

Общество с ограниченной ответственностью «ДокМед» в соответствии с требованиями, определенными Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 30.05.2026 № 659 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг") уведомляет потребителя 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.

ДОГОВОР № []
возмездного оказания медицинских услуг

г. Ставрополь [] 20 г.

Общество с ограниченной ответственностью «ДокМед» (фирменное наименование клиника доказательной медицины «КардиоГрани», свидетельство о государственной регистрации юридического лица: 1222600013866, зарегистрировано «16» ноября 2022 г. ИФНС №11), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Писаренко Николая Викторовича, действующего на основании Устава с одной стороны, и [], паспорт серия: [], номер: [], выдан: [], дата выдачи: [], именуемый в дальнейшем «Законный представитель», действующий в интересах несовершеннолетнего(ей) (недееспособного(ой)) [] года рождения, свидетельство о рождении номер: [], серия: [], дата выдачи: [] именуемого в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, вместе именуемые, как стороны договора (далее – «Стороны»), заключили настоящий договор возмездного оказания медицинских услуг (далее – «Договор») о нижеследующем:

1. Предмет Договора

- 1.1. Клиника обязуется по заданию Законного представителя оказать медицинские услуги Пациенту (далее – «Услуги»), а Законный представитель обязуется принять и оплатить эти Услуги.
- 1.2. Перечень Услуг, предоставляемых Пациенту в соответствии с Договором и стоимость этих услуг:

№ пп	Номенклатурный код медицинских услуг	Наименование медицинских услуг	Стоимость медицинских услуг	Количество	Сумма
1					
2					
3					
Сумма для оплаты по настоящему Договору составляет: 0 000 (ноль ноль ноль ноль) руб. 00 коп					

1.3. Срок предоставления Услуг: « [] » 20 г.

2. Условия и порядок предоставления Услуг:

- 2.1. Условием предоставления Услуг является заключение в письменной форме настоящего Договора Сторонами.
- 2.2. Услуги предоставляются на основании лицензии № Л041-01197-26/00644860 от «22» марта 2023 г. 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 медико-санитарной помощи: при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: гастроэнтерологии, нефрологии, сердечно-сосудистой хирургии, ультразвуковой диагностике, кардиологии, детской кардиологии, эндокринологии, неврологии, психиатрии, функциональной диагностике, при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу» по адресу: г. Ставрополь, ул. Доваторцев, д. 4, помещения 117-129 , выдана Министерством здравоохранения Ставропольского края, сроком: бессрочно.

2.3. Медицинская помощь при предоставлении Услуг организуется и оказывается в соответствии с положениями об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения РФ, порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения РФ и обязательными для исполнения на территории Российской Федерации, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения РФ, а также в соответствии с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными постановлением Правительства РФ.

2.4. Услуги предоставляются в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию Законного представителя.

2.5. Качество предоставляемых Услуг соответствует обязательным требованиям к качеству медицинских услуг, установленных действующим законодательством и условиям Договора.

2.6. Исполнитель, при заключении Договора, предоставил Пациенту и Законному представителю в доступной форме информацию:

2.6.1. 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.

2.6.2. О порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг.

2.6.3. О возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2.6.4. О медицинском работнике, отвечающем за предоставление Услуги (его профессиональном образовании и квалификации).

2.7. Исполнитель уведомляет Пациента и Законного представителя, что

2.7.1. Исполнитель не участвует в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2.7.2. Несоблюдение назначений (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой Услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента;

2.7.3. Пациент, находящийся на лечении, обязан соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности, и правила поведения (внутреннего распорядка) Исполнителя

2.8. В случае, если при предоставлении Услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных Услуг, не предусмотренных Договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Законного представителя. Без оформления дополнительного соглашения к Договору либо нового Договора с указанием конкретных дополнительных Услуг и их стоимости Исполнитель не вправе предоставлять Услуги на возмездной основе.

2.9. Услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Законного представителя, данного в порядке, установленном законодательством в сфере охраны здоровья.

2.10 Исполнитель предоставляет Пациенту и Законному представителю по их требованию и в доступной для него форме информацию:

2.10.1. О состоянии Пациента здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения.

2.10.2. Об используемых при предоставлении Услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности, гарантийных сроках, показаниях, противопоказаниях к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм Пациента медицинское изделие.

2.11. Информация о режиме работы Исполнителя, перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с лицензией, прейскурант (перечень) Услуг с указанием цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме предоставления Услуг и порядке их оплаты, сведения о специалистах Исполнителя, об уровне их профессионального образования и квалификации, а также иная установленная действующим законодательством Российской

Федерации информация, размещается на сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (cardiograni.ru), а также на информационном стенде (стойке) в помещении Исполнителя.

3. Права и обязанности Сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Обеспечить соответствие Услуг требованиям и качеству, установленными действующим законодательством Российской Федерации и настоящим Договором.

3.1.2. Обеспечить оказание Услуг в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, а также создавать условия, обеспечивающие соответствие оказываемой медицинской помощи критериям оценки качества медицинской помощи.

3.1.3. Соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах.

3.1.4. Соблюдать установленные законодательством в сфере охраны здоровья требования к ведению медицинской документации, порядку заполнения и срокам представления форм статистического учета и отчетности в сфере здравоохранения, а также к передаче сведений в единую государственную информационную систему в сфере здравоохранения в соответствии с требованиями законодательства.

3.1.5. Выдать Законному представителю и пациенту после исполнения Договора медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья Пациента после получения Услуг, включая сведения о результатах медицинского обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при Услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы.

3.2. Пациент и Законный представитель обязуются:

3.2.1. До оказания Услуги сообщить сведения об имеющихся у него заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях к применению лекарственных средств и препаратов, процедур, а также иную информацию, которая может повлиять на результат Услуги.

3.2.2. Заботиться о сохранении своего здоровья, выполнять назначения медицинского персонала Исполнителя, соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности, и правила поведения (внутреннего распорядка) Исполнителя.

3.2.3. Немедленно извещать Исполнителя об изменениях в состоянии здоровья Пациента в процессе оказания Услуг и по его завершению.

3.2.4. Соблюдать график приема врачей-специалистов и являться на прием в установленное время. В случае невозможности явки извещать об этом Исполнителя не менее чем за 24 часа. Исполнитель вправе сократить время оказания Услуги при опоздании Пациента.

3.2.5. Оплатить оказанную Исполнителем Услугу в порядке и сроки, которые установлены Договором.

3.2.6. Подписывать своевременно акт об оказании Услуг.

3.3. Исполнитель вправе:

3.3.1. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема, по согласованию с Законным представителем и Пациентом, направить последнего к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации.

3.3.2. В случаях, установленных действующим законодательством, устанавливать и изменять гарантийные сроки.

3.3.3. Оказывать Услуги по настоящему Договору своими силами или привлекать для оказания услуг иные медицинские организации, имеющие лицензии на осуществление медицинской деятельности и соответствующие требованиям действующего законодательства.

3.3.4. Не приступать к оказанию новых Услуг, а начатые Услуги приостановить в случае неоплаты или несвоевременной оплаты Законным представителем Услуг в соответствии с Договором, а также в случае, если Пациент и Законный представитель настаивают на лечении, которое не соответствует действующим стандартам, требованиям к технологии, медицинским показаниям.

3.3.5. Изменять прейскурант (перечень) Услуг в одностороннем порядке, путем размещения на сайте Исполнителя (cardiograni.ru), а также на информационном стенде (стойке) в помещении Исполнителя.

3.3.6. В случае возникновения экстренных состояний самостоятельно определять объем медицинских вмешательств, необходимых для установления диагноза и оказания медицинской помощи, в том числе не предусмотренной Договором

3.4. Пациент и Законный представитель имеют право:

3.4.1. На получение имеющейся информации в доступной для него форме о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, результатах проведенного лечения, об оказываемой медицинской помощи, эффективности методов лечения, об используемых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

3.4.2. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, а также на отказ от медицинского вмешательства, оформленные в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

3.4.3. На выбор лечащего врача с учетом возможностей Исполнителя и согласия врача.

3.4.4. На отказ от получения Услуг после заключения Договора, с оплатой Исполнителю фактически понесенных расходов, связанных с исполнением обязательств по Договору.

4. Сроки и порядок оплаты услуг

4.1. Оплата Услуг Исполнителя производится путем использования национальных платежных инструментов, а также наличных расчетов по выбору Законного представителя и Пациента

4.2. Стоимость Услуг по настоящему Договору определяется в соответствии с действующим у Исполнителя прайсом (далее – Прайс), и составляет:

№ пп	Номенклатурный код медицинских услуг	Наименование медицинских услуг	Стоимость медицинских услуг	Количество	Сумма
1					
2					
3					
Сумма для оплаты по настоящему Договору составляет: 0 000 (ноль ноль ноль ноль) руб. 00 коп					

4.3. Услуги, оказываемые в рамках настоящего Договора, оплачиваются по выбору Законного представителя и Пациента на условиях 100% процентной предоплаты или непосредственно после получения Услуги, в день подписания настоящего Договора.

4.4. Подписывая настоящий Договор, Законный представитель и Пациент подтверждает, что он информирован о том, что стоимость медицинской Услуги указанной в п. 1.2. Договора, может быть изменена по соглашению Сторон в соответствии с действующим Прайсом. В случае изменения стоимости Услуг, в соответствии с настоящим пунктом Договора, подобные изменения оформляются Сторонами путем подписания дополнительного соглашения.

4.5. По требованию Законного представителя и Пациента или Исполнителя, на предоставление Услуг может быть составлена смета, являющаяся неотъемлемой частью Договора.

4.6. По завершении оказания Услуг Законный представитель подписывает Акт об оказании платных медицинских Услуг, который содержит полный перечень оказанных Услуг, их объем и стоимость.

4.7. После оплаты Услуг, Законному представителю выдается документ, подтверждающий произведенную оплату (кассовый чек, бланк строгой отчетности или иной документ, подтверждающий факт осуществления расчета).

4.8. . Исполнитель по обращению Законного представителя выдает документы, подтверждающие фактические расходы Законного представителя на оказанные Услуги или приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения:

- копия Договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему;

- справка об оплате медицинских услуг по установленной форме и в порядке, которые утверждаются федеральным органом исполнительной власти ;

- рецептурный бланк, заверенный подписью и личной печатью медицинского работника, печатью Исполнителя (при ее наличии), или выписка из медицинской документации пациента, содержащая сведения о назначении лекарственного препарата.

- документы установленного образца, подтверждающие оплату лекарственных препаратов (кассовый чек, бланк строгой отчетности или иной документ, подтверждающий факт осуществления расчета).

4.9. Потребитель обязан оплатить предоставляемые Исполнителем Услуги в порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором, а также с учетом положений Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей».

5. Ответственность Сторон

5.1. Исполнитель несет ответственность за неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по вине Исполнителя в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по Договору, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы или по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

5.3. При надлежащем исполнении обязательств Исполнителем, в соответствии с Договором и действующим законодательством, отсутствие ожидаемого Потребителем результата не является основанием для признания обязательства не выполненным.

5.4. При предъявлении Законным представителем требований, связанных с предоставлением платных медицинских услуг, в том числе при обнаружении недостатков предоставленных платных медицинских услуг, Исполнитель рассматривает и удовлетворяет предъявленные требования или направляет отказ в удовлетворении предъявленных требований в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей».

5.5. Ни одна Сторона не вправе передавать свои права по настоящему Договору третьей стороне без письменного согласия другой Стороны.

5.6. Исполнитель и его работники, оказывающие Услуги по настоящему Договору, несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации за нарушение прав в сфере охраны здоровья, причинение вреда жизни и (или) здоровью при оказании Пациенту медицинской помощи. В ходе проведения процедур, указанных в п. 1.2. настоящего Договора, Исполнитель несет ответственность перед Пациентом за виновные действия своего персонала, только за реальный ущерб, причиненный Пациенту.

5.7. Законный представитель и Пациент предупреждены, что невыполнение назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной Услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

5.8. При несоблюдении Исполнителем обязательств по срокам исполнения Услуг Законный представитель и Пациент вправе по своему выбору: назначить новый срок оказания Услуги; потребовать исполнения Услуги другим специалистом; расторгнуть настоящий Договор и потребовать возмещения убытков.

5.9. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение другой Стороной своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы (пожар, стихийные бедствия, военные действия, специальные операции вооруженных сил Российской Федерации, международные экономические санкции и т.д.) препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

5.10. Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на неисполнение обязательства в срок, указанный в Договоре, то этот срок соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства.

5.11. Сторона, для которой сделалось невозможным исполнение обязательств по Договору, обязана не позднее 5 (пяти) календарных дней с момента их наступления и прекращения в письменной форме уведомить другую Сторону о наступлении, предполагаемом сроке действия и прекращении вышеуказанных обстоятельств.

5.12. Неявка Пациента в установленные Договором сроки (дату и время) для оказания Услуг по адресу местонахождения Исполнителя без предварительного (не менее чем за 1 (один) рабочий день до даты оказания Услуг) письменного уведомления Исполнителя о необходимости изменения сроков (даты и времени) оказания Услуг, делает невозможным для Исполнителя оказание Услуг по Договору.

5.13. В случае неоказания, оказания Услуг ненадлежащего качества и при иных основаниях для возврата денежных средств Исполнитель возвращает Законному представителю денежные средства в течение 3 (трех) рабочих дней с момента предъявления требования Законного представителя.

5.14. При возникновении необходимости возврата Законному представителю уплаченной суммы производится перечисление в безналичной форме на указанные банковские реквизиты или наличными в кассе Исполнителя.

5.15. Односторонний отказ от исполнения Договора допускается в случаях и порядке, предусмотренных настоящим Договором и действующим законодательством.

6. Порядок рассмотрения споров

6.1. Все споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться путем переговоров и привлечения независимых экспертов, а в случае недостижения Сторонами согласия, споры подлежат рассмотрению в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.2. В случае возникновения разногласий по вопросам качества оказанных Услуг, спор рассматривается врачебной комиссией Исполнителя, а в случае недостижения Сторонами согласия, спор подлежит рассмотрению в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации. Во всем, что не урегулировано настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством.

7. Заключительные положения

7.1. Обработка персональных данных Пациента и Законного представителя осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

7.2. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения Сторонами принятых на себя обязательств.

7.3. Договор может быть изменен по соглашению Сторон путем составления дополнительного соглашения в письменной форме, подписанного уполномоченными на то представителями обеих Сторон.

7.4. Договор может быть расторгнут по взаимному соглашению Сторон или требованию одной из Сторон в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

7.5. Все приложения, изменения и дополнения к настоящему Договору оформляются в письменном виде, являются неотъемлемой частью настоящего Договора и вступают в силу с момента подписания их обеими Сторонами.

7.6. Условия и сроки ожидания Услуг устанавливаются Исполнителем и предоставляются для ознакомления до заключения Договора.

7.7. Договор составлен в двух экземплярах по одному для Исполнителя и Законного представителя. Оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу. Для договоров на оказание платных медицинских Услуг установлен срок хранения пять лет после истечения срока действия Договора.

8. Реквизиты и подписи Сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Общество с ограниченной ответственностью
«ДокМед»

ИНН: 2636220742

КПП: 263601001

ОГРН: 1222600013866

Юридический адрес: 355047, Российская Федерация,
Ставропольский край, г. Ставрополь, пер. Макарова, д. 8/1,
кв. 36

Фактический адрес: г. Ставрополь, ул. Доваторцев, д. 4,
помещения 117-129

Электронная почта: : docmed26@mail.ru

Телефон: +7-9624-517-360

Банк: ПАО Сбербанк

р/с: 40702810760100023379

к/с: 30101810907020000615

БИК: 040702615

ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ:

Фамилия и инициалы опекуна пациента

паспорт: серия Серия паспорта опекуна

пациента № Номер паспорта опекуна пациента

выдан Кем выдан паспорт (опекун пациента) Дата

выдачи паспорта опекуна пациента г.,

зарегистрирован (на) по адресу: Адрес регистрации

опекуна пациента

телефон: Телефон опекуна пациента,

действуя в интересах несовершеннолетнего Пациента:

ФИО пациента (родит. падеж) Дата рождения

пациента года рождения

Директор _____ / Н.В. Писаренко
М.П.

Законный представитель
_____/ Фамилия и инициалы
опекуна пациента 