

**Договор № \_\_\_\_\_**  
**об оказании платных медицинских услуг**

г. Красноярск

« \_\_\_\_\_ »

\_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Общество с ограниченной ответственностью «ДАНОКС» (ООО «ДАНОКС»), в лице директора Павлова Данила Викторовича, действующего на основании Устава, ИНН 2465171644, свидетельства о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц от 25.09.2017 г., выдан: Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 23 по Красноярскому краю), лицензии № ЛО-24-01-004365 от «08» мая 2019 г., выдана: Министерством здравоохранения Красноярского края. Адрес лицензирующего органа: 660017, Красноярский край, г. Красноярск, ул. Красной Армии, д. 3, +7 (391) 211-51-51, факс +7 (391) 211-01-36, e-mail: [office@kraszdrav.ru](mailto:office@kraszdrav.ru). Адрес места осуществления лицензируемого вида деятельности: 660049, Красноярский край, г. Красноярск, ул. Ленина, 52, помещение 96.

Перечень выполняемых работ, оказываемых услуг при осуществлении лицензируемого вида 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: сестринскому делу; при оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, ортодонтии, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности.

Именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны

и \_\_\_\_\_,  
(фамилия, имя, отчество полностью)

возраст - \_\_\_\_\_, паспорт гражданина РФ: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_, выдан: « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г., кем: \_\_\_\_\_

место регистрации: \_\_\_\_\_

адрес фактического проживания: \_\_\_\_\_

являясь законным представителем – матерью, отцом, усыновителем, опекуном, попечителем
_____
Ф.И.О. полностью, дата, месяц, год рождения лица, от имени которого, выступает законный представитель

именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется предоставить «Потребителю», по его добровольному желанию, с учетом медицинских показаний, платные медицинские услуги (комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию (восстановительное лечение)), отвечающее юридическим, профессиональным и этическим требованиям к профессиональной медицинской деятельности, с применением лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения, зарегистрированных и разрешенных к применению на территории РФ, в соответствии с Порядками и Стандартами оказания медицинской помощи, а Потребитель обязуется своевременно оплачивать стоимость предоставленных платных медицинских услуг, а так же соблюдать рекомендации врача в соответствии с условиями настоящего Договора.

№	Наименование услуги	Сумма руб.
1.		
2.		
3.		
4.		
5.		

1.2. Подписывая настоящий Договор, Потребитель дает свое добровольное согласие на предоставление ему на возмездной основе платных медицинских услуг, в том числе и медицинских услуг, которые предоставляются бесплатно в соответствии с программой государственных гарантий Российской Федерации и территориальной программой государственных гарантий на основании Федерального закон от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", Федеральный закон от 06.10.2003 N 131-ФЗ "Об общих принципах организации местного самоуправления в Российской Федерации". Потребитель уведомлен о том, что оплаченные денежные средства по настоящему Договору не подлежат возмещению за счет средств обязательного медицинского страхования, либо за счет других источников, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством РФ.

1.3. Медицинская карта, план лечения, анкета о здоровье, информированные согласия, акт выполненных работ, подписанные Потребителем, а также Прейскурант на платные медицинские услуги являются неотъемлемыми частями подписанного договора и все условия договора рассматриваются в едином контексте с перечисленными документами.

1.4. Платная медицинская услуга (услуги), указанные в п.п. 1.1. настоящего Договора, предоставляется в день его подписания. Исполнитель вправе устанавливать скидки для Потребителя в период действия акций и иных специальных предложений (период действия которых ограничен). Акции и специальные предложения для Потребителя

устанавливаются в постоянных или временных (период действия ограничен) специальных предложениях (акциях), условия которых размещаются на официальном сайте Исполнителя, а также доводятся до сведения Потребителя по месту осуществления деятельности, с обязательным уведомлением Потребителя.

1.5. Изменение сроков выполнения платной медицинской услуги или (услуг), а также перечень иных платных медицинских услуг предоставляемых в соответствии с условиями настоящего договора сроки их оказания оформляются Дополнительным соглашением Сторон, которое является неотъемлемой частью настоящего договора.

## **2. ПЕРЕЧЕНЬ И СТОИМОСТЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ**

2.1. Стоимость платных медицинских услуг по настоящему Договору определяется, исходя из действующего у Исполнителя Прейскуранта, с которым Потребитель обязан ознакомиться при подписании настоящего договора, в соответствии с фактическим объемом оказанных платных медицинских услуг. Потребитель соглашается с тем что, стоимость платных медицинских услуг, согласованная с ним после предварительного осмотра, является предварительной и не включает стоимость лечения скрытых патологий, которые могут быть обнаружены в процессе диагностики и лечения. Точная стоимость определяется после завершения лечения.

2.2. Потребитель обязан оплатить в полном объеме выполненные Исполнителем платные медицинские услуги. Оплата платных медицинских услуг по настоящему Договору производится Потребителем в день оказания платных медицинских услуг, на основании выставленного счета, путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, либо иным, не запрещенным законом способом. В подтверждение оплаты Потребителю выдается документ, подтверждающий произведенную оплату представленных платных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)).

2.3. В отдельных случаях стоимость услуги может изменяться в связи с изменением стоимости расходных материалов, о чем Потребитель уведомляется до оказания услуги.

2.4. Срок предоставления платной медицинской услуги определяется датой и временем обращения Потребителя к Исполнителю. Сроки предоставления конкретных услуг, проведения диагностики и лечения конкретизируются по соглашению с Потребителем согласно плана лечения, подписываемого Сторонами. Сроки предоставления платных медицинских услуг согласовываются с Потребителем на основании полученного общего соматического статуса Потребителя, психоэмоционального состояния, наличия у Потребителя свободного времени, остроты клинической ситуации. Количество необходимых приемов (период времени, в течении которого оказывается платная медицинская услуга) определяется индивидуально и фиксируется в плане лечения, подписываемого Сторонами.

2.5. В случае если по каким-либо причинам, не зависящим от волеизлияния сторон, объем платных медицинских услуг Потребителю, предусмотренных настоящим договором, сократится либо оказание платных медицинских услуг на каком-либо этапе лечения (согласно плана) окажется невозможным. Стороны подписывают соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора, при этом с Потребителя удерживается сумма за фактически оказанные платные медицинские услуги. Остаток суммы, оплаченный Потребителем по настоящему Договору, возвращается в момент, подписания Акта об оказании платных медицинских услуг.

2.6. В случае невозможности оказания платной медицинской услуги Исполнителем, возникшей по вине Потребителя, в том числе при нарушении Потребителем предписаний, оплата за оказание платных медицинских услуг осуществляется Потребителем в полном объеме.

## **3. УСЛОВИЕ И ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

3.1. Платные медицинские услуги оказываются на основании добровольного волеизлияния и согласия Потребителя приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет средств Потребителя Приказ Минздрава России от 20.12.2012 N 1177н "Об утверждении порядка дачи информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и отказа от медицинского вмешательства в отношении определенных видов медицинских вмешательств, форм информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство и форм отказа от медицинского вмешательства".

3.2. Платные медицинские услуги предоставляются (оказываются) Исполнителем только при наличии добровольного информированного согласия Потребителя.

3.3. Платные медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с правоустанавливающими документами, Порядками и Стандартами (в полном объеме Порядков и Стандартов, либо (по желанию Потребителя) в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе и объеме, превышающим объем выполняемого Стандарта медицинской помощи) и других документов, в соответствии с действующим законодательством РФ.

3.4. Потребитель предоставляет Исполнителю всю имеющуюся у него медицинскую документацию, информацию и иные сведения, касающиеся предмета обращения за платной медицинской услугой. При предоставлении Потребителем информации о результатах исследований (обследований), сделанных сторонними организациями (третьими лицами), Исполнитель исходит из добросовестности третьих лиц и Потребителя и не несет ответственности в случае предоставления Потребителем результатов исследований (обследований) не соответствующих реальному состоянию здоровья Потребителя.

3.5. В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных Договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя.

Без согласия Потребителя Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе. Потребитель выражает своё желание и дает свое согласие на предоставление дополнительных платных

медицинских услуг посредством заключения с Исполнителем Дополнительного соглашения в Договору, которое содержит перечень дополнительных предоставляемых Исполнителем платных медицинских услуг.

3.6. В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя внезапных острых заболеваний, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

3.7. Потребитель дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных Потребителя, в объеме и способами, указанными в рамках Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору.

3.8. Исполнителем после исполнения Договора, по письменному требованию Пациента, выдаются медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг на основании Приказа Минздрава России от 29.06.2016 N 425н "Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента"

#### **4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

4.1. Исполнитель обязуется:

4.1.1. Своевременно предоставлять Потребителю платные медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора в помещениях, расположенных по адресу: 660049, Красноярский край, г. Красноярск, ул. Ленина, 52, помещение 96.

4.1.2. Обеспечивать Потребителя в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения о перечне, стоимости, сроках, условиях порядке предоставления платных медицинских услуг, режиме работы Исполнителя и Правилах внутреннего распорядка.

4.1.3. При заключении Договора, по требованию Потребителя, предоставлять в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащие следующие сведения: Порядки и Стандарты оказания медицинской помощи, применяемые при оказании медицинских услуг; информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации); информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисками, возможных видах медицинского вмешательства, их последствий и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи; другие сведения, относящиеся к предмету Договора.

4.1.4. Обеспечивать Потребителю или его законному представителю ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья Потребителя, и выдать по письменному требованию копии этих документов.

4.1.5. Предоставлять по требованию Потребителя копию Устава Исполнителя и копию лицензии на осуществление медицинской деятельности.

4.1.6. Уведомлять Потребителя до заключения Договора о том, что несоблюдение рекомендаций Исполнителя, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

4.2. Исполнитель имеет право:

4.2.1. Не приступать к оказанию платных медицинских услуг в случаях, когда имеет место нарушения Потребителем своих обязанностей по договору, которое препятствует исполнению Договора Исполнителем, при условии отсутствие угрозы для жизни Потребителя.

4.2.2. Направить Потребителя на дополнительные исследования, если это необходимо для постановки и уточнения диагноза.

4.3. Потребитель обязуется:

4.3.1. До оказания платных медицинских услуг информировать Исполнителя о перенесённых заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаний к медицинскому вмешательству.

4.3.2. Выполнять правила внутреннего распорядка Исполнителя, требования и предписания персонала Исполнителя, как необходимые условия предоставления качественных медицинских услуг.

4.3.3. Своевременно оплачивать стоимость платных медицинских услуг в соответствии с настоящим Договором.

4.3.4. На время оказания платной медицинской услуги, отказаться от употребления наркотиков, психотропных веществ, если таковое имело место до начала оказания медицинских услуг, в рамках настоящего Договора, и не связано с имеющимися медицинскими показаниями и выполняются по назначению врача. Сообщить Исполнителю сведения о приеме лекарственных препаратов, содержащие наркотические средства и психотропные вещества, назначенные по медицинским показаниям. На время оказания платной медицинской услуги отказаться от употребления напитков, содержащих алкоголь.

4.3.5. Согласовать с Исполнителем употребление любых терапевтических лекарственных препаратов, лекарственных средств, лекарственных трав, мазей и т.д.

4.3.6. Незамедлительно, в часы работы Исполнителя ставить в известность Исполнителя, а в случае отсутствия такой возможности, иного персонала Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых платных медицинских услуг. При этом, Потребитель осознает возможность и понимает необходимость, в случае возникновения изменений состояния своего здоровья (самочувствия), обратиться за получением медицинской помощи, в том числе в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи.

4.3.7. Соблюдать гарантийные условия, в течении одних суток либо до повторного приема предупреждать о невозможности прийти на прием.

4.4. Потребитель имеет права:

4.4.1. На выбор лечащего врача из персонала Исполнителя.

4.4.2. На надлежащий уровень безопасности оказываемых по настоящему Договору платных медицинских услуг для жизни и здоровья, при условии должного исполнения своих обязанностей по Договору.

4.4.3. На предоставление необходимой и достоверной информации о перечне, стоимости, сроках, условиях, порядке предоставления платных медицинских услуг, режиме работы Исполнителя и Правилах внутреннего трудового распорядка.

4.4.5. Отказаться от получения платной медицинской услуги в письменной форме в любое время действия Договора при этом получить возврат денежных средств за вычетом стоимости фактически оказанных платных медицинских услуг. Исполнитель информирует Потребителя о расторжении договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору с подписанием Акта об оказании платных медицинских услуг.

## **5. ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА**

5.1. Потребитель ознакомлен и согласен с гарантийным сроком, а также условиями сохранения гарантий.

Исполнитель выполняет гарантийные обязательства при условии соблюдения Потребителем следующих требований:

- выполнение всего согласованного плана лечения;

- не проводить в других учреждениях коррекцию работы выполненной Исполнителем, за исключением ситуаций, связанных с оказанием неотложной медицинской помощи, в случае обращения за неотложной медицинской помощью в другие лечебные учреждения, предоставлять документы, подтверждающие необходимость произведенного вмешательства (выписка из медицинской карты, рентгеновские снимки, результаты обследования и лечения на иных носителях);

- незамедлительно сообщать Исполнителю о возникших осложнениях и предоставлять необходимые справки.

5.2. В отношении работы (услуги) на которую установлен гарантийный срок, Исполнитель отвечает за ее недостатки, если не докажет, что они возникли после принятия работы (услуги), действий третьих лиц или неопределимой силы. К принципам определения непреодолимой силы относится объективный и абсолютный характер обстоятельств: действия факторов, ставшее препятствием для исполнения обязательств, должно быть объективным и абсолютным (диабет, остеопороз, беременность, возникновение новых заболеваний или вредных внешних воздействий, которые напрямую или косвенно могут влиять на сохранение результатов работ, в том числе длительный прием лекарственных препаратов при лечении других заболеваний, игнорирование обязательного профилактического осмотра. Стороны считают эти обстоятельства форс-мажорными в соответствии с частью 4 статьи 29 Закона РФ от 07.02.1992 N 2300-1 "О защите прав потребителей".

## **6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

6.1. За неисполнение, либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ.

6.2. В связи с тем, что платная медицинская услуга по своему содержанию предполагает возможность вмешательства в биологические процессы, подверженные влиянию неподконтрольных факторов и явлений, Исполнитель, при надлежащем выполнении условий настоящего Договора и правильном использовании достижений современной медицинской науки по объективным причинам в ряде случаев, не может гарантировать Потребителю достижения прогнозируемого изначально положительного результата оказания платной медицинской услуги, о чем Потребитель предупреждается. Исполнитель освобождается от ответственности в случае, если докажет, что осложнения и побочные эффекты связаны с биологическими особенностями организма Потребителя.

6.3. Исполнитель не несет ответственности за действия третьих лиц при оказании платной медицинской услуги, а также в период до и после ее оказания, в результате которых был причинен или мог быть причинен вред здоровью Потребителя, моральных вред, ущерб его деловой репутации и имущества, иной ущерб.

6.4. Исполнитель несет ответственность за сохранение врачебной тайны о факте обращения Потребителя за медицинской помощью, о состоянии здоровья и другие сведения в соответствии со статьей 13 Федерального законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

6.5. Потребитель несет ответственность за нарушение условий Договора об оплате услуг в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.6. Потребитель несет ответственность за нарушение условий Договора, связанных с исполнением указаний (рекомендаций) Исполнителя в соответствии с действующим законодательством РФ, а также в случае неявки Потребителя на повторный прием при условии надлежащего уведомления Потребителя (посредством неоднократного звонка либо иным другим способом).

6.7. В случае невыполнения Потребителем обязательств, предусмотренных Договором, Исполнитель вправе приостановить проведение лечебно-диагностических мероприятий (за исключением проведения лечения по жизненным показаниям/экстренной помощи), если докажет, что вред возник вследствие нарушения Потребителем установленных правил пользования услугой (применительно к медицинской услуге речь идет о грубом нарушении (несоблюдении) рекомендаций).

6.8. Исполнитель вправе для уточнения диагноза и выбора оптимального плана лечения направить Потребителя к другому специалисту, ответственность, а выполнение или невыполнение этой рекомендации несет Потребитель. Если Потребитель не захочет посещать дополнительных специалистов, Исполнитель имеет право отказаться от выполнения платной

медицинской услуги (поскольку не имеет полной и достоверной информации для принятия решения о диагнозе и избрания плана лечения).

6.9. Исполнитель не принимает претензии, в основе которых лежит заключение выданных специалистами иных частных клиник.

6.10. Все споры и разногласия, возникшие между Сторонами по настоящему Договору, разрешаются путём переговоров и соблюдения досудебного претензионного урегулирования между Сторонами, а в случае не достижения согласия – в суде, с обязательным соблюдением, претензионного порядка.

6.11. Документы с факсимильной подписью принимаются к исполнению Сторонами и считаются действительными.

#### **7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА**

7.1. Договор считается заключенным с момента его подписания и действует до выполнения Сторонами своих обязательств. Оплата счета или подпись в счете без оплаты Потребителя, за предоставленные платные медицинские услуги, является актом об оказании платных медицинских услуг.

7.2. В случае отказа Потребителя после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя о расторжении Договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель оплачивает исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

#### **8. ПРИЧИНЕ УСЛОВИЯ**

8.1. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, которые имеют одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

8.2. В соответствии с ГК РФ в случаях, предусмотренных законом, от имени Потребителя подписывают Договор и действуют от его имени законные представители, матерью, отцом, усыновителем, опекуном, попечителем.

#### **9. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН**

<b>Исполнитель</b>	<b>Потребитель</b>
Общество с ограниченной ответственностью «Данокс» (ООО «Данокс»)	Ф.И.О.
ИНН/КПП: 2465171644/246501001 ОГРН: 1172468057002	
Юридический адрес: 660118, Красноярский край, г. Красноярск, ул. Ленина, 54, кв. 16 «А»	Документ, удостоверяющий личность, серия №
Фактический адрес: 660049, Красноярский край, г. Красноярск, ул. Ленина, 52, помещение 96	
р/с 40702810523300004678	Кем и когда выдан:
к/с 30101810600000000774 БИК 045004774	Адрес регистрации:
Тел. 89504327200; 89232914817	Тел.
Директор Д.В. Павлов М.П.	Подпись Потребителя