммы задолженности и указанием обязательства по ее погашению в течение 5 (пяти) календарных дней от даты оформления расписки.
- 3.5. В случае неоплаты или несвоевременной оплаты медицинских услуг в срок, указанный в расписке согласно п.3.5 настоящего договора, Исполнитель оставляет за собой право взыскать с Пациента неустойку в размере 0,1% за каждый день просрочки выполнения обязательства.

#### **4. Срок исполнения обязательств.**

4.1. Срок оказания медицинских услуг, а также их объем (перечень) зависят от даты и времени обращения Пациента к специалисту Исполнителя, состояния здоровья Пациента, диагноза, периода, необходимого для качественного и безопасного оказания услуг, соблюдения Пациентом режима лечения (своевременных явок на приемы, выполнение Пациентом рекомендаций Исполнителя), расписания работы специалиста. Срок оказания медицинских услуг указывается в медицинской карте Пациента.

#### **5. Ответственность Сторон.**

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с текущим разделом настоящего договора. В случаях, не урегулированных данным разделом, стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.2. В случае неблагоприятного исхода лечения в связи с нарушением врачебных рекомендаций и режима лечения; с возникновением предполагаемых осложнений, рисков, дискомфортных состояний, состояний организма, указанных в подписанном Пациентом Информированном добровольном согласии или в медицинской документации Пациента; при ненаступлении результата лечения по причинам, возможность возникновения которых была указана и согласована с Пациентом при получении Информированного добровольного согласия на оказание платных медицинских услуг или медицинской карте Пациента, предъявления претензий Пациента по качеству оказания медицинских услуг после получения в другой медицинской организации медицинских услуг, способных прямо или косвенно повлиять на результат оказанных медицинских услуг, а также при нарушении Пациентом условий гарантии и после истечения сроков гарантии и сроков службы овеществленных результатов медицинских услуг, Исполнитель ответственности не несет.

5.3. Стороны настоящего договора согласовали, что под существенным нарушением договора подразумевается нарушение со стороны Пациента режима посещения, лечения, рекомендаций и направлений специалиста, которые повлекли за собой значительное увеличение срока оказываемой услуги или дополнительные расходы на материалы, услуги специалистов и прочее со стороны Исполнителя, которых не было бы в отсутствие указанных нарушений со стороны Пациента.

5.4. Под существенно измененными обстоятельствами, которые невозможно было предвидеть на момент заключения договора, понимается возникновение или выявление заболевания у Пациента, с которым лечить его дальше нельзя (Определение КС РФ от 14.10.2004 № 391-О).

5.5. Исполнитель уведомляет Пациента о том, что при оказании медицинских услуг положительный ожидаемый результат лечения, а тем более полное излечение, как результат оказываемых услуг, не может быть гарантировано. Качество медицинской услуги определяется не достижением и/или сохранением результата лечения, а качественным выполнением процесса оказания медицинской услуги (Постановление КС РФ от 23.01.2007 г. №1-П). Недостижение и/или несохранение результата лечения при условии качественно оказанной медицинской услуги не является основанием для возврата Исполнителем денежных средств за оказанную услугу, а также основанием для неоплаты Пациентом оказанной услуги.

5.6. Возникновение осложнений, рисков, дискомфортных ощущений, состояний организма после оказания медицинской услуги, если Пациент был с ними ознакомлен до оказания услуги, не является признаком оказания некачественной медицинской помощи, услуги.

5.7. Пациент выражает просьбу к Исполнителю оказать Пациенту медицинскую услугу специалистом Исполнителя в объеме, отличающегося от объема стандарта медицинской помощи, клинических рекомендаций (в частности, согласно п.4 ст.84 ФЗ №323-ФЗ от 21.11.2011), если специалист Исполнителя посчитает это необходимым при данной клинической картине Пациента, а Исполнитель принимает на себя обязательство удовлетворить данную просьбу Пациента.

5.8. Пациент проинформирован, что относительные противопоказания, определяемые в информированном добровольном согласии на конкретное медицинское вмешательство, – это противопоказания, при которых нет полного запрета к проведению медицинского вмешательства, но повышается риск недостижения планируемого результата лечения (его не сохранения) и/или возникновения осложнений, рисков, дискомфортных ощущений.

5.9. Стороны освобождаются от ответственности за невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему договору, возникшее вследствие форс-мажорных обстоятельств (обстоятельств, которые Стороны не могли ни предвидеть, ни предотвратить разумными мерами, при этом Стороны предприняли все возможные и зависящие от них меры по надлежащему исполнению своих обязательств). Стороны согласовали, что к форс-мажорным обстоятельствам, в частности, но не ограничиваясь этим перечнем, относятся коммунальные аварии, несогласованное отключение энергообеспечения, водообеспечения, тепла, если это не вызвано невыполнением Исполнителем обязательств по оплате соответствующих услуг, а также военные действия, воздействия сил природы (землетрясение, наводнение и прочее), решения государственных органов.

#### **6. Порядок разрешения споров.**

6.1. Понимая субъективность оценки эстетического и функционального результатов медицинских услуг, в случае возникновения разногласий по вопросу качества оказанных по настоящему договору услуг, Стороны договорились проводить оценку результатов оказанных услуг на совместном заседании Пациента и независимой комиссии Исполнителя, к работе которой, по усмотрению Сторон, могут быть привлечены сторонние специалисты с

соответствующей квалификацией и компетенцией. Стороны договорились о том, что качество оказанных платных медицинских услуг должно соответствовать настоящему договору.

6.2. Стороны согласовали, что претензии предъявляются только в письменной форме за подписью Пациента

6.3. Стороны согласовали, что срок ответа на претензию, предъявляемую одной из Сторон, не должен превышать 30 календарных дней. В случае неурегулирования спора в досудебном порядке, Сторона вправе обратиться в суд за защитой своих прав по месту нахождения Ответчика.

#### 7. Срок действия договора, порядок его расторжения и изменения.

7.1. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до 31 декабря текущего года.

7.2. Расторжение настоящего договора производится в соответствии с действующим законодательством РФ. В случае расторжения договора Пациент оплачивает Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

7.3. Пациент вправе отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по настоящему договору.

7.4. Настоящий договор является публичным в силу ст.426 ГК РФ. В связи с чем условия, определяемые в настоящем договоре, должны быть одинаковыми для всех потребителей, обратившихся к Исполнителю. Исполнитель не вправе изменять условия настоящего договора под конкретного потребителя. Договор подлежит перезаключению при изменении его публичных условий и обязательств (изменении шаблона договора).

#### 8. Дополнительные условия.

8.1. Стороны договорились, что Информационный стенд включает в себя также зону ресепшена (стойки администраторов).

8.2. Пациент (законный Представитель Пациента, если Пациенту менее 15 лет) разрешает Исполнителю предоставление информации, составляющей врачебную тайну, в том числе (но не ограничиваясь) в виде копий медицинской карты, выписок из нее, следующему лицу при предъявлении последним паспорта:

#### 9. Реквизиты сторон

<b>ООО "Клиника доктора Якубовской"</b> ИНН/КПП7300019968 / 730001001 ОГРН1237300006272 432049, Ульяновская область, город УЛЬЯНОВСК, УЛ АБЛУКОВА, Д. 14, ПОМЕЩ. 6 р/с40702810869000022083 к/с 30101810000000000602 БИК047308602 конт.телефон 89603720109	<b>Пациент:</b> _____ Паспорт _____ № _____ выдан _____ _____ Зарегистрирован по адресу: _____ (_____)
---	---

<b>Исполнитель: ООО «Клиника доктора Якубовской»</b> Юр.адрес: г. Ульяновск, б-р Новосондецкий, д. 11б ОГРН 1237300006272, ИНН/КПП 7300019968/730001001, Р/с № 40702810069000013258 в УЛЬЯНОВСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №8588 ПАО СБЕРБАНК, БИК 047308602, Тел. 8(902) 355-50-82; e-mail: <a href="mailto:bogynya73@gmail.com">bogynya73@gmail.com</a> Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО41-01188-73/00755541 от 01.11.2023г., выданной Министерством здравоохранения Ульяновской области  <b>Генеральный директор ООО «Клиника доктора Якубовской»</b>  _____/М.М. Якубовская/  М.П.	<b>Пациент:</b> <b>ФИО:</b> _____ <b>Паспортные данные:</b> _____ _____ <b>Адрес регистрации:</b> _____ <b>Адрес фактического проживания:</b> _____ <b>Телефон:</b> _____ <b>Подпись:</b> _____
---	--