

Договор № \_\_\_\_\_  
на оказание платных медицинских услуг

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Общество с ограниченной ответственностью «ЮЛИАННА МЕД», свидетельство о государственной регистрации юридического лица от 01.06.2016, серия 52 №005428089, выдано налоговым органом налоговой службы №15 по Нижегородской области, лицензия на осуществление медицинской деятельности ЛО-52-01-006814 от 27 марта 2020 г., выдана Минздравом Нижегородской области (номенклатура работ и услуг в соответствии с приложением 1), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице администратора \_\_\_\_\_, действующего на основании доверенности, и \_\_\_\_\_,

(ФИО, дата рождения)

именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

### 1. Предмет договора.

1.1. Заказчик поручает, а Исполнитель принимает на себя обязательства оказать платные услуги на основании лицензии на медицинскую деятельность и Прейскуранта цен. Перечень платных медицинских услуг с указанием цен прописывается в акте выполненных работ, который является неотъемлемой частью настоящего договора.

### 2. Права и обязанности сторон.

2.1. Заказчик вправе:

- выбрать по своему усмотрению лечащего врача из штата Исполнителя;
- получать достоверную информацию о состоянии своего здоровья, ходе обследования и лечения, стоимости медицинских услуг;
- в любой момент отказаться от оказания медицинских услуг, оплатив Исполнителю оказанные на момент расторжения договора услуги.

2.2. Заказчик обязан:

- своевременно сообщать достоверную информацию о своем состоянии здоровья, перенесенных заболеваниях, имеющихся аллергических реакциях на медикаменты и другие вещества, иные необходимые сведения;
- выполнять рекомендации и назначения лечащего врача, иные требования медицинского персонала для обеспечения качества и безопасности предоставляемой медицинской услуги;
- своевременно в соответствии с условиями настоящего договора оплачивать медицинские услуги, предоставляемые Исполнителем;
- в случае отказа от отдельных медицинских услуг, назначаемых в ходе обследования и лечения лечащим врачом, письменно фиксировать отказ в медицинской документации;
- подписать Акт выполненных работ Исполнителем.

2.3. Исполнитель вправе:

- определять объем лечебно-диагностических услуг в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи и состоянием здоровья пациента;
- отказать на этапе уже заключенного договора в проведении лечебно-диагностических мероприятий при выявлении у Заказчика противопоказаний к их проведению при условии возврата сумм за не оказанные услуги;
- отказать в проведении лечебно-диагностических мероприятий при нарушении Заказчиком рекомендаций и требований лечащего врача и условий настоящего договора.

2.4. Исполнитель обязан:

- обеспечить соответствие предоставляемых им платных медицинских услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ;
- предоставить Заказчику необходимую и достоверную информацию по оказанию платных медицинских услуг в учреждении (лицензия, график работы учреждения, состав и квалификация сотрудников, действующий прейскурант);
- информировать Заказчика о состоянии его здоровья, о результатах обследования;
- вести медицинскую документацию, по окончании медицинского обслуживания выдать на руки медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

### 3. Условия оплаты.

3.1. Оплата Заказчиком производится на условиях 100% предоплаты в соответствии с действующим прейскурантом через кассовый аппарат или терминал. Оплата может быть проведена страховой медицинской компанией, третьим заинтересованным лицом на основании счета, выписанного Исполнителем, путем безналичного перечисления.

3.2. Предварительная стоимость работ, услуг может быть увеличена или уменьшена по согласованию с Заказчиком в связи с изменением объема и сложности оказываемых работ, услуг.

3.3. При увеличении стоимости Заказчик производит дополнительную оплату сверх предварительной стоимости, обусловленной настоящим договором до начала оказания работ, услуг.

3.4. При уменьшении стоимости выполненных работ, услуг Исполнитель в 15-дневный срок возвращает Заказчику разницу между суммой, оплаченной Заказчиком и фактической стоимостью оказанных работ, услуг по письменному заявлению Заказчика.

3.5. Исполнитель обязан предупредить Заказчика об изменении предварительной стоимости оказания работ, услуг до начала их оказания. Заказчик обязан в 5-дневный срок известить Исполнителя о своем решении.

#### 4. Ответственность сторон.

4.1. Исполнитель несет ответственность за:

4.1.1. надлежащее качество оказываемых медицинских услуг, своевременное оформление медицинской документации и документов, предусмотренных настоящим договором;

4.1.2. вред, причиненный здоровью Заказчика в случае доказанности вины Исполнителя;

4.1.3. достоверность предоставляемой Заказчику информации о состоянии его здоровья, результатах обследования.

4.2. Заказчик несет ответственность за:

4.2.1. полноту и достоверность предоставленной информации о состоянии собственного здоровья;

4.2.2. выполнение рекомендаций и назначений лечащего врача;

4.2.3. своевременную и в полном объеме оплату медицинских услуг.

4.3. Меры ответственности сторон, не предусмотренные настоящим договором, применяются в соответствии с нормами действующего законодательства.

4.4. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора в случае нарушений Заказчиком пункта 2.2 настоящего договора или если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора произошло вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

#### 5. Досрочное расторжение договора.

5.1. В случае нарушения одной из сторон обязательств по договору другая сторона вправе расторгнуть договор в одностороннем порядке, уведомив об этом другую сторону при следующих процедурах не менее чем за 3 дня, за исключением случаев, когда услуга носит разовый характер. При этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные им расходы.

#### 6. Прочие условия.

6.1. Заказчик заверяет, что:

- ознакомлен с действующим на момент заключения договора Прейскурантом цен и порядком оказания медицинских услуг в ООО «ЮЛИАННА МЕД»;

- при заключении договора ему в доступной форме была предоставлена информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи в других медицинских организациях без взимания платы в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и Территориальной программы государственных гарантий;

- информирован об альтернативных методах лечения, а также о том, что платные медицинские услуги могут оказываться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо, в соответствии с заключенным договором, в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

6.2. Заказчик в соответствии со статьей 9 Федерального закона от 27 июля 2006 года N 152-ФЗ "О персональных данных" дает согласие ООО «ЮЛИАННА МЕД» на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку персональных данных.

6.3. Претензии и споры, возникшие между Заказчиком и Исполнителем разрешаются по соглашению сторон или в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации,

6.4. Обязательным для сторон является соблюдение претензионного порядка.

6.5. Договор составлен в двух экземплярах (один экземпляр хранится у Заказчика, второй – у Исполнителя), вступает в силу после подписания его сторонами и внесения Заказчиком в кассу Исполнителя оплаты, и действует до полного исполнения сторонами своих обязательств по договору.

#### Исполнитель:

Администратор Медицинского центра  
ООО «ЮЛИАННА МЕД»

603073, Нижегородская обл, Нижний Новгород г,  
Адмирала Нахимова ул, дом 20  
ИНН 5258131014  
КПП 525801001  
Тел.: (831) 461-83-44

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

М.П.

#### Заказчик:

ФИО, дата рождения

Паспорт серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Выдан \_\_\_\_\_

Тел.: \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

«\_\_\_\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_\_\_ г.