

# ДОГОВОР

## оказания платных медицинских услуг

Общество с ограниченной ответственностью «Клиника ЛМС», ОГРН 1057746061262 (свидетельство о государственной регистрации юридического лица, серия 77 №006843684 от 20.01.2005 г., выдано Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы №46 по г. Москве), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице заведующей регистратуры ООО «Клиника ЛМС» Романюк Анастасии Васильевны, действующей на основании доверенности, выданной <09> января 2018 года за №Д-1/18, Лицензий № ЛО-50-01-009355 от 18.01.2018г. на осуществление медицинской деятельности выданной Министерством Здравоохранения Московской области, № ЛО-77-01-014377 от 07.06.2017г. на осуществление медицинской деятельности выданной Департаментом Здравоохранения города Москвы, «ФИО пациента», именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, при совместном упоминании - «Стороны», а по отдельности «Сторона», заключили настоящий договор о нижеследующем:

### 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1 Заказчик поручает, а Исполнитель выполняет медицинские услуги (далее по тексту договора «Услуги») в соответствии с Перечнем работ (услуг), согласно лицензии, на осуществление медицинской деятельности (Приложение № 1 к настоящему договору), а Заказчик обязуется своевременно оплатить оказанные медицинские услуги в порядке и размере, установленным настоящим договором.

1.2 Заказчик подтверждает, что на момент подписания настоящего договора Исполнитель уведомил его в доступной форме 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. Подписав настоящий договор, Заказчик добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

### 2. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

2.1 Оказание медицинских услуг осуществляется в соответствие с законодательными и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, в том числе с порядками оказания медицинской помощи, утвержденными Министерством Здравоохранения РФ.

2.2 Место оказания медицинских услуг по настоящему Договору и режим работы Исполнителя:

2.2.1. 127055, г. Москва, ул. Суцеский Вал, д. 12; ежедневно с 8.00 до 21.00, без праздников и выходных.

2.2.2. 119146, г. Москва, Комсомольский пр-т, д.28; круглосуточно без праздников и выходных.

2.2.3. 107045, г. Москва, Последний переулок, д.28; ежедневно с 8.00 до 21.00, без праздников и выходных.

2.3 Оказание медицинских услуг осуществляется в порядке предварительной записи, через регистратуру Исполнителя, посредством телефонной связи по телефону (495)782-88-82, через сайт Исполнителя <http://klinikabudzdorov.ru/>.

### 3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

3.1 Стоимость услуг по настоящему договору определяется в соответствие с Прейскурантом Исполнителя, действующим на момент оказания услуги. Ознакомиться с Прейскурантом можно на сайте Исполнителя <http://klinikabudzdorov.ru/> или в регистратуре Исполнителя.

3.2 Объем и стоимость оказанных медицинских услуг отражаются в Перечне медицинских услуг (Приложение № 3 к настоящему договору).

3.3 Оплата медицинских услуг по настоящему договору осуществляется Заказчиком путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя либо безналичным расчетом - через карт-терминал в день оказания Услуг. Оплата медицинских услуг по лабораторной диагностике осуществляется путем 100% предоплаты услуг.

3.4 Факт исполнения настоящего договора оформляется Актом оказанных медицинских услуг, подписанным обеими сторонами, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора (Приложение № 4 к настоящему договору)

3.5 Факт оказания медицинской услуги пациенту подтверждается первичной медицинской документацией и актом выполненных работ. В случае не подписания акта и отсутствия претензий со стороны Заказчика/пациента/ по качеству и объему оказанных услуг в течение 10 календарных дней с даты оказания услуги Пациенту, услуги считать оказанными надлежащим образом и приняты Заказчиком в полном объеме.

3.6 В случае невозможности исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Заказчика, в том числе, в связи с несоблюдением Заказчиком статьи 27 «Обязанности граждан в сфере охраны здоровья» 323-ФЗ РФ, при нарушении им медицинских предписаний, правил внутреннего распорядка и др., стоимость оказанных медицинских услуг подлежит оплате в полном объеме.

### 4. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. Заказчик обязан:

4.1.1 своевременно оплачивать стоимость услуг в размере и в сроки, установленные настоящим договором;

4.1.2 предоставлять Исполнителю полную информацию и документы (копии документов), касающиеся состояния своего здоровья, которыми он располагает на момент заключения настоящего договора, и предоставлять указанную информацию в течение действия настоящего договора;

4.1.3 во время нахождения на территории Исполнителя выполнять Правила внутреннего распорядка, установленные Исполнителем, с которыми он вправе ознакомиться в любое время на сайте Исполнителя, информационных стендах или запросив в регистратуре Исполнителя;

4.1.4 выполнять рекомендации специалистов Исполнителя за исключением случаев, указанных в подпункте 5.3.3. настоящего договора;

4.1.5 информировать специалистов Исполнителя, о невыполнении сделанных ими назначений, и причинах этого;

4.1.6 в случае окончательного отказа от медицинских услуг (части услуг) Исполнителя уведомлять последнего об этом в письменной форме и дать соответствующий информированный добровольный отказ;

4.1.7 заблаговременно информировать Исполнителя о необходимости отмены и/или изменении назначенного ему времени получения медицинской услуги. В случае отсутствия предварительного уведомления Заказчиком Исполнителя о невозможности прибыть в установленное время для получения медицинской услуги и/или опоздания Заказчика более чем 10 (десять) минут с момента начала оказания медицинской услуги, Исполнитель оставляет за собой право перенести оказание Заказчику медицинской услуги на иное время.

4.1.8 надлежащим образом исполнять условия настоящего Договора и своевременно информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению настоящего Договора.

4.2. Исполнитель обязан:

4.2.1. предоставлять Заказчику медицинские услуги, качество которых соответствует стандартам оказания медицинской помощи;

4.2.2. в случае обнаружения заболеваний у Заказчика, о которых не было известно при подписании договора, предложить методы дальнейшей диагностики и лечения с учетом имеющихся у Заказчика противопоказаний;

4.2.3. рекомендовать Заказчику обратиться в другую медицинскую организацию, если Лицензия Исполнителя не позволяет ему осуществлять производство тех услуг, необходимость которых выявилась в процессе исполнения настоящего договора;

4.2.4. поддерживать необходимый санитарно-гигиенический и противоэпидемический порядок на своей территории;

4.2.5. предоставлять информацию о перечне платных медицинских услуг с указанием их цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты;

4.2.6. предоставлять сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации.

4.2.7. в течение действия настоящего договора вести учет оказанных Заказчику услуг. В течение трех дней, после письменного требования Заказчика, предоставить отчет об оказанных медицинских услугах;

4.2.8. вести медицинскую документацию и отчетность, касающуюся состояния здоровья Заказчика, в установленном законодательством РФ и нормативными актами Министерства здравоохранения РФ порядке и сроки;

4.2.9. обеспечить режим конфиденциальности в соответствии с законодательством РФ о врачебной тайне;

4.2.10. в полном объеме информировать Заказчика, его поверенного или законного представителя о выявленном состоянии его здоровья с учетом письменного согласия Заказчика на получение данной информации в соответствии с действующим законодательством РФ;

4.2.11. в течение десяти календарных дней с даты письменного заявления предоставить Заказчику, его поверенному или законному представителю на основании доверенности заверенные копии требуемых документов, касающихся состояния здоровья Заказчика и исполнения настоящего договора;

4.2.12 информировать Заказчика (по возможности – письменно и под расписку Заказчика) о рисках предстоящих медицинских процедур;

4.2.13. извещать Заказчика о необходимости оказания дополнительных медицинских услуг и осуществлять их только на основании его согласия.

4.2.14. предоставлять Заказчику кассовый чек/чек пробитый через платежный терминал, или копию бланка строгой отчетности, подтверждающих прием оплаты от Заказчика наличных денежных средств/по безналичному расчету через платежный терминал в кассу Исполнителя.

## 5. ПРАВА СТОРОН

### 5.1. Требование исполнения обязательств.

Обязательства одной стороны дают другой стороне право требовать исполнения этих обязательств в полном объеме в соответствии с условиями настоящего договора и действующего законодательства РФ. Если есть основания полагать, что обязательства не исполняются должным образом, то требование об исполнении обязательств, может быть заявлено стороной, считающей, что обязательства другой стороной не выполняются, в устной форме. Если устное требование не удовлетворено в течение трех дней, оформить его в письменном виде и направить другой стороне. Если письменное требование не удовлетворено в течение десяти календарных дней с даты его фактического получения другой стороной, спор подлежит рассмотрению в судебном порядке.

### 5.2. Исполнитель имеет право:

5.2.1. в случае отказа Заказчика от услуг, которые могли бы, по мнению Исполнителя, уменьшить или снять опасность для его здоровья, получить от него соответствующий документ об отказе от медицинской услуги;

5.2.2. отказаться от предоставления услуг Заказчику в случаях, если тот хотя бы дважды безосновательно отказался от назначений специалистов (врачей) Исполнителя;

### 5.2.3. отказаться от предоставления услуг Заказчику в случаях:

- выявления противопоказаний у Заказчика;

- нарушения им условий п.4.1. настоящего договора;

- если Заказчик, два и более раза безосновательно отказался от назначений специалистов Исполнителя.

5.2.4. Заказчик не имеет право предъявлять какие-либо требования Исполнителю, если такие требования явились прямым следствием неисполнения и/или ненадлежащего исполнения условий настоящего Договора Заказчиком, отказом Заказчика от выполнения рекомендаций Исполнителя и/или их ненадлежащим исполнением, включая досрочное, по инициативе Заказчика прекращение получения медицинских услуг.

### 5.3. Заказчик вправе:

5.3.1. назначить поверенного или законного представителя для предоставления своих интересов, выписав для этого надлежащим образом оформленную доверенность;

5.3.2. досрочно расторгнуть настоящий договор, осуществив при этом окончательный расчет за фактически оказанные Исполнителем услуги;

5.3.3. отказаться от выполнения медицинских назначений специалистов (врачей) Исполнителя, если обнаружит, что эти назначения ухудшают или могут ухудшить его здоровье. В этом случае Заказчик сообщает специалистам Исполнителя о своем отказе и его причинах, о чем Исполнитель вносит соответствующую запись в медицинскую документацию Заказчика, а также оформляет информированный добровольный отказ Заказчика;

5.3.4. получать имеющуюся у Исполнителя информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах его обследования; наличии заболевания; диагнозе и прогнозе; методах лечения и связанных с ними рисках возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

## 6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1. За неисполнение и/или ненадлежащее исполнение принятых на себя обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение и/или ненадлежащее исполнение медицинской услуги, если докажет, что данное неисполнение и/или ненадлежащее исполнение медицинской услуги произошло вследствие обстоятельств непреодолимой силы, не исполнение Заказчиком условий настоящего договора, или по иным основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

6.3. При неисполнении Заказчиком своих обязательств, по настоящему договору Исполнитель не несет ответственности за качество предоставленных услуг.

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

7.1. Настоящий договор вступает в силу с даты его подписания сторонами и действует в течении одного года. Договор автоматически пролонгируется на каждый следующий год, если иное не заявлено любой из Сторон за один месяц до истечения срока его действия.

7.2. Договор может быть прекращен до истечения его срока путем подписания сторонами соглашения о расторжение договора.

7.2.1. в случае досрочного расторжения настоящего договора Заказчик оплачивает Исполнителю фактически оказанные услуги.

## 8. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТОВ

8.1. Если одна из сторон считает, что выполнила обязательства по договору, а другая не выполнила, и при этом соблюдены условия пункта 5.1. настоящего договора, - возникает конфликт, разрешаемый в соответствии с условиями настоящего договора.

8.2. Все споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, Стороны будут стремиться решить путем переговоров.

8.3. При невозможности разрешения спора путем переговоров, Сторона, чье право нарушено, направляет другой Стороне претензию. Срок рассмотрения претензии и добровольного исполнения обязательств составляет 10 дней с даты фактического получения претензии адресатом.

8.4. При отсутствии ответа на претензию в установленный срок, либо несогласии исполнить обязательство, спор подлежит разрешению в судебном порядке.

## 9. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

9.1. Заказчик не возражает против привлечения третьих лиц для оказания отдельных видов услуг. Ответственность за услуги, оказанные посредством привлечения третьих лиц несет Исполнитель по настоящему договору.

9.2. Настоящий договор может быть изменен или дополнен только по обоюдному согласию Сторон, путем оформления дополнительного соглашения, подписанного сторонами. Все дополнения, изменения и приложения к настоящему Договору являются его неотъемлемой частью.

9.3. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой Стороны.

9.4. Неотъемлемые части договора: Перечень работ (услуг), согласно лицензии на осуществление медицинской деятельности (Прил. № 1), Письменное уведомление (Прил. №2), Перечень медицинских услуг (Прил. № 3), Акт оказанных медицинских услуг (Прил. № 4)

<b>ИСПОЛНИТЕЛЬ</b> ООО «Клиника ЛМС» Адрес местонахождения: 127055, г. Москва, ул. Сущевский Вал, д. 12. Юр.адрес: 119146, г. Москва, Комсомольский проспект, д.28 Адрес для почтовой корреспонденции: 127055, г. Москва, ул. Сущевский Вал, д. 18 ИНН 770454439, КПП 0288433002 ОГРН 1057746061262, согласно свидетельства серии 77 №0068433684, выданного Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 46 по г. Москве Филиал № 0211 Банка ВТБ 24 (ЗАО) БИК 048073966 р/счет 40702810237000006302 к/счѐт 30101810580730000966 Тел./факс: +7 (495)7828882 E-mail: <a href="mailto:info@7828882.ru">info@7828882.ru</a> Заведующая регистратурой (Романюк А.В.)	<b>ЗАКАЗЧИК</b> <b>Ф.И.О.</b> Данные документа удостоверяющего личность и его название <u>паспорт</u> серия_ №_ кем выдан_ Дата выдачи Адрес регистрации по месту жительства: _  Адрес для почтовой корреспонденции (если не совпадает с адресом регистрации по месту жительства) Личный телефон: Личный e-mail _____ (_____) _____ (_____)
---	--

**Перечень работ (услуг), согласно лицензии, на осуществление медицинской деятельности**

**При осуществлении доврачебной медицинской помощи по:**

акушерскому делу; медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), медицинскому массажу, организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии, функциональной диагностике.

**При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе:**

**а) при осуществлении первичной медико-санитарной помощи по:**

аллергологии и иммунологии, гастроэнтерологии, детской кардиологии, детской эндокринологии, инфекционным болезням, кардиологии, контролю качества медицинской помощи, неврологии, нефрологии, общественному здоровью и организации здравоохранения, оториноларингологии, офтальмологии, педиатрии, психотерапии, пульмонологии, ревматологии, стоматологии детской, терапии, травматологии и ортопедии, урологии, физиотерапии, функциональной диагностики, хирургии, ультразвуковой диагностике, экспертизе временной нетрудоспособности, эндокринологии, эндоскопии;

**б) при осуществлении медицинской помощи женщинам в период беременности, во время и после родов по:**

акушерству и гинекологии, экспертизе временной нетрудоспособности;

**в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по:**

акушерству и гинекологии, аллергологии и иммунологии, гастроэнтерологии, гематологии, дерматовенерологии, детской кардиологии, детской урологии-андрологии, детской хирургии, детской эндокринологии, инфекционным болезням, кардиологии, колопроктологии, контролю качества медицинской помощи, мануальной терапии, медицинским осмотрам (предварительным, периодическими), неврологии, нефрологии, общественному здоровью и организации здравоохранения, онкологии, ортодонтии, оториноларингологии, офтальмологии, педиатрии, профпатологии, психиатрии, психиатрии-наркологии, психотерапии, пульмонологии, ревматологии, рентгенологии, рефлексотерапии, стоматологии детской, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, терапии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностики, урологии, физиотерапии, функциональной диагностики, хирургии, экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе профпригодности, эндокринологии, эндоскопии.

**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:**

вакцинации (проведению профилактических прививок);

**при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:**

вакцинации (проведению профилактических прививок).

**При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги):**

**при проведении медицинских освидетельствований:**

медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством.

**ПИСЬМЕННОЕ УВЕДОМЛЕНИЕ**

Настоящим уведомлением ООО «Клиника ЛМС» уведомляет потенциального потребителя платных медицинских услуг о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинских работников ООО «Клиника ЛМС», в том числе назначенного режима лечения, несоблюдение назначений и рекомендаций врача, режима приема лекарственных препаратов, неявка в назначенное время на этапы лечения и последующие профилактические осмотры, бесконтрольное самолечение могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность завершения ее в срок или отрицательно сказаться на состоянии моего здоровья.

---

(подпись)

---

(Ф.И.О. пациента)





Акт  
оказанных медицинских услуг  
21.06.2018

г.Москва

(ФИО полностью), именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик» с одной стороны, и  
Общество с ограниченной ответственностью «Клиника ЛМС», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице  
\_\_\_\_\_ ООО «Клиника ЛМС» \_\_\_\_\_,  
действующего на основании доверенности, выданной «\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года за № \_\_\_\_\_, с другой  
стороны,

составили настоящий Акт (отчет) оказанных медицинских услуг (далее - Акт) по Договору оказания платных  
медицинских услуг N СУЩ-В/120026149 от 21.06.2018 г. (далее по тексту - Договор) о нижеследующем:

1. Во исполнение п. 1.1 Договора Исполнитель в период с «\_» \_\_\_\_\_ г. по «\_» \_\_\_\_\_ г. выполнил  
обязательства по оказанию медицинских услуг, а именно оказал Заказчику услуги по следующему перечню:

Код услуги	Наименование услуги	Количество услуг	Стоимость	Сроки оказания

2. Медицинские услуги выполнены полностью и в срок. Заказчик претензий по объему, качеству и срокам оказания услуг не имеет.

3. Согласно Договору общая стоимость оказанных услуг составляет \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_) руб. \_\_\_\_\_ коп. НДС не облагается.

4. Настоящий Акт составлен в двух экземплярах, по одному для Исполнителя и Заказчика.

Заказчик

Исполнитель

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)

\_\_\_\_\_ (\_\_\_\_\_)