

**ДОГОВОР № \_\_\_\_\_**  
**возмездного оказания медицинских услуг**

Г. \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

\_\_\_\_\_, именуемое в дальнейшем «**Клиника**», в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_ (Лицензия № \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_ г. (бессрочно) на осуществление медицинской деятельности выдана \_\_\_\_\_), с одной стороны, и \_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «**Пациент**», с другой стороны, заключили настоящий договор (далее – «**Договор**») о нижеследующем:

### **1. Предмет Договора**

1.1. Клиника обязуется оказать лично Пациенту на возмездной основе комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение (далее – «**Услуги**»), а Пациент обязуется оплатить эти Услуги.

1.2. Перечень Услуг, предоставляемых в соответствии с Договором, их стоимость указываются в приложениях, являющихся неотъемлемой частью Договора (далее – «**Приложение**»).

1.3. Сроки ожидания Услуг определяются, исходя из свободного времени в графике приема врача. Пациент вправе записаться на ближайший свободный день и время работы врача. Дату и время повторного приема Стороны вправе определить на текущем приеме, что указывается в медицинской карте в виде записи о назначении следующего визита Пациента в Клинику. Сроки выполнения лабораторных исследований указываются в Приложениях. Услуги оказываются до момента выполнения Клиникой обязательств по Договору и Приложениям к нему в полном объеме.

#### **1.4. Условия предоставления Услуг:**

1.4.1. Условием предоставления Услуг является подписание настоящего Договора Сторонами. Договор заключается в письменной форме.

1.4.2. Услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Пациента на медицинское вмешательство.

1.4.3. При предоставлении Услуг должны соблюдаться порядки оказания медицинской помощи, клинические рекомендации и учитываться стандарты медицинской помощи, с которыми Пациент может ознакомиться на «Официальном интернет-портале правовой информации» ([www.pravo.gov.ru](http://www.pravo.gov.ru)) и официальном сайте Министерства здравоохранения Российской Федерации (<https://cr.minzdrav.gov.ru/>).

1.4.4. 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 Пациента.

1.5. Информация о режиме работы Клиники, перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Клиники, в соответствии с лицензией, перечень Услуг с указанием цен в рублях, сроки ожидания предоставления Услуг, сведения о врачах, участвующих в предоставлении Услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации, графиках их работы, образцы договоров размещаются на сайте Клиники в сети «Интернет» по адресу: [https://medongroup\\_\\_\\_\\_\\_/](https://medongroup_____/) (далее – «**Сайт**»), а также на информационном стенде в помещении Клиники.

1.6. Клиника уведомляет Пациента об альтернативной возможности получения Услуг без взимания платы в иных медицинских организациях в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Клиника не участвует в реализации вышеуказанных программ.

### **2. Права и обязанности Сторон**

#### **2.1. Клиника обязуется:**

2.1.1. Обеспечить оказание Услуг в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи.

2.1.2. Обеспечить надлежащее качество Услуг во взаимосогласованные сроки в соответствии с медицинскими показаниями с учетом состояния здоровья Пациента и характера течения заболевания.

2.1.3. Устранить безвозмездно обнаруженные недостатки в течение гарантийного срока, указанного в п. 2.7. Договора. Гарантия распространяется на Услуги, указанные в п. 2.7. Договора.

2.1.4. На основании запроса Пациента после исполнения Договора в порядке и на условиях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации, выдать последнему копии медицинских документов, выписки из медицинских документов, отражающие состояние его здоровья после получения Услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении Услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы. Оригиналы медицинских документов являются собственностью Клиники.

#### **2.2. Пациент обязуется:**

2.2.1. До назначения курса лечения сообщить врачу все сведения о наличии у него заболеваний, противопоказаний к применению лекарственных средств и проведению медицинских процедур, а также иную информацию, влияющую на лечение.

2.2.2. Находясь на лечении, в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности, и правила поведения Пациента в Клинике.

2.2.3. Немедленно извещать Клинику об изменениях в состоянии здоровья в процессе оказания Услуг.

2.2.4. При прохождении всего курса лечения отказаться от употребления наркотиков, алкоголя, спиртосодержащих напитков, табака и психотропных препаратов, если последние не показаны курсом лечения, а также согласовывать с лечащим врачом употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей, и т.д.

2.2.5. Извещать не позднее, чем за один рабочий день о невозможности планового посещения врача.

2.2.6. Своевременно оплачивать Услуги Клиники согласно Договору и Приложениям к нему.

### **2.3. Клиника вправе:**

2.3.1. На основании порядков, клинических рекомендаций и с учетом стандартов оказания медицинской помощи по согласованию с Пациентом определять характер и объем исследований и манипуляций для установления диагноза и надлежащего лечения Пациента.

2.3.2. В случае непредвиденного отсутствия врача в день приема по согласованию с Пациентом направить последнего к другому врачу соответствующего профиля и квалификации.

2.3.3. Привлекать третьих лиц для оказания Услуг по Договору. За действия таких третьих лиц Клиника несет ответственность перед Пациентом, как за свои собственные.

2.3.4. Не приступать к оказанию Услуг, а начатые Услуги приостановить в случае, неоплаты / несвоевременной оплаты Пациентом Услуг в соответствии с Договором.

2.3.5. Отказаться от дальнейшего оказания Услуг в случае, если Пациент настаивает на лечении, которое не соответствует действующим порядкам, клиническим рекомендациям, стандартам, требованиям технологии, медицинским показаниям.

### **2.4. Пациент имеет право:**

2.4.1. В доступной для него форме получить имеющуюся информацию о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, 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. Данная информация может быть предоставлена как в форме устной консультации на приеме врача, так и путем выдачи по запросу Пациента копий медицинских документов и выписок из них.

2.4.2. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

2.4.3. После ознакомления с методикой лечения отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается Пациентом и врачом.

2.4.4. На выбор врача с учетом возможностей Клиники и согласия врача. Пациент соглашается с тем, что специальные виды лечения будут осуществляться соответствующими врачами Клиники.

2.4.5. Отказаться от Услуг при условии оплаты расходов Клиники, связанных с оказанием Услуг, и подписания по требованию Клиники соответствующего отказа от медицинского вмешательства. Услуги, оказанные Клиникой до момента такого отказа, оплачиваются Пациентом в полном объеме.

2.4.6. В случае наличия претензий относительно качества оказанных Услуг, обращаться непосредственно в Клинику для урегулирования данных претензий либо направлять обращения в органы государственной власти. Обращения направляются в форме и способами, предусмотренными Федеральным законом № 59-ФЗ от 02.05.2006 г. «О порядке рассмотрения обращений граждан в Российской Федерации». Почтовый адрес и адрес электронной почты Клиники указаны в Договоре, почтовые адреса органов государственной власти размещены на Сайте.

### **2.5. Клиника гарантирует Пациенту:**

2.5.1. Уважительное и гуманное отношение со стороны медицинского и обслуживающего персонала.

2.5.2. Проведение по просьбе Пациента консультаций других врачей Клиники.

2.5.3. Сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении, кроме случаев, предусмотренных законом.

2.6. Пациенту разъяснено, что в ходе оказания Услуг может потребоваться по медицинским показаниям предоставление на возмездной основе дополнительных Услуг, не указанных в Приложении. Клиника обязана предупредить об этом Пациента. В данном случае Пациент вправе согласиться либо отказаться от продолжения оказания Услуг. Согласие Пациента на оказание дополнительных Услуг может быть зафиксировано в Приложении либо в информированном добровольном согласии на медицинское вмешательство.

2.7. Клиника устанавливает гарантийный срок 1 (Один) год после завершения безоперационного лечения геморроя. Гарантия предоставляется при условии, что Пациент выполняет рекомендации врача. В случае непризнания обращения Пациента гарантийным случаем, - консультационные приемы врача оплачиваются согласно действующему на момент оплаты Прейскуранту Клиники.

## **3. Финансовые условия**

3.1. Оплата Услуг Клиники производится в соответствии с действующим на дату составления Приложения Прейскурантом путем внесения наличных денежных средств в кассу Клиники либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Клиники, либо путем оплаты через платежный терминал Клиники.

3.2. За оказание Услуг производится 100% предоплата. По соглашению Сторон Клиника может предоставить Пациенту возможность поэтапной (частичной) оплаты Услуг, что отражается в Приложении.

#### 4. Ответственность Сторон

- 4.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Клиника несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.
- 4.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Пациента в результате оказания Услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Клиникой в соответствии с законодательством Российской Федерации.
- 4.3. Клиника освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по Договору, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы, нарушения Пациентом своих обязанностей, установленных п.п. 2.2.1. – 2.2.4. Договора (правил оказания Услуг), или по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.
- 4.4. Если Клиника оказала Услуги на высоком профессиональном уровне в соответствии с условиями Договора, то отсутствие ожидаемого результата не является основанием для признания Услуги, оказанной ненадлежащим образом.
- 4.5. В случае возникновения разногласий между Клиникой и Пациентом спор между Сторонами рассматривается в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

#### 5. Срок действия Договора. Порядок изменения и расторжения Договора

- 5.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения Сторонами принятых на себя обязательств.
- 5.2. Договор может быть изменен по соглашению Сторон путем составления дополнительного соглашения в письменной форме, подписанного уполномоченными на то представителями обеих Сторон.
- 5.3. Договор может быть расторгнут по взаимному соглашению Сторон или требованию одной из Сторон в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.
- 5.4. Договор составлен в двух экземплярах по одному для каждой из Сторон. Оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу.
- 5.5. Пациент, подписывая Договор, в соответствии с п. 2 ст. 160 ГК РФ подтверждает свое согласие на возможность использования Клиникой факсимильного воспроизведения подписи с помощью средств механического или иного копирования либо иного аналога собственноручной подписи при подписании Договора, а также любых иных документов, связанных с его исполнением.

#### 6. Уведомление, реквизиты и подписи Сторон

Клиника **ДО ПОДПИСАНИЯ ДОГОВОРА** уведомляет Пациента о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Клиники (медицинского работника, предоставляющего 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.

##### КЛИНИКА:

ИНН/КПП: \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_  
ОГРН: \_\_\_\_\_  
Адрес: \_\_\_\_\_  
Телефон: \_\_\_\_\_  
Банковские реквизиты: \_\_\_\_\_  
Электронная почта: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

##### ПАЦИЕНТ:

(фамилия, имя, отчество)  
паспорт: серия \_\_\_\_\_ номер \_\_\_\_\_  
выдан « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ кем \_\_\_\_\_  
Адрес: \_\_\_\_\_  
Телефон: \_\_\_\_\_  
Электронная почта: \_\_\_\_\_  
Подпись \_\_\_\_\_