

# ДОГОВОР

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

г Краснослободск

01.04.2026 г.

ООО Натали, (Лицензия № Л041-01137-77/00368387 от 18.01.2021 г. на осуществление медицинской деятельности), (далее - «Исполнитель»), в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании Устава, с одной стороны, \_\_\_\_\_, (далее - «Пациент»), с другой стороны, (в случае, если платные медицинские услуги по настоящему Договору оказываются лицу, не достигшему совершеннолетия, договор от его имени заключает родитель или опекун) при совместном упоминании именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

### 1. Предмет договора

1.1 Исполнитель обязуется оказать Пациенту платные медицинские услуги (далее – «Услуги»), а Пациент обязуется оплатить данные оказанные услуги в соответствии с условиями Договора.

1.2 Объем и перечень оказываемых по Договору Услуг определяется общим состоянием здоровья Пациента, индивидуальными особенностями организма Пациента, медицинскими показаниями (противопоказаниями) по лечению выявленных заболеваний (патологий), желанием Пациента и организационно-техническими возможностями Исполнителя.

1.3 По каждому обращению Пациента с учетом п.1.2 Договора Стороны согласовывают перечень оказываемых услуг и сроки их оказания, которые оформляются Приложением к Договору.

1.4 При обращении Пациента ему в доступной форме предоставляется информация:

1.4.1. о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;

1.4.2. о порядке и о стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг;

1.4.3. о медицинском работнике, предоставляющем конкретную платную медицинскую услугу;

1.4.4. о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках. Возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.

1.5 До заключения договора Исполнитель в письменной форме уведомил 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.

1.6 Исполнитель оказывает Услуги только при наличии подписанного Пациентом Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство (далее - «Согласие»). Согласие является необходимым предварительным условием оказания Услуг. Сам по себе факт заключения данного Договора в отсутствие указанного Согласия не является основанием предоставления Пациенту Услуг.

### 2. Стоимость услуг и порядок расчетов

2.1 Стоимость Услуг, предоставляемых Исполнителем Пациенту, определяется прейскурантом ООО Натали, действующим на момент оплаты и формируется в соответствии с фактическим объемом. Стоимость конкретных платных медицинских услуг указана в приложениях к договору.

2.2 Оплата Услуг Исполнителя осуществляется в виде 100% предоплаты. Оплата осуществляется любым возможным способом, как в наличном, так и в безналичном порядке.

2.3 При увеличении запланированного объема оказываемых услуг из-за возникших осложнений, связанных с индивидуальными особенностями Пациента и не зависящих от качества услуг, при необходимости увеличения сроков пребывания в стационаре в рамках стандартов оказания медицинской помощи, в случае необходимости привлечения для осмотров и консультаций, а также экстренных медицинских вмешательств специалистов других медицинских учреждений Пациент обязан оплатить фактически оказанные ему услуги на основании выставленного Исполнителем счета в течение 2-х дней с даты оказания услуг.

2.4 В случае уменьшения стоимости оказываемых услуг при выявлении у Пациента медицинских противопоказаний, препятствующих оказанию услуг, Исполнитель возвращает Пациенту деньги за вычетом фактической стоимости уже предоставленных Пациенту услуг. Возврат денежных средств производится по письменному заявлению Пациента в течение 7 банковских дней с даты поступления заявления.

### 3. Права и обязанности сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Оказывать Услуги Пациенту в полном объеме, в соответствии с утвержденными стандартами и в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации.

3.1.2. Предоставлять Пациенту необходимую информацию об оказываемых Услугах в соответствии с разд. III Постановления Правительства РФ от 04.10.2012 N 1006 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг".

3.1.3. Обеспечить Пациенту непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья. После оказания Услуг выдать пациенту на руки заключение о состоянии здоровья и/или результатах проведенных исследований, при наступлении временной нетрудоспособности - листок временной нетрудоспособности.

3.1.4. Сохранять в тайне информацию, относящуюся к состоянию здоровья Пациента и его взаимодействия с Исполнителем, за исключением случаев, предусмотренных законодательством, или при наличии письменного волеизъявления Пациента, изложенного в Согласии.

3.2. Исполнитель вправе:

3.2.1. В одностороннем внесудебном порядке отказаться от исполнения Договора:

- при выявлении у Пациента медицинских противопоказаний, препятствующих оказанию Услуг;
- при невыполнении Пациентом предписаний и рекомендаций Исполнителя, которые могут привести к ухудшению состояния здоровья Пациента;
- при несоблюдении Пациентом Правил внутреннего распорядка, установленных Исполнителем

3.2.2. С предварительного письменного согласия Пациента привлекать специалистов узкого профиля из иных медицинских учреждений для оказания Услуг. Привлекать специалистов узкого профиля без предварительного согласия Пациента, если существует угроза причинения непоправимого вреда здоровью или жизни Пациента;

3.2.3. Приостановить оказание Услуг в случае несвоевременной их оплаты до полного погашения образовавшейся задолженности, кроме случаев, когда оказание Услуг необходимо для предотвращения причинения ущерба здоровью или для сохранения жизни Пациента.

3.3. Пациент вправе:

3.3.1. В одностороннем порядке отказаться от исполнения Договора, уведомив письменно об этом Исполнителя, при условии предварительного возмещения Исполнителю документально подтвержденных расходов (в том числе документально подтвержденных расходов, связанных с приготовлением к исполнению Договора);

3.3.2. Выбирать лечащего врача из штата Исполнителя в соответствии с характером оказываемых Услуг;

3.3.3. В процессе оказания Услуг получать информацию о состоянии своего здоровья, результатах проведенных исследований, лечебных мероприятий;

3.3.4. Получать медицинские документы, копии медицинских документов, выписки из медицинских документов, отражающие состояние его здоровья в соответствии с п.3.1.3.

3.4. Пациент обязуется:

3.4.1. Предоставить следующие документы:

- согласие на обработку Исполнителем персональных данных Пациента;
- информированное добровольное согласие на оказание медицинской помощи и проведение медицинских вмешательств или

информированный добровольный отказ от оказания медицинской помощи.

3.4.2. Предоставить Исполнителю всю имеющуюся у него информацию о состоянии здоровья, в том числе о перенесенных ранее хирургических вмешательствах, травмах, хронических и наследственных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, а также иную информацию, способную повлиять на оказание Услуги и ее качество.

3.4.3. Точно и в полном объеме соблюдать рекомендации Исполнителя, выполнять установленные мероприятия по обследованию и лечению, а также посещать плановые осмотры и выполнять назначенные процедуры в установленное время.

3.4.4. Незамедлительно извещать Исполнителя об изменении состояния своего здоровья, ухудшениях состояния, осложнениях или иных отклонениях, возникших в процессе оказания медицинских услуг.

3.4.5. Своевременно извещать Исполнителя о невозможности явиться на прием.

3.4.6. Соблюдать Правила внутреннего распорядка Исполнителя.

#### 4. Ответственность сторон

4.1. Исполнитель несет ответственность за оказанные Пациенту медицинские услуги, включая сохранение врачебной тайны о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья и других сведений в соответствии с требованиями Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ.

4.2. Исполнитель не несет ответственность за качество медикаментов и расходного медицинского материала, приобретенного Пациентом самостоятельно и использованного при лечении.

4.3. Исполнитель не несет ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, причиной которого стало осуществление Пациентом на какой-либо стадии оказания Услуг не согласованных с лечащим врачом Пациента из штата Исполнителя действий, прямо или косвенно влияющих на результат оказания Услуг (в том числе самолечение, использование рекомендаций иных специалистов или третьих лиц).

4.4. Исполнитель не несет ответственность в случаях возникновения осложнений и побочных эффектов, связанных с биологическими особенностями организма Пациента, а также в случае, если Пациент не проинформировал Исполнителя о перенесенных ранее хирургических вмешательствах, травмах, хронических и наследственных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях и иных обстоятельствах согласно п.3.4.2.

4.5. В случае нарушения условий Договора Пациентом, а также в случае причинения материального ущерба оборудованию и имуществу Исполнителя, Исполнитель вправе взыскать с Пациента сумму понесенных в связи с этим убытков. Размер убытков должен быть документально подтвержден Исполнителем.

#### 5. Срок действия договора

5.1 Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до полного исполнения сторонами принятых на себя обязательств. Договор, может быть, расторгнут досрочно в добровольном порядке по инициативе любой из Сторон. Соглашение о расторжении оформляется в письменном виде. Стороны вправе изменить условия договора путем подписания дополнительного соглашения к нему.

#### 6. Прочие условия

6.1. Подписывая настоящий договор, Пациент соглашается, что Исполнитель ознакомил Пациента с тем, что несоблюдение полученных на руки рекомендаций 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, отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента и привести к развитию осложнений. Исполнитель ознакомил Пациента с Правилами внутреннего распорядка Клиники, установленными Исполнителем и обязуется их исполнять.

6.2. Все споры и разногласия, возникшие между Сторонами по настоящему Договору, разрешаются путем переговоров. До обращения в суд Сторона вправе предъявить претензию, которая рассматривается другой стороной в течение **10 рабочих дней** с момента ее получения. В случае невозможности рассмотрения спорных вопросов во внесудебном порядке Сторона за восстановлением нарушенного права имеет право обратиться в суд.

6.3. Любые изменения и дополнения к настоящему договору вносятся путем подписания Сторонами или их уполномоченными представителями, дополнительных соглашений, которые являются неотъемлемой частью Договора.

6.4. Настоящий Договор составлен в 2 экземплярах, которые имеют одинаковую юридическую силу.

#### Адреса и реквизиты сторон

Исполнитель

Пациент

Наименование: ООО Натали

Телефон: 515-911

Юридический адрес (адрес местонахождения):

431700, Россия, Респ Мордовия, Чамзинский р-н, рп Чамзинка,

ул Мира, д 2

ОГРН 1061322025533

ИНН 1322121379 КПП 132201001

\_\_\_\_\_

(ФИО)

\_\_\_\_\_

(Адрес)

телефон:

Директор \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

\_\_\_\_\_

(Подпись)