

До заключения настоящего договора, я информирован(а) о необходимости соблюдения рекомендаций врача, в том числе о том, что несоблюдение рекомендаций врача, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемых платных медицинских услуг, повлечь за собой невозможность их завершения в срок или отрицательно сказаться на моем состоянии здоровья и эстетическом результате медицинских услуг.

ДОГОВОР

на оказание платных медицинских услуг

Г.

«_____» _____

202__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Медико-диагностический центр Аструм», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», действующий на основании лицензии № Л041-01162-50/00296610 от 29.12.2014 г. (при осуществлении доврачебной медицинской помощи по, сестринскому делу,; при осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в т.ч.: при осуществлении специализированной медицинской помощи по: о....., выданной Министерством здравоохранения Московской области, расположенного по адресу: 143306, Московская область, г. Наро-Фоминск, ул. Ленина, д. 23А, тел. 8-496-343-20-77, в лице главного врача, действующего на основании Устава, с одной стороны, и гражданин _____ именуемый в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1 Исполнитель обязуется, при наличии медицинских показаний и организационно-технических возможностей, оказать платные медицинские услуги Пациенту в соответствии с перечнем видов медицинской деятельности, сертифицированных и разрешенных лицензией.

1.2 Настоящий договор обеспечивает реализацию прав Пациента на получение платных медицинских услуг в ООО «МДЦ Аструм» в соответствии с ППРФ от 30 мая 2026 г. № 659 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг" и ФЗ N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

2. Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг

2.1 Основанием для предоставления платных медицинских услуг является добровольное желание Пациента получить медицинские услуги за плату. Пациент информирован о возможности и сроках ожидания 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.

2.2. Лечащий врач Исполнителя, назначаемый по выбору пациента, в соответствии с медицинскими возможностями и желанием Пациента, после предварительного собеседования и осмотра Пациента, устанавливает предварительный диагноз, определяет методы и возможные варианты медицинских услуг, последствия медицинских услуг и предполагаемые результаты, степень риска медицинских услуг и возможные осложнения, информирует об этом пациента, в том числе информирует о необходимости соблюдения рекомендаций и лечебно-охранительного режима, получает его Информированное добровольное согласие (Приложение к настоящему договору) и согласовывает с Пациентом План лечения (Приложение к настоящему договору).

2.3. После предоставления Пациенту информации, указанной в п. 2.2. настоящего договора, и после получения письменного Информированного добровольного согласия, стороны заключают настоящий Договор, затем Пациенту проводится комплекс диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии в Планом лечения.

2.4 Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и заканчивается выполнением сторонами обязательств по договору.

2.5. Срок оказания Услуг зависит от состояния здоровья Пациента, графика работы врача и согласовывается с пациентом в Плане лечения.

2.6. Перечень и стоимость оказываемых медицинских услуг согласовываются с пациентом в Плане лечения.

2.7. Стороны согласовали, что План лечения является приблизительной сметой на оказание платных медицинских услуг. Стоимость услуг может быть увеличена только после предварительного уведомления Пациента и получения его согласия в порядке п. 3.3.1 настоящего договора. По требованию Пациента (Заказчика) или Исполнителя составляется твердая смета, которая является неотъемлемой частью настоящего договора.

3. Права и обязанности сторон

3.1 Исполнитель обязуется:

- 3.1.1. Оказать медицинские услуги в соответствии с индивидуальными медицинскими показаниями и желаниями Пациента.
- 3.1.2. Обеспечить соответствие предоставляемых медицинских услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и медицинских услуг, разрешенным на территории Российской Федерации.
- 3.1.3. Ознакомить Пациента с подробной информацией о предоставляемых медицинских услугах в соответствии со ст. 19-23 Федерального закона N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", планом и стоимостью медицинских услуг. При изменении плана и стоимости медицинских услуг проинформировать Пациента и предоставить дополнительные услуги с его согласия.
- 3.1.4. В случае если настоящий договор заключён Заказчиком в пользу Пациента, письменное согласие на оказание услуг в объёме, превышающем объём выполняемого стандарта медицинской помощи, а также на изменение стоимости лечения оформляется подписями Пациента и Заказчика.
- 3.1.3. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача обеспечить лечение другим специалистом.

3.2 Пациент обязан:

- 3.2.1. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, в том числе: выполнять назначения лечащего врача; сообщать необходимые сведения о своем состоянии здоровья; соблюдать режимы гигиены, питания и ухода за кожей после проведения процедуры.
- 3.2.2. Явиться на прием к врачу за 10 мин. до назначенного времени.
- 3.2.4. Во время наблюдения и оказания медицинских услуг не использовать лекарственные препараты, косметические средства и процедуры, назначенные специалистами других организаций или самостоятельно, без уведомления лечащего врача Исполнителя.
- 3.2.5. В случае изменения состояния здоровья, связанного, с точки зрения Пациента, с проведенными Исполнителем медицинскими манипуляциями, немедленно сообщить об этом лечащему врачу или администратору Исполнителя, и, в случае необходимости, прибыть на консультацию к Исполнителю.
- 3.2.6. При отказе от продолжения оказания медицинских услуг у Исполнителя, Пациент обязан письменно уведомить об этом и расторгнуть договор, предварительно оплатив фактически понесенные затраты исполнителя.

3.3 Исполнитель имеет право:

- 3.3.1. Изменять по медицинским показаниям план, объем и стоимость медицинских услуг с согласия пациента.
- 3.3.2. Направлять Пациента в медицинские учреждения или привлекать для консультаций специалистов из них для проведения дополнительных методов исследования, которые осуществляются за отдельную плату.

3.4 Пациент имеет право:

- 3.4.1. Требовать информацию о результатах проводимых медицинских услуг, своем состоянии здоровья, действий лекарственных препаратов и их побочных проявлениях.
- 3.4.2. По письменному заявлению получать, в том числе после исполнения настоящего договора, без взимания дополнительной платы копии и выписки из медицинской документации, отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в срок, установленный законодательством Российской Федерации.
- 3.4.3. Отказаться от услуг Исполнителя при условии полной оплаты фактически выполненных последним услуг.

4. Порядок оплаты

- 4.1 Пациент производит оплату медицинских услуг кассиру-регистратору, который выдает кассовый чек на руки Пациенту в соответствии с действующим прейскурантом Исполнителя на день оказания услуг.

5. Ответственность сторон

- 5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

6. Порядок разрешения споров

6.1. В случае возникновения разногласий между Исполнителем и Пациентом по вопросу качества оказанных услуг, спор между сторонами рассматривается Администрацией Исполнителя. При не достижении согласия сторон, споры разрешаются в соответствии с действующим законодательством РФ.

7. Прочие условия

7.1. Содержание, сроки и объем медицинских услуг согласовываются сторонами и отражаются в Медицинской карте, Плате лечения и Акте выполненных услуг.

7.2. До заключения настоящего договора Пациент информирован(а) о необходимости соблюдения рекомендаций врача, в том числе о том, что несоблюдение рекомендаций врача, включая назначенный режим лечения, может снизить качество предоставляемых платных медицинских услуг, повлечь невозможность их завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья. Пациент уведомлен(а) о необходимости соблюдения режима, в том числе определённого на период временной нетрудоспособности, и правил поведения пациента в медицинской организации. Уведомление дано в соответствии с ч. 3 ст. 27 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ.

7.3. Изменение и расторжение договора.

7.3.1. Изменения условий настоящего договора оформляются дополнительным соглашением сторон в письменной форме, за исключением изменения плана и стоимости лечения, которое производится в порядке п. 3.3.1 настоящего договора с согласия Пациента.

7.3.2. Пациент (Заказчик) вправе отказаться от исполнения настоящего договора до окончания оказания услуг, оплатив Исполнителю фактически понесённые им расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

7.3.3. Исполнитель вправе отказаться от исполнения настоящего договора в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, за исключением случаев оказания медицинской помощи в экстренной форме.

7.3.4. Договор прекращается также в случаях, предусмотренных п. 3.2.6 и п. 3.4.3 настоящего договора.

8. Срок действия договора

8.1 Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и заканчивается по выполнению сторонами обязательств по договору.

9. Реквизиты сторон

Общество с ограниченной
ответственностью

.....

(ООО «МДЦ Аструм»)

Юр. адрес:

ОГРН 1135030001116, ИНН 5030080059

«ПАЦИЕНТ»

.....
паспорт серии № выдан

«.....» 200 .. г.

Моб. тел.:

Адрес места жительства:

Адрес для направления ответов на письменные обращения
(если отличается):

E-mail (при наличии):

«ИСПОЛНИТЕЛЬ»
Подпись

«ПАЦИЕНТ»
ФИО полностью, подпись

Законный представитель Пациента (если договор
заключается представителем): ФИО

....., адрес места жительства
....., телефон, документ,
удостоверяющий личность:
документ, подтверждающий полномочия:

Заказчик (если услуги заказывает и (или) оплачивает не
Пациент — физическое лицо): ФИО
....., адрес места жительства
....., телефон, документ,
удостоверяющий личность: Если

оплату производит юридическое лицо, оформляется отдельный договор (дополнительное соглашение) об оплате медицинских услуг юридическим лицом.