

Гражданин(ка) \_\_\_\_\_, подтверждает, что перед подписанием настоящего Договора Исполнитель уведомил его о том, что:

- граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях;
- несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного обследования и режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

Дата «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. Потребитель (Пациент)\*: \_\_\_\_\_ (подпись) \_\_\_\_\_ (ФИО потребителя (пациента), расшифровка подписи, полностью собственноручно)

\*Потребитель (Пациент) (ставит подпись, если его возраст старше 15 лет)

## ДОГОВОР ОБ ОКАЗАНИИ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

г. Благовещенск «\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
Гражданин(ка) \_\_\_\_\_, дата рождения – «\_\_» \_\_\_\_\_ г., паспорт серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_ «\_\_» \_\_\_\_\_ г. к.п. \_\_\_\_\_, зарегистрирован \_\_\_\_\_ по адресу: \_\_\_\_\_, телефон \_\_\_\_\_ (вариант, если адрес проживания отличается от адреса регистрации: адрес проживания: \_\_\_\_\_), именуем \_\_\_\_\_ в дальнейшем «Заказчик», действующий (ая) от имени и в интересах несовершеннолетнего ребенка \_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_, реквизиты документа, удостоверяющего личность (паспорт, свидетельство о рождении) \_\_\_\_\_, именуемый(ая) в дальнейшем Пациент, с одной стороны, и ООО «Клиника семейной медицины» (675001, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Красноармейская, дом 125, помещение 20001, ОГРН 1112801012422, ИНН 2801168270, адрес сайта – <https://www.klinika-sm.ru>), имеющее лицензию № ЛО-28-01-001563 от 24.08.2018 г. регистрационный номер Л041-01123-28/00326647 от 24.08.2018 г. на осуществление медицинской деятельности согласно перечню работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность (При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу; лабораторной диагностике; лечебному делу; медицинскому массажу; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; педиатрии; терапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); аллергологии; гастроэнтерологии; гематологии; дерматовенерологии; детской кардиологии; детской урологии-андрологии; детской хирургии; детской эндокринологии; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; колопроктологии; лечебной физкультуре; мануальной терапии; неврологии; нейрохирургии; нефрологии; онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; психиатрии; психотерапии; пульмонологии; ревматологии; рефлексотерапии; сердечно-сосудистой хирургии; спортивной медицине; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; урологии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; эндоскопии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе профессиональной пригодности; При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим); медицинским осмотрам профилактическим; При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством, выданную Министерством здравоохранения Амурской области, 675028, Амурская область, г. Благовещенск, ул. Воронкова, 26/2, адрес электронной почты [zdrav@amurobl.ru](mailto:zdrav@amurobl.ru), телефон +7 (4162) 496 – 096, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице уполномоченного сотрудника – кассира \_\_\_\_\_, действующей на основании Доверенности № \_\_\_\_\_, с другой стороны, вместе также именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

### ПОНЯТИЯ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В НАСТОЯЩЕМ ДОГОВОРЕ

Для целей настоящего Договора используются следующие основные понятия:  
«платные медицинские услуги» – медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования (далее – услуги);  
«заказчик» – физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;  
«потребитель» – физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором.  
Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;  
«исполнитель» – медицинская организация, оказывающая платные медицинские услуги в соответствии с договором.

### 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

- 1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю (Пациенту) медицинские услуги, а Заказчик оплатить медицинские услуги по стоимости, в сроки и на условиях, установленных настоящим Договором.
- 1.2. Перечень оказываемых Потребителю (Пациенту) медицинских услуг указывается в Дополнительном соглашении к настоящему Договору, которое является неотъемлемой частью настоящего Договора, и составляется каждый раз при обращении Заказчика и Потребителя (Пациента) к Исполнителю в период действия настоящего договора. Форма Дополнительного соглашения приведена в Приложении № 1 к настоящему Договору.
- 1.3. Заказчик при подписании настоящего Договора ознакомлен с перечнем предоставляемых Исполнителем услуг, ценой и условиями их предоставления.
- 1.4. Результат оказания медицинских услуг оформляется медицинским заключением либо иными медицинскими документами, содержащими информацию о результатах оказанных услуг, отражающих состояние здоровья Потребителя (Пациента), выдаваемыми Исполнителем Заказчику (Потребителю (Пациенту) в случае, если возраст Потребителя (Пациента) старше пятнадцати лет) после исполнения услуги.

### 2. УСЛОВИЯ И СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

- 2.1. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в помещении Исполнителя по адресу: г. Благовещенск, ул. Красноармейская, 125, помещение 20001, в соответствии с режимом работы Исполнителя.
- 2.2. Предоставление услуг по настоящему Договору происходит в порядке предварительной записи на прием, которая осуществляется через регистратуру Исполнителя посредством телефонной связи или при личном обращении Заказчика и Потребителя (Пациента) (телефон регистратуры: 8 (4162) 22-22-03; 8 961-955-34-03. Возможна онлайн-запись – адрес сайта – <https://www.klinika-sm.ru>.  
Дата и время оказания услуги определяется Заказчиком и Потребителем (Пациентом) самостоятельно с учетом графиков работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг и наличия свободного времени в расписании приема.
- 2.3. Услугу оказывает медицинский работник (врач, медицинская сестра, фельдшер) по специальности, оказываемой платной медицинской услуги, имеющий сертификат специалиста либо прошедший аккредитацию специалиста.
- 2.4. С учетом самой технологии выполнения медицинской услуги Заказчик (Потребитель (Пациент) в случае, если возраст Потребителя (Пациента) старше пятнадцати лет) знает и осознает вероятность (но не обязательность) негативных (побочных) эффектов медицинского вмешательства и осложнений.
- 2.5. В связи с тем, что побочные эффекты и осложнения возникают вследствие биологических особенностей организма и используемая технология оказания медицинской услуги не может полностью исключить их вероятность, Исполнитель не несет ответственности за наступление осложнений, если медицинская услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований.
- 2.6. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются дополнительные медицинские услуги по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя (Пациента) при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы.
- 2.7. Сроки оказания услуг определяются индивидуально с учетом сложности оказываемой услуги. Начало срока оказания услуг исчисляется с момента фактического начала оказания услуги после заключения Дополнительного соглашения к настоящему Договору, а окончание – после исполнения услуги, подтверждением чего является медицинское заключение либо иные медицинские документы, содержащие информацию о результатах оказанных услуг, отражающие состояние здоровья Потребителя (Пациента), выданные Исполнителем Заказчику (Потребителю (Пациенту) в случае, если возраст Потребителя (Пациента) старше пятнадцати лет) после исполнения услуги.
- 2.8. Срок ожидания предоставления платных медицинских услуг составляет период времени от момента заключения дополнительного соглашения к настоящему договору в соответствии с пунктом 1.2. настоящего договора до начала оказания услуги. Услуга по настоящему договору оказывается в день обращения после оформления дополнительного соглашения к договору и его подписания Сторонами.
- 2.9. Качество услуг определяется соответствием действий Исполнителя при оказании услуг необходимым правилам и требованиям, предъявляемым к данному рода услугам, нормами действующего законодательства РФ.
- 2.10. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается:
  - а) в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации;
  - б) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями;
  - в) на основе клинических рекомендаций;
  - г) с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее – стандарт медицинской помощи).

- 2.11. Пациент подтверждает, что ознакомлен с дополнительной информацией, касающейся особенностей оказания данной медицинской услуги и особенностей ее предоставления, в том, числе информацией, размещенной на сайте Исполнителя и на информационных стендах Исполнителя.
- 2.12. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии «Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство» Заказчика (Потребителя (Пациента)) в случае, если возраст Потребителя (Пациента) старше пятнадцати лет), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

### 3. СТОИМОСТЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ

- 3.1. Стоимость медицинских услуг, оказываемых Потребителю (Пациенту), по настоящему Договору определяется в соответствии с Прейскурантом цен Исполнителя, действующему на момент заключения Дополнительного соглашения к настоящему Договору.
- 3.2. Оплата медицинских услуг осуществляется Заказчиком в порядке 100%-ной предоплаты до их получения, путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или по безналичному расчету, путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.
- 3.3. Дополнительные медицинские услуги, необходимость в которых может возникнуть по результатам обследования и лечения, оплачивается Заказчиком отдельно, на основании вновь заключенного Дополнительного соглашения к настоящему Договору.
- 3.4. Заказчику в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг.

### 4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН ДОГОВОРА

#### 4.1. Права исполнителя:

- 4.1.1. Исполнитель вправе самостоятельно определять объем исследований и необходимых действий, направленных на установление верного диагноза и оказание качественной медицинской услуги в соответствие с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций с учетом стандартов медицинской помощи.
- 4.1.2. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день, назначенный для проведения медицинской услуги, Исполнитель с согласия Заказчика вправе назначить другого врача или перенести оказание услуги на другое время.
- 4.1.3. Исполнитель вправе получать от Заказчика и Потребителя (Пациента) любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредоставления либо неполного или неверного предоставления Заказчиком и Потребителем (Пациентом) информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимой информации.
- 4.1.4. Исполнитель вправе требовать от Заказчика и Потребителя (Пациента) соблюдения правил поведения пациента в медицинских организациях.

#### 4.2. Исполнитель обязуется:

- 4.2.1. Обеспечить оказание качественной и безопасной медицинской помощи в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.
- 4.2.2. Обеспечить соблюдение порядков оказания медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации.
- 4.2.3. Обеспечить оказание медицинской помощи при предоставлении платных медицинских услуг на основе клинических рекомендаций с учетом стандартов медицинской помощи.
- 4.2.4. Обеспечить соблюдение установленных законодательством Российской Федерации требований к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.
- 4.2.5. После исполнения услуг по Дополнительному соглашению к настоящему Договору выдать Заказчику (Потребителю (Пациенту)) в случае, если возраст Потребителя (Пациента) старше пятнадцати лет) медицинское заключение либо иные медицинские документы, содержащие информацию о результатах оказанных услуг, отражающие состояние здоровья Потребителя (Пациента).
- 4.2.6. Предоставить Заказчику (Потребителю (Пациенту)) в случае, если возраст Потребителя (Пациента) старше пятнадцати лет) **по его требованию** и в доступной для него форме информацию: а) 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; б) об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.
- 4.2.7. Предоставить Заказчику (Потребителю (Пациенту)) в случае, если возраст Потребителя (Пациента) старше пятнадцати лет) в доступной для него форме **информацию о платных медицинских услугах**, содержащую сведения о: порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи (при наличии), применяемых при предоставлении платных медицинских услуг, а также информацию о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи; информации о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации), а также другие сведения, относящиеся к предмету договора.
- 4.2.8. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных Дополнительным соглашением к настоящему Договору, предупредить об этом Заказчика. Без оформления дополнительного соглашения к договору с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости Исполнитель не вправе предоставлять медицинские услуги на возмездной основе.

#### 4.3. Права Заказчика и Потребителя (Пациента):

- 4.3.1. Потребитель (Пациент) имеет право на получение платной медицинской услуги, предусмотренной Дополнительным соглашением к настоящему Договору, отвечающей требованиям качества и безопасности медицинской помощи в соответствии с нормами законодательства Российской Федерации.
- 4.3.2. Заказчик (Потребитель (Пациент)), в случае, если возраст Потребителя (Пациента) старше пятнадцати лет) **имеет право требовать** от Исполнителя предоставления в доступной для него форме информации: а) 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; б) об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.
- 4.3.3. Заказчик (Потребитель (Пациент)), в случае, если возраст Потребителя (Пациента) старше пятнадцати лет) имеет право на получение в доступной для него форме информации о платных медицинских услугах, содержащей сведения о: порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи (при наличии), применяемых при предоставлении платных медицинских услуг, а также информации о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи; информации о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации), а также других сведений, относящихся к предмету договора.
- 4.3.4. Заказчик (Потребитель (Пациент)) в случае, если возраст Потребителя (Пациента) старше пятнадцати лет) после заключения Дополнительного соглашения к настоящему Договору имеет право отказаться от получения медицинских услуг до момента начала их оказания. В случае отказа Заказчика Потребителя (Пациента) от получения медицинских услуг Дополнительное соглашение к настоящему Договору расторгается, при этом Заказчик оплачивает исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением договорных обязательств.

#### 4.4. Обязанности Заказчика и Потребителя (Пациента):

- 4.4.1. Заказчик (Потребитель (Пациент)), в случае, если возраст Потребителя (Пациента) старше пятнадцати лет) обязуется до начала оказания медицинской услуги информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях для оказания услуг. В противном случае весь риск связанных с этим последствий несет Заказчик (Потребитель (Пациент)), в случае, если возраст Потребителя (Пациента) старше пятнадцати лет).
- 4.4.2. Заказчик обязуется оплатить стоимость медицинских услуг по Дополнительному соглашению к настоящему Договору, согласно утвержденному Прейскуранту, в сроки и в порядке, определенном настоящим Договором.
- 4.4.3. Заказчик (Потребитель (Пациент)), в случае, если возраст Потребителя (Пациента) старше пятнадцати лет) обязуется выполнять все указания (рекомендации) Исполнителя (работающего у него медицинского работника), оказывающих ему медицинские услуги, в том числе назначенного обследования и режима лечения, включая указания (рекомендации) предписанные на период после оказания услуг.
- 4.4.4. Заказчик (Потребитель (Пациент)), в случае, если возраст Потребителя (Пациента) старше пятнадцати лет) обязуется соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, и правила поведения Потребителя (Пациента) в медицинских организациях.
- 4.4.5. Заказчик (Потребитель (Пациент)), в случае, если возраст Потребителя (Пациента) старше пятнадцати лет) обязуется соблюдать правила внутреннего распорядка и режим работы Исполнителя, в том числе своевременно – **не позднее, чем за 15 минут до назначенного времени приёма прибыть по адресу оказания услуг в соответствии с пунктом 2.1** настоящего договора для оформления необходимой документации.
- 4.4.6. Заказчик (Потребитель (Пациент)), в случае, если возраст Потребителя (Пациента) старше пятнадцати лет) обязуется выполнять требования, от которых зависит качественное предоставление медицинских услуг (подготовка к обследованию и иные рекомендации медицинских работников Исполнителя). В случае выявления Исполнителем ненадлежащей подготовки к оказанию услуг или ее отсутствия Исполнитель вправе отказаться от оказания услуг в одностороннем порядке.

- 4.4.7. Заказчик (Потребитель (Пациент), в случае, если возраст Потребителя (Пациента) старше пятнадцати лет) обязуется в ходе оказания услуг сообщать необходимые сведения, своевременно информировать лечащего врача об изменениях в состоянии здоровья (самочувствии).
- 4.4.8. Заказчик (Потребитель (Пациент), в случае, если возраст Потребителя (Пациента) старше пятнадцати лет) обязуется письменно подтвердить свое «Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство». В случае отказа Заказчика (Потребителя (Пациента), в случае, если возраст Потребителя (Пациента) старше пятнадцати лет) от подтверждения «Информированного добровольного согласия» **настоящий Договор расторгается.**
- 4.4.9. Заказчик (Потребитель (Пациент), в случае, если возраст Потребителя (Пациента) старше пятнадцати лет) обязуется письменно подтвердить, что ознакомлен с информацией о своих правах и обязанностях, а также о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (работающего у него медицинского работника), в том числе назначенного обследования и режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии его здоровья.

#### 5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НЕВЫПОЛНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА

- 5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.
- 5.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя (Пациента) в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.
- 5.3. Заказчик при обнаружении недостатков оказанной услуги вправе по своему выбору потребовать:
- безвозмездного устранения недостатков оказанной услуги;
  - соответствующего уменьшения цены оказанной услуги;
  - безвозмездного оказания услуги;
  - возмещения понесенных им расходов по устранению недостатков оказанной услуги своими силами или третьими лицами;
  - привлечь Исполнителя к иным мерам ответственности в соответствии с действующим законодательством.
- 5.4. Заказчик несет имущественную ответственность за причинение ущерба Исполнителю в размере действительной стоимости поврежденного (утраченного) имущества, если такое повреждение (утрата) явилось следствием действий Заказчика или Потребителя (Пациента). В этом случае Заказчик также обязан возместить Исполнителю возникшие вследствие этого убытки.
- 5.5. За нарушение санитарно-эпидемиологического режима Исполнителя, повлекшее за собой причинение ущерба Исполнителю, Заказчик обязан возместить причиненные убытки.
- 5.6. За нарушение рекомендаций Исполнителя, отразившихся на ходе оказания услуги, либо делающее невозможным оказание услуги в установленные сторонами сроки, Заказчик обязан возместить Исполнителю возникшие вследствие этого убытки.
- 5.7. Исполнитель не несет ответственности за результаты оказания медицинских услуг, и/или возникновение осложнений при несоблюдении Заказчиком (Потребителем (Пациентом) в случае, если возраст Потребителя (Пациента) старше пятнадцати лет) указаний (рекомендаций) Исполнителя (работающего у него медицинского работника), в том числе назначенного обследования и режима лечения, а также при несвоевременном сообщении Заказчиком (Потребителем (Пациентом) в случае, если возраст Потребителя (Пациента) старше пятнадцати лет) о возникших отклонениях и нарушениях в состоянии его здоровья.
- 5.8. Исполнитель не несет ответственности за качество расходных материалов и медикаментов, приобретаемых Заказчиком самостоятельно.
- 5.9. Исполнитель не несет ответственности в случае не предоставления Заказчиком (Потребителем (Пациентом) в случае, если возраст Потребителя (Пациента) старше пятнадцати лет) всей известной ему информации медицинским сотрудникам Исполнителя о состоянии здоровья, заболеваниях, аллергических реакциях, и т.д., необходимых для оказания медицинской услуги.
- 5.10. Заказчик обязан полностью возместить Исполнителю понесенные убытки, если Исполнитель не смог оказать услугу или был вынужден прекратить ее оказание по вине Заказчика или Потребителя (Пациента).
- 5.11. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких, как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.
- 5.12. Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на неисполнение обязательства в срок, указанный в настоящем Договоре (Дополнительном соглашении к настоящему Договору), то этот срок соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства.
- 5.13. В остальных случаях стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

#### 6. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

- 6.1. При необходимости изменения в настоящий Договор вносятся по соглашению сторон и оформляются отдельным Дополнительным соглашением.
- 6.2. В случае отказа Заказчика (Потребителя (Пациента) в случае, если возраст Потребителя (Пациента) старше пятнадцати лет) после заключения настоящего Договора от подписания «Информированного добровольного согласия» Договор расторгается.
- 6.3. В случае отказа Заказчика (Потребителя (Пациента) в случае, если возраст Потребителя (Пациента) старше пятнадцати лет) после заключения Дополнительного соглашения к настоящему Договору от получения медицинских услуг Дополнительное соглашение к настоящему Договору расторгается.
- 6.4. Исполнитель информирует Заказчика о расторжении Договора (Дополнительного соглашения к настоящему Договору) по инициативе Заказчика, при этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору (Дополнительному соглашению к настоящему Договору).

#### 7. ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ВЫДАЧИ ИСПОЛНИТЕЛЕМ МЕДИЦИНСКИХ ДОКУМЕНТОВ

- 7.1. Медицинские документы (медицинские заключения, результаты анализов, протоколы исследований и т.п.), содержащие информацию о результатах оказанных услуг, отражающие состояние здоровья Потребителя (Пациента), выдаются Исполнителем Заказчику (Потребителю (Пациенту) в случае, если возраст Потребителя (Пациента) старше пятнадцати лет) после исполнения услуги по договору.
- 7.2. Копии медицинских документов, выписки из медицинских документов, отражающие состояние здоровья Потребителя (Пациента) 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 **могут быть предоставлены на основании письменного запроса Заказчика (Потребителя (Пациента) в случае, если возраст Потребителя (Пациента) старше пятнадцати лет) в порядке и в сроки в соответствии с нормами действующего законодательства РФ, без взимания дополнительной платы.**

#### 8. ИНЫЕ УСЛОВИЯ, ОПРЕДЕЛЯЕМЫЕ ПО СОГЛАШЕНИЮ СТОРОН

- 8.1. Подписывая настоящий договор, Заказчик (Потребитель (Пациент), в случае, если возраст Потребителя (Пациента) старше пятнадцати лет) подтверждает, что при заключении договора ему предоставлена в доступной форме следующая информация:
- 8.1.1. 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;
- 8.1.2. о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:
- а) порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;
  - б) информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации);
  - в) другие сведения, относящиеся к предмету договора.
- 8.2. Исполнитель обязуется хранить в тайне сведения о факте обращения Потребителя (Пациента) за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении.
- 8.3. Заказчик и Пациент (в случае, если возраст Потребителя (Пациента) старше пятнадцати лет) дают Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных, в объеме и способами, указанными в п. 1, 3 ст. 3, ст. 11 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору.
- 8.4. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Заказчика (Потребителя (Пациента), в случае, если возраст Потребителя (Пациента) старше пятнадцати лет) или его законного представителя допускается в случаях, установленных ст. 13, Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
- 8.5. Заказчик (Потребитель (Пациент), в случае, если возраст Потребителя (Пациента) старше пятнадцати лет) дает свое согласие на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну лицам, указанным в настоящем Договоре **✓** \_\_\_\_\_
- 8.6. По обращению Заказчика Исполнитель выдает следующие документы, подтверждающие фактические расходы Заказчика на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения:
- а) копия договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае заключения);

- б) справка об оплате медицинских услуг по установленной форме;  
в) рецептурный бланк с проставленным штампом «Для налоговых органов Российской Федерации, идентификационный номер налогоплательщика», заверенный подписью и личной печатью врача, печатью медицинской организации.

#### 9. ПОРЯДОК РАССМОТРЕНИЯ СПОРОВ

- 9.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться в претензионном порядке, либо путем переговоров.  
9.2. При неурегулировании спорных вопросов в процессе переговоров споры подлежат рассмотрению в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.  
9.3. Заказчик может направить обращение (жалобу) в письменном виде на бумажном носителе либо в электронном виде, а также при личном обращении в органы государственной власти и/или Исполнителю. Обращения могут быть направлены Исполнителю посредством почтовой или электронной связи, а также через сайт Исполнителя по адресам: почтовый адрес – 675001, г. Благовещенск, ул. Красноармейская, 125; адрес электронной почты – [klinika-sem-med@yandex.ru](mailto:klinika-sem-med@yandex.ru); адрес сайта – <https://www.klinika-sm.ru>.

#### 10. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

- 10.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания.  
10.2. Срок действия Договора – с момента заключения на 1 (один) год.  
10.3. В случае если ни одна из сторон не заявит о расторжении настоящего Договора за 30 (тридцать) дней до окончания действия Договора, Договор считается продленным каждый раз на тех же условиях на такой же срок.  
10.4. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору должны быть составлены в письменной форме и подписаны сторонами либо их уполномоченными представителями.  
10.5. Настоящий Договор составлен в трех экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

#### 11. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель: ООО «Клиника семейной медицины»

675001, г. Благовещенск, ул. Красноармейская, 125  
ИНН/КПП 2801168270/280101001  
ОГРН 1112801012422  
Р/счет 40702810423000001744 в Амурском РФ  
ОАО «Россельхозбанк»  
БИК 041012731  
Кор/счет 3010181080000000731  
адрес сайта – <https://www.klinika-sm.ru>

Заказчик:

Паспорт серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
Выдан « » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_  
Адрес: \_\_\_\_\_

Потребитель (Пациент):

Паспорт серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
Выдан « » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_  
Адрес: \_\_\_\_\_

✓ \_\_\_\_\_  
(Подпись) (Расшифровка подписи)

✓ \_\_\_\_\_  
(Подпись) (Расшифровка подписи)

#### ПАМЯТКА О ПРАВАХ И ОБЯЗАННОСТЯХ ПАЦИЕНТА

В соответствии с частью 5 ст. 19 з Федерального закона от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

##### «5. Пациент имеет право на:

5. Пациент имеет право на:
- 1) выбор врача и выбор медицинской организации в соответствии с настоящим Федеральным законом;
  - 2) профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в медицинских организациях в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям;
  - 3) получение консультаций врачей-специалистов;
  - 4) облегчение боли, связанной с заболеванием, состоянием и (или) медицинским вмешательством, методами и лекарственными препаратами, в том числе наркотическими лекарственными препаратами и психотропными лекарственными препаратами;  
(п. 4 в ред. Федерального закона от 06.03.2019 N 18-ФЗ)
  - 5) получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья, в том числе после его смерти;  
(в ред. Федерального закона от 02.07.2021 N 315-ФЗ)
  - 6) получение лечебного питания в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях;
  - 7) защиту сведений, составляющих врачебную тайну;
  - 8) отказ от медицинского вмешательства;
  - 9) возмещение вреда, причиненного здоровью при оказании ему медицинской помощи;
  - 10) допуск к нему адвоката или законного представителя для защиты своих прав;
  - 11) допуск к нему священнослужителя, а в случае нахождения пациента на лечении в стационарных условиях - на предоставление условий для отправления религиозных обрядов, проведение которых возможно в стационарных условиях, в том числе на предоставление отдельного помещения, если это не нарушает внутренний распорядок медицинской организации.

Статьей 27 Федерального закона от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» определены обязанности граждан в сфере охраны здоровья:

1. Граждане обязаны заботиться о сохранении своего здоровья.
2. Граждане в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, обязаны проходить медицинские осмотры, а граждане, страдающие заболеваниями, представляющими опасность для окружающих, в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации, обязаны проходить медицинское обследование и лечение, а также заниматься профилактикой этих заболеваний.
3. Граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

Если Вы считаете, что Ваши права при оказании медицинской помощи не обеспечиваются в полном объеме, нарушены или ущемлены, Вы можете:

1. Обратиться к:  
Генеральному директору – Яцковой Наталье Владимировне, телефон 22-11-67  
Главному врачу – Духовному Андрею Евгеньевичу, кабинет № 36, телефон 22-11-69
2. Обжаловать решения, действия (бездействия) должностных лиц и сотрудников медицинской организации в порядке, установленном законодательством РФ.

С информацией о правах и обязанностях Пациента ознакомлен,

Потребитель (Пациент)\*: ✓ \_\_\_\_\_ ✓ \_\_\_\_\_  
(подпись) (ФИО потребителя (пациента), расшифровка подписи, полностью собственноручно)

\*Потребитель (Пациент) (ставит подпись, если его возраст старше 15 лет)

**[Форма]**

Дополнительное соглашение от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года № \_\_\_\_\_  
к Договору об оказании платных медицинских услуг от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года № \_\_\_\_\_

ООО «Клиника семейной медицины», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице уполномоченного сотрудника – кассира \_\_\_\_\_, действующей на основании Доверенности № \_\_\_\_\_, с одной стороны, и гражданин(ка) \_\_\_\_\_, дата рождения – « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г., паспорт серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г. к.п. \_\_\_\_\_, зарегистрированн \_\_\_\_\_ по адресу: \_\_\_\_\_, телефон \_\_\_\_\_ (вариант, если адрес проживания отличается от адреса регистрации: адрес проживания: \_\_\_\_\_), именуем \_\_\_\_\_ в дальнейшем «Заказчик», действующий (ая) от имени и в интересах несовершеннолетнего ребенка \_\_\_\_\_, дата рождения \_\_\_\_\_, реквизиты документа, удостоверяющего личность (паспорт, свидетельство о рождении) \_\_\_\_\_, именуемый(ая) в дальнейшем Пациент, с другой стороны, вместе также именуемые «Стороны», заключили настоящее Дополнительное соглашение к Договору об оказании платных медицинских услуг от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года № \_\_\_\_\_ (далее – Договор) в целях определения Перечня медицинских услуг, оказываемых Потребителю (Пациенту) и их стоимости, подлежащей оплате, в соответствии с условиями Договора об оказании платных медицинских услуг от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года № \_\_\_\_\_

1. Исполнитель оказывает Потребителю (Пациенту) следующие платные медицинские услуги на следующих условиях:

Наименование услуги	Время	Ф.И.О. врача	Кабинет	Стоимость

2. Стоимость медицинских услуг, оказываемых Потребителю (Пациенту), по настоящему Дополнительному соглашению определяется в соответствии с Прейскурантом цен Исполнителя, действующим на момент заключения настоящего Дополнительного соглашения.
3. Общая стоимость оказываемых по настоящему Дополнительному соглашению платных медицинских услуг составляет \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) рублей \_\_\_\_\_ копеек.
4. Оплата медицинских услуг осуществляется Заказчиком в порядке и сроки, предусмотренные Договором.
5. Во всем остальном, что не урегулировано настоящим Дополнительным соглашением, Стороны руководствуются условиями Договора.
6. Настоящее Дополнительное соглашение составлено в 3-х (трех) экземплярах, по одному экземпляру для каждой из сторон, вступает в силу с момента подписания и действует до исполнения сторонами обязательств по нему в рамках срока действия Договора.
7. Настоящее Дополнительное соглашение является неотъемлемой частью Договора.

**8. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН**

Исполнитель: ООО «Клиника семейной медицины»

675001, г. Благовещенск, ул. Красноармейская, 125  
ИНН/КПП 2801168270/280101001  
ОГРН 1112801012422  
Р/счет 40702810423000001744 в Амурском РФ  
ОАО «Россельхозбанк»  
БИК 041012731  
Кор/счет 30101810800000000731  
адрес сайта – <https://www.klinika-sm.ru/>

Кассир \_\_\_\_\_  
(подпись) \_\_\_\_\_  
По \_\_\_\_\_ доверенности

Заказчик:

Паспорт серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_  
Выдан « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Подпись) \_\_\_\_\_ (Расшифровка подписи)

Потребитель (Пациент):

\_\_\_\_\_  
Паспорт серии \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_

Выдан « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ года \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(Подпись) \_\_\_\_\_ (Расшифровка подписи)