

Договор №/2018  
оказания платных медицинских услуг

г.  
от 26.08.2019г.

Москва

Общество с ограниченной ответственностью «Центр прикладных медицинских технологий академика Дикюля», осуществляющее деятельность на основании свидетельства о государственной регистрации 77 № 006407311, выданного МИФНС № 46 по г. Москве 16.09.2005 г. и лицензии на оказание медицинских услуг № ЛО-77-01-017494 от 11.02.2019 г., выданной Департаментом здравоохранения г. Москвы, в лице администратора Крашенинниковой Т.Ю., действующего на основании Доверенности № 03-Д от 05.07.2016 г., именуемое в дальнейшем «Медицинский Центр», с одной стороны, и гр. Тест Тест дата рождения 01.01.2001 паспорт выдан , именуемая(ый) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, при совместном упоминании «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**1. Предмет Договора**

- 1.1. В соответствии с настоящим Договором Медицинский Центр обязуется оказывать Пациенту на возмездной основе медицинские услуги по перечню согласно приложениям к настоящему Договору, а Пациент обязуется своевременно оплачивать стоимость предоставляемых медицинских услуг и выполнять требования Медицинского Центра. Расчет стоимости медицинских услуг осуществляется в соответствии с Прейскурантом, действующим в Медицинском Центре на день подписания сторонами соответствующего приложения.
- 1.2. Медицинский Центр по медицинским показаниям и по согласованию с пациентом устанавливает характер, сроки и объем медицинских услуг.
- 1.3. Пациент подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора:
  - ознакомлен с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг;
  - ознакомлен с действующим в Прейскурантом цен на медицинские услуги;
  - уведомлен 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;
  - уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) лечащего врача либо медицинского персонала Медицинского центра, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья;
- 1.4. Подписав настоящий Договор, Пациент подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

**2. Права и обязанности сторон**

- 2.1. Медицинский Центр обязан:
  - 2.1.1. Обеспечить оказание качественных медицинских услуг Пациенту согласно режиму работы Медицинского Центра и перечню предоставляемых медицинских услуг, определяемому соответствующим приложением к договору.
  - 2.1.2. В случае возникновения препятствий для выполнения условий настоящего договора Медицинский Центр обязан извещать об этом Пациента.
  - 2.1.3. В процессе оказания медицинской помощи информировать Пациента о необходимых основных или дополнительных лечебно-профилактических и прочих процедурах, необходимых медикаментозных препаратах и расходных материалах, а также с согласия пациента – применять их.
  - 2.1.4. Вести медицинскую документацию и выдавать Пациенту медицинские документы установленного образца.
  - 2.1.5. Вести учет вида, объема и качества оказанных медицинских услуг, а также средств, полученных от Пациента.
  - 2.1.6. Обеспечить Пациенту реализацию прав в соответствии со ст. 19 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в РФ».
  - 2.1.7. Ознакомить Пациента с Правилами поведения Пациентов в Медицинском центре;
- 2.2. Медицинский центр имеет право:
  - 2.2.1. Привлекать для оказания медицинских услуг сторонних исполнителей и соисполнителей по своему выбору;
  - 2.2.2. Увеличивать срок исполнения медицинских услуг, если это обусловлено необходимостью проведения дополнительных обследований, процедур и/или иными медицинскими показаниями;
  - 2.2.3. Отказать Пациенту в предоставлении медицинских услуг при неисполнении Пациентом Правил поведения Пациентов в Медицинском центре, нарушения предписаний и назначений лечащего врача и медицинского персонала, а также нарушения режима работы Медицинского Центра, при наличии медицинских противопоказаний со стороны здоровья Пациента, при состояниях наркотического или алкогольного опьянения Пациента, при отсутствии медицинских показаний, выявлении сокрытия Пациентом информации о своем состоянии здоровья, влияющей на основания и качество оказания Медицинским Центром медицинских услуг, и риска нанесения вреда здоровью Пациента; агрессивного или неуважительного обращения Пациента с персоналом Медицинского центра, отказа от подписания договора на оказание медицинских услуг; отказ Пациента предъявить документ, удостоверяющий личность и т.п.;
  - 2.2.4. Обрабатывать и передавать персональные данные Пациента в рамках настоящего договора и информацию о состоянии здоровья Пациента в соответствии с Законодательством.
  - 2.2.5. В случае возникновения неотложных состояний, угрожающих жизни Пациента, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи;
  - 2.2.6. В случае изменения существенных обстоятельств отказаться от исполнения Договора, предупредив об этом Пациента, возвратив Пациенту денежные средства уплаченные по настоящему договору за вычетом стоимости фактически оказанных услуг.
- 2.3. Пациент обязан:
  - 2.3.1. Выполнять все назначения лечащего врача и медицинского персонала, а также соблюдать Правила поведения Пациентов в Медицинском центре.



2.3.2. До начала оказания медицинских услуг сообщить медицинскому персоналу все необходимые сведения о себе для успешного проведения лечебно-диагностического процесса, в том числе о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, об употреблении алкоголя, наркотических средств и психотропных веществ и сообщать другие сведения, необходимые для качественного оказания медицинской помощи.

2.3.3. Являться для получения медицинских услуг в назначенное время. В случае невозможности явки на прием в установленное время извещать об этом регистратуру Медицинского центра не менее чем за 24 часа до назначенного времени.

2.3.4. Производить оплату медицинских услуг согласно действующему прейскуранту Медицинского центра.

2.4. Пациент имеет право:

2.4.1. Получать информацию о состоянии своего здоровья, ходе обследования и лечения, стоимости медицинских услуг.

2.4.2. Отказаться от получения медицинских услуг, от медицинских вмешательств с подписью в медицинской документации.

### 3. Ответственность сторон

3.3.1. Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством.

3.3.2. Медицинский Центр освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, в случае, если причиной такого нарушения стало неисполнение Пациентом настоящего Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством РФ. Невыполнение медицинских услуг в установленные сроки, связанные с причинами, которые невозможно было предусмотреть при заключении настоящего договора (например, обострение хронических заболеваний Пациента и т.д.), не влекут за собой возникновения ответственности Медицинского Центра.

3.3.3. Отсутствие ожидаемого Пациентом результата при обеспечении Медицинским Центром всех необходимых профессиональных действий, требуемых по характеру обязательств и условиям Договора, не является основанием для признания оказанной услуги некачественной.

### 4. Порядок расчетов

4.1. Стоимость медицинских услуг определяется в соответствии с Прейскурантом, действующим на день подписания соответствующего приложения.

4.2. Оплата медицинских услуг осуществляется Пациентом в порядке 100% предоплаты до получения медицинских услуг путем внесения наличных денежных средств в кассу Медицинского Центра или путем перечисления на расчетный счет Медицинского Центра.

### 5. Порядок разрешения споров

5.1. Все споры и разногласия по настоящему Договору Стороны разрешают путем переговоров. В случае невозможности урегулировать разногласия, спор подлежит рассмотрению в судебном порядке в суде по месту нахождения Медицинского Центра.

### 6. Расторжение или изменение условий Договора

6.1. Настоящий Договор может быть изменен или расторгнут Сторонами в период его действия на основе письменного соглашения Сторон настоящего Договора.

6.2. Пациент вправе в любое время отказаться от получения медицинских услуг по настоящему Договору, при условии оплаты фактически ему оказанных медицинских услуг.

6.3. Медицинский Центр вправе отказаться от исполнения обязательств по настоящему Договору при отсутствии у Медицинского Центра возможности предоставить необходимую медицинскую услугу. В данном случае Медицинский Центр осуществляет возврат денежных средств за неоказанные Пациенту медицинские услуги.

### 7. Заключительные положения

7.1. Стороны обязуются хранить в тайне врачебную и иную конфиденциальную информацию, полученную при исполнении настоящего Договора.

7.2. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания обеими Сторонами и прекращает свое действие по выполнении Сторонами взятых на себя обязательств.

7.3. Настоящий Договор составлен в 2-х экземплярах равной юридической силы, по одному для каждой из сторон.

7.4. Подписывая настоящий Договор, Пациент предоставляет Медицинскому центру свое согласие на получение от Медицинского центра рекламы и иной информации в том числе о дате и времени приема, об акциях и новостях, в том числе посредством смс, во время и после окончания действия настоящего договора.

7.5. При подписании настоящего Договора, Пациент подтверждает, что в доступной для него форме он был ознакомлен с возможностью получения бесплатной медицинской помощи по ОМС.

\_\_\_\_\_ (подпись)

ООО «Центр прикладных медицинских технологий академика Диккуля»:  
Юридический адрес: 117513 г. Москва, ул. Ленинский пр-т, д.131  
Фактический адрес: 117513 г. Москва, ул. Ленинский пр-т, д.131  
ИНН/КПП 7709631175/772801001 ОГРН 001057748238338 ОКПО 78384119 Банковские реквизиты:  
р/с 40702810300000032291в ПАО «Российский акционерный коммерческий дорожный банк»  
к/с 30101810945250000666 БИК 044525666  
Тел. / Факс (495) 438-20-20

По доверенности \_\_\_\_\_ / Т.Ю. Крашенинникова  
М.П.

Пациент: **Тест Тест**  
Паспорт:  
выдан  
Телефон:  
Адрес: , , д., корп., стр., кв.  
Пациент: \_\_\_\_\_ / **Тест Тест** /

Перечень медицинских услуг, оказываемых пациенту  
в соответствии с Договором № 2018 от 26.08.2019г.

№ п/п	Наименование медицинской услуги	Стоимость (руб.)

ООО «Центр прикладных медицинских технологий  
академика Дикуля»:

Пациент: **Тест Тест**

**Паспорт:**

выдан

**Телефон:**

Адрес: , , д., корп., стр., кв.

Пациент: \_\_\_\_\_ / **Тест Тест** /

По доверенности \_\_\_\_\_ / Т.Ю. Крашениникова  
М.П.