

До заключения договора Исполнитель в доступной форме уведомил Потребителя (Пациента) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), 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 Потребителя, а также о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

При заключении договора Потребителю (Заказчику) предоставлена в доступной форме информация 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.

Пациент предупрежден о том, что в помещениях клиники с целью контроля качества и безопасности медицинской деятельности ведется видеонаблюдение.

\_\_\_\_\_  
**Ф.И.О. пациента или законного представителя пациента и подпись)**

**ДОГОВОР ОБ ОКАЗАНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ № \_\_\_\_\_**

Г. Рязань

от  
 « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_

**1. Сведения о сторонах договора.**

**1.1. Сведения об Исполнителе:**

1.1.1. Наименование и фирменное наименование:	Общество с ограниченной ответственностью «Идеал» (ООО «Идеал»)
1.1.2. Адрес места нахождения / Адрес места оказания медицинских услуг:	390000, Рязанская область, г. Рязань, ул. Сенная, дом 10, корпус 3, помещение н12
1.1.4. Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в ЕГРЮЛ:	зарегистрировано Межрайонная инспекция ФНС №2 по Рязанской области, ОГРН 1206200010675 от 13.10.2020г., ИНН 6234192531, КПП 623401001
1.1.5. Номер лицензии на осуществление медицинской деятельности и дата регистрации лицензии:	№ Л041-01183-62/00149626 от 21.04.2022 При оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях
1.1.6. Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с лицензией:	по: медицинскому массажу; сестринскому делу; сестринскому делу в косметологии; физиотерапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: дерматовенерологии; косметологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; физиотерапии,
1.1.7. Наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего лицензию лицензирующего органа:	Министерство здравоохранения Рязанской области: 390006, г. Рязань, ул. Свободы, д. 32, телефон 27-08-06; minzdrav.ryazan.gov.ru

**1.2. Сведения о Потребителе:**

Фамилия, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства, данные документа, удостоверяющего личность и телефон потребителя:	ФИО _____
	Адрес регистрации _____
	Паспорт: Серия _____ № _____, выдан _____
	Дата выдачи, кем выдан, код подразделения _____
	_____
• Заказчик является Потребителем	Номер телефона: _____

**1.3. Сведения о Заказчике (заполняется, если Заказчик и Потребитель разные лица)**

Фамилия, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства, данные документа, удостоверяющего личность и телефон Заказчика:	ФИО _____ Адрес регистрации _____ _____ Паспорт: Серия _____ № _____, выдан Дата выдачи, кем выдан, код подразделения _____ _____ _____ Номер телефона: _____
<b>1.4. Сведения о законном представителе потребителя</b>	
Фамилия, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства, данные документа, удостоверяющего личность и телефон законного представителя потребителя:	ФИО _____ Адрес регистрации _____ _____ Паспорт: Серия _____ № _____, выдан Дата выдачи, кем выдан, код подразделения _____ _____ _____ Номер телефона: _____

## 2. Предмет договора

2.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю платные медицинские услуги, а Заказчик обязуется оплатить оказываемые услуги в соответствии с утвержденными Исполнителем тарифов, в порядке, установленном настоящим Договором. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим Договором, объем работ и услуг и сроки их оказания указываются (содержатся) в Приложении №1 (дополнительном соглашении), являющемся неотъемлемой частью настоящего Договора.

2.2. Заказчик/Потребитель поручают и оплачивают, а Исполнитель выполняет медицинские услуги (далее по тексту договора - «услуги») в соответствии с планом лечения, согласованным с Заказчиком/Потребителем, содержащемся в амбулаторной карте и Приложении №1 к настоящему договору.

2.3. При заключении Договора Заказчику (Потребителю) предоставлена в доступной форме информация 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, а также информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения: порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных 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 рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи; другие сведения, относящиеся к предмету Договора.

## 3. Стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты.

3.1. Стоимость услуг по настоящему Договору определяется, исходя из действующего у Исполнителя Прейскуранта, в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг и состоит из суммы цен за каждую услугу, оказанную в процессе выполнения плана лечения. Цена каждой услуги определяется в соответствии с прейскурантом, действующим на момент оказания услуги. Оплата конкретной услуги из числа услуг или каждой процедуры (если медицинская услуга включает в себя курс процедур), указанных в плане лечения и Приложении №1 к настоящему договору, производится Заказчиком/Потребителем в полном объеме согласно акту выполненных услуг (Приложение №2 к настоящему договору), которые являются неотъемлемой частью настоящего Договора.

3.2. Стороны согласны, что оплата конкретной медицинской услуги производится непосредственно в день оказания такой услуги, на основании Прейскуранта Исполнителя. Иной порядок и сроки оплаты могут быть

предусмотрены в Дополнительном соглашении Сторон. Заказчик (Потребитель) ознакомлен с Прейскурантом до подписания настоящего Договора.

3.3. Оплата осуществляется Заказчиком путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, либо иным, не запрещенным законом способом.

3.4. Исполнитель разъясняет, а Заказчик (Потребитель) понимает, что денежные средства, добровольно затраченные Заказчиком в рамках настоящего Договора, возврату через страховую компанию либо из других источников не подлежат, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством РФ.

3.5. На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета. Ее составление по требованию Потребителя и (или) Заказчика или Исполнителя является обязательным, при этом она будет являться неотъемлемой частью настоящего Договора.

#### **4. Условия предоставления платных медицинских услуг.**

4.1. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

При отсутствии информированного добровольного согласия гражданина или его законного представителя на медицинское вмешательство - необходимого предварительного условия оказания платных медицинских услуг (ч. 1 ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"), обслуживание пациента не допускается, за исключением случаев, указанных в ч. 9 ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

4.2. Платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления Потребителя (законного представителя Потребителя) и согласия Заказчика приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет средств Заказчика.

4.3. Лечащий врач, назначаемый по выбору Пациента, в соответствии с медицинскими показаниями и возможностями, после предварительного собеседования, осмотра и обследования Пациента, устанавливает предварительный диагноз, определяет возможные варианты и методы диагностики и лечения, сроки, последствия лечения и предполагаемые результаты, степень риска и возможные осложнения, информирует об этом Пациента и получает его Информированное добровольное согласие, составляет план обследования и лечения, который носит предварительный характер, после чего проводит комплекс диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с диагнозом и предварительным планом лечения.

4.4. Перечень оказываемых медицинских услуг указывается в плане обследования и лечения, являющимся приложением к настоящему Договору, который составляется письменно после обследования и диагностики и который может изменяться по согласованию сторон и по медицинским показаниям.

4.5. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с правоустанавливающими документами, регламентирующими деятельность медицинской организации: лицензией на медицинскую деятельность, порядками, стандартами (в полном объеме порядков и стандартов, либо в объеме, превышающем соответствующий порядок и/или стандарт и/или в виде отдельных медицинских вмешательств – по соглашению сторон) и других документов, в соответствии с действующим законодательством РФ.

С официальными текстами стандартов медицинской помощи и клинических рекомендаций (при их наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги, Потребитель (законный представитель Потребителя) может ознакомиться на официальном интернет-портале правовой информации [www.pravo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru) и на официальном сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации <https://minzdrav.gov.ru/>, на котором размещен рубрикатор клинических рекомендаций <https://cr.minzdrav.gov.ru/>

4.6. Потребитель предоставляет Исполнителю всю информацию о состоянии своего здоровья, имеющуюся у него медицинскую документацию и иные сведения, касающиеся предмета обращения за медицинской помощью.

4.7. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.8. Потребитель незамедлительно ставит в известность врачей Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг.

4.9. Исполнителем после исполнения Договора выдаются Потребителю (законному представителю Потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

4.10. Исполнитель осуществляет обработку специальных категорий персональных данных, касающихся состояния здоровья физического лица, осуществляемую в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза, оказания медицинских услуг при условии, что обработка персональных данных осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным в

соответствии с законодательством РФ сохранять врачебную тайну, без согласия этого лица (п. 4 ч. 2 ст. 10 Закона N 152-ФЗ "О персональных данных").

4.11. По заявлению Потребителя (либо его законного представителя) ему бесплатно выдаются справки, медицинские заключения, копии медицинских документов и выписки из них, результаты анализов и исследований, в порядке, установленном уполномоченным федеральным органом исполнительной власти в сфере здравоохранения (Министерство здравоохранения Российской Федерации).

4.12. Указанные в п.4.10 настоящего договора документы (или их копии) выдаются пациенту (либо его законному представителю) при личном обращении в медицинскую организацию при предъявлении документа, удостоверяющего личность.

4.13. Подписывая Договор, Пациент подтверждает, что до заключения Договора ознакомился с прейскурантом Исполнителя, правилами, порядками, условиями, формами оказания медицинских услуг и их оплаты, с правилами поведения пациентов в клинике Исполнителя, и обязуется соблюдать их требования и нормы.

## **5. Обязанности сторон**

5.1. Исполнитель обязан:

5.1.1. На основании проведенного собеседования и осмотра в доступной форме информировать Заказчика/Потребителя о состоянии структурной целостности и функциональной активности его покровных тканей, выявленных врожденных и приобретенных морфофункциональных нарушениях его покровных тканей, в том числе возникших вследствие травм и хирургических вмешательств, химиотерапевтического, лучевого и медикаментозного воздействия и перенесенных заболеваний, инволюционной дегенерации кожи и ее придатков, подкожной жировой клетчатки и мышечного аппарата;

5.1.2. Согласовать с Заказчиком/Потребителем характер и объем услуг, предоставив ему необходимую и достоверную информацию, обеспечивающую возможность правильного выбора характера и объема услуг (сведения о соответствии имеющимся стандартам, свойствах оказываемых услуг, противопоказаниях, возможных осложнениях, которые могут возникнуть в процессе косметологического лечения в связи с анатомо-физиологическими особенностями покровных тканей Заказчика);

5.1.3. Предоставить Заказчику/Потребителю услуги в соответствии с планом лечения, качество которых соответствует Приказу от 18 апреля 2012 года № 381н об утверждении порядка оказания медицинской помощи населению по профилю "косметология";

5.1.4. О рисках предстоящих медицинских процедур информировать Заказчика/Потребителя в письменной форме;

5.1.5. Вести медицинскую документацию и отчетность, касающуюся состояния здоровья Заказчика/Потребителя, в установленном законодательством Российской Федерации порядке;

5.1.6. Ознакомить Заказчика/Потребителя, его законного представителя непосредственно с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и по его просьбе давать по ней соответствующие консультации. Первичная медицинская документация Исполнителя является его собственностью и не подлежит передаче Заказчику/Потребителю;

5.1.7. В течение трех дней с момента требования предоставить Заказчику/Потребителю, его поверенному или законному представителю заверенные копии требуемых документов, касающихся состояния здоровья Заказчика/Потребителя и исполнения настоящего Договора;

5.1.8. Обязан в соответствии с законодательством Российской Федерации сохранять врачебную тайну.

5.2. Заказчик/Потребитель обязан:

5.2.1. во время нахождения на территории Исполнителя выполнять Правила внутреннего распорядка, установленные Исполнителем;

5.2.2. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, в том числе: выполнять устные и письменные рекомендации и назначения лечащего врача, сообщать необходимые сведения о своем состоянии здоровья; соблюдать график визитов для диагностики, лечения и плановых осмотров.;

5.2.3. Явиться в клинику за 10 минут до назначенного времени приема к врачу и уведомлять заблаговременно администратора клиники об отмене назначенного врачом визита.;

5.2.4. до оказания услуги сообщить представителю Исполнителя достоверную информацию о наличии у него заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо лекарственных препаратов или процедур и иных сведений, способных повлиять на качество услуги, заполнив предложенную Исполнителем Анкету;

5.2.5. немедленно информировать Исполнителя об изменении здоровья, любых осложнениях или иных отклонениях, возникших в процессе лечения;

5.2.6. своевременно оплачивать стоимость услуг Исполнителя согласно прейскуранту и пункту 3. настоящего Договора.

## **6. Права сторон**

6.1. Исполнитель вправе:

6.1.1. Запрашивать у Заказчика/Потребителя информацию о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболеваний, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, и иную информацию с учетом согласия Заказчика на получение данной информации и в соответствии с действующим законодательством;

6.1.2. Рекомендовать Заказчику/Потребителю установить наличие противопоказаний к медицинскому вмешательству до начала оказания отдельных услуг;

6.1.3. В случае обнаружения заболеваний у Заказчика/Потребителя, о которых не было известно при подписании договора, поставить в известность Заказчика/Потребителя о наличии таковых и предложить методы дальнейшей диагностики и лечения с учетом имеющихся у Заказчика/Потребителя противопоказаний;

6.1.4. В случае несовместимости заболевания, обнаруженного после подписания настоящего Договора, с выбранной методикой оказания медицинских услуг, указанных в плане лечения, предложить и согласовать другой метод оказания данных услуг, внося соответствующие изменения в первичную медицинскую документацию;

6.1.5. В случае неявки либо опоздания Заказчика/Потребителя перенести прием по своему усмотрению.

6.2. Заказчик/Потребитель имеет право:

6.2.1. на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах и условиях оказания медицинской услуги, связанном с ней риском, возможных последствиях и осложнениях, наличии альтернативных видов услуг, а также о предполагаемых результатах оказания услуги. Информированное добровольное согласие потребителя на медицинское вмешательство, полученное в письменной форме, является необходимым и предварительным условием медицинского вмешательства и означает получение всей необходимой для принятия решения информации.

6.2.2. предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни в соответствии с законодательством РФ.

## **7. Сроки действия договора**

7.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения сторонами своих обязательств, но не более 1 (одного) календарного года с момента заключения договора.

## **8. Конфликты**

8.1. Обязательства одной стороны дают другой стороне право требовать исполнения этих обязательств в полном объеме в соответствии с условиями настоящего договора и действующим законодательством.

8.2. Такое требование, если есть основания полагать, что обязательства не исполняются надлежащим образом, поначалу может быть заявлено в устной форме стороной, считающей, что обязательства другой стороной нарушены. Если это требование не удовлетворено в течение трех дней, требователь оформляет претензию в письменном виде и направляет его другой стороне. Если эта претензия не удовлетворена в течение трех дней с момента его получения другой стороной, возникает конфликт.

8.3. К конфликтам также относятся споры о возмещении вреда здоровью и морального вреда, несвоевременной или неполной информированности Заказчика/Потребителя о рисках, прогнозах и методах медицинского вмешательства, иные конфликты, регулируемые гражданским законодательством.

8.4. Разрешение конфликта осуществляется путем передачи претензии на рассмотрение врачебной комиссии, созданной Исполнителем в соответствии с Положением о врачебной комиссии с участием Заказчика/Потребителя и (или) его представителя.

8.5. В случае не достижения соглашения между сторонами в результате работы врачебной комиссии разрешение конфликта осуществляется в судебном порядке.

## **9. Ответственность сторон**

9.1. Исполнитель не несет ответственности по настоящему договору в случаях:

9.1.1. Заказчик/Потребитель ознакомлен с тем, что, так как побочные явления и осложнения возникают вследствие биологических особенностей организма и используемая технология оказания медицинской помощи не может исключить их вероятность, исполнитель не несет ответственности за наступление осложнений, если медицинская услуга была оказана

с соблюдением всех необходимых требований;

9.1.2. Появления осложнений, связанных с тем, что Заказчик/Потребитель не предоставил полную и достоверную информацию о имеющихся у него заболеваниях и иных обстоятельствах, оказывающих влияние на конечный результат оказанной услуги;

9.1.3. Не выполнения Заказчиком/Потребителем рекомендаций по проведению дополнительных процедур, назначенных Исполнителем для предотвращения возможных осложнений, а также не соблюдения Заказчиком/Потребителем рекомендаций врача, оговоренных в информированном согласии;

9.1.4. Нарушения согласованного с Заказчиком/Потребителем плана лечения, наступившего в результате нарушения Заказчиком/Потребителем установленного графика осмотров и проведения процедур и иных действий Заказчика/Потребителя;

9.1.5. Вмешательства третьих лиц без согласования с Исполнителем по вопросам, связанным с предметом настоящего договора.

9.2. В случае ненадлежащего оказания медицинской услуги Исполнитель несет ответственность в соответствии с действующим законодательством.

### 10. Порядок изменения и расторжения договора

10.1. Заказчик/Потребитель вправе расторгнуть настоящий договор, в любое время, отказавшись от медицинской помощи, оформив соответствующий отказ и оплатив фактически понесенные Исполнителем расходы.

10.2. Исполнитель вправе отказаться от исполнения обязательств в случае невозможности исполнения, возникшей по вине Заказчика/Потребителя (в том числе, при безосновательном невыполнении Заказчиком назначений и рекомендаций врача), а также в случаях предусмотренных законодательством.

8.3 Настоящий Договор может быть изменен или дополнен только по обоюдному согласию Сторон, оформленному в письменном виде. Все дополнения и изменения к настоящему Договору являются неотъемлемой его частью.

### 11. Заключительные положения

9.1. Договор составлен в двух экземплярах, а в случае, если заказчик и потребитель разные лица – в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

### 12. Реквизиты сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ Главный врач ООО «Идеал»	_____ / _____ подпись Ремизова Валерия Юрьевна Ф.И.О. полностью
ПОТРЕБИТЕЛЬ (фамилия, имя и отчество (если имеется):	_____ / _____ подпись Ф.И.О. полностью
ЗАКАЗЧИК (фамилия, имя и отчество (если имеется):	_____ / _____ подпись Ф.И.О. полностью
ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ПОТРЕБИТЕЛЯ (фамилия, имя и отчество (если имеется):	_____ / _____ подпись Ф.И.О. полностью