Договор № <Номер>
о предоставлении платных медицинских услуг
(амбулаторно-поликлинических)

г. Балашов <Дата>

ООО «Поликлиника доктора Парамонова», именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице директора Карамовой Мунавары Зякиевны, действующего на основании Устава, с одной стороны и <ФИОКлиента>,

(ФИО пациента возраст до 14 лет)

в лице законного представителя (отца, матери, усыновителя, опекуна, попечителя), <ФИОЗП>,

(ФИО законного представителя (отца, матери, усыновителя, опекуна, попечителя),

что подтверждается свидетельством о рождении _____,

(серия, номер, кем и когда выдано свидетельство)

_____

именуемые в дальнейшем Потребитель, с другой стороны, далее именуемые Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1 Настоящий договор определяет порядок и условия оказания платных медицинских услуг. Исполнитель по настоящему договору обязуется предоставить Потребителю медицинские услуги в соответствии с медицинскими показаниями и требованиями, установленными законодательством об охране здоровья, наименование и стоимость которых указана в Прейскуранте, утвержденном директором и размещённым на сайте и информационном стенде Исполнителя, а Потребитель обязуется оплатить данные услуги.

1.2 Платные медицинские услуги, предоставляемые по настоящему договору Потребителю, их количество и стоимость указываются в перечне предоставляемых платных медицинских услуг (приложение № 1).

1.3 Исполнитель осуществляет медицинскую деятельность на основании лицензии № ЛО41-01020-64/00319441 от 12.03.2018 г., выданной Министерством здравоохранения Саратовской области бессрочно.

Перечень предоставляемых услуг, осуществляемых ООО «Поликлиника доктора Парамонова» по адресу: Саратовская обл., г. Балашов, ул. Ленина, д. 6 А, согласно лицензии:

При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы(услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу, лабораторной диагностике, медицинскому массажу, организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, педиатрии, терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии(за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), аллергологии и иммунологии, гастроэнтерологии, дерматовенерологии, детской урологии-андрологии, детской эндокринологии, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, колопроктологии, неврологии, нейрохирургии, организации здравоохранения и общественному здоровью, отоларингологии(за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, пластической хирургии, профпатологии, психотерапии, пульмонологии, ревматологии, рентгенологии, рефлексотерапии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии, эндоскопии; при первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии(за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), неврологии, урологии, хирургии, эндоскопии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым), медицинским осмотрам (предсменным, послесменным), медицинским осмотрам

профилактическим; при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе профессиональной пригодности, экспертизе временной нетрудоспособности.

1.4 Место оказания услуги: Россия, Саратовская обл., г. Балашов, ул. Ленина, д. 6 А.

1.5 Срок предоставления услуг: в день обращения Потребителя, при условии исполнения Потребителем обязательств по оплате или в согласованные Сторонами сроки.

1.6 Платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления потребителя (законного представителя потребителя) и согласия Потребителя приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет средств Потребителя. Потребитель подтверждает, что согласен на осуществление отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи. При необходимости Потребителю могут быть оказаны дополнительные медицинские услуги, перечень и сроки оказания которых согласуются Сторонами в дополнительном соглашении к настоящему Договору.

1.7 Потребитель дает свободно, своей волей и в своем интересе согласие на обработку персональных данных, необходимых для исполнения настоящего договора.

1.8 Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии Информированного добровольного согласия потребителя на медицинское вмешательство.

1.9 Срок действия настоящего договора определяется Сторонами с момента его заключения и до исполнения Сторонами своих обязательств по договору.

2. Правила использования электронной подписи

2.1. Стороны настоящим согласовали, что электронные документы, направленные и (или) согласованные с использованием информационной системы Исполнителя, при наличии электронной подписи признаются равнозначными документам на бумажном носителе, подписанным собственноручной подписью. При этом:

- со стороны Потребителя допускается использование простой электронной подписи (ПЭП) или усиленной квалифицированной электронной подписи (УКЭП);
- со стороны Исполнителя документ подписывается усиленной квалифицированной электронной подписью (УКЭП) уполномоченного лица.

2.2. Стороны признают простую электронную подпись (ПЭП), сформированную Пациентом после идентификации в ЕСИА (портал "Госуслуги"), равнозначной собственноручной подписи в отношении документов, подписываемых в электронной форме в рамках настоящего Договора, в пределах, установленных законодательством РФ. Подтверждение личности Пациента осуществляется через учётную запись на портале "Госуслуги" с передачей Исполнителю подтверждённых идентификационных данных. При этом Стороны подтверждают, что порядок использования ПЭП в информационной системе Исполнителя соответствует требованиям статьи 9 Федерального закона от 06.04.2011 № 63-ФЗ "Об электронной подписи" (в части правил определения лица, подписывающего документ, и обязанности соблюдать конфиденциальность ключа ПЭП).

2.3. Стороны согласовали, что все действия и электронные документы, сформированные, используемые и направляемые в адрес Исполнителя с использованием ключа электронной подписи Потребителем, считаются совершёнными и подписанные самим Потребителем.

3. Права и обязанности сторон

3.1 Исполнитель обязан:

3.1.1 Оказать медицинские услуги качественно в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации и порядками оказания

медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации с учетом стандартов медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и «Правил предоставления платных медицинских услуг ООО «Поликлиника доктора Парамонова».

3.1.2 В соответствии с поставленным диагнозом и выбранным планом лечения по данному виду заболевания силами квалифицированных специалистов, использованием медицинского оборудования, материалов, обезболивающих средств выполнить назначенное лечение.

3.1.3 Довести до потребителя полную и достоверную информацию о медицинском персонале, оказывающем медицинские услуги, о технологии оказания медицинских услуг, предполагаемых результатах и возможных осложнениях.

3.1.4 Исполнитель предоставляет Потребителю по его требованию и в доступной для него форме информацию:

о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ним риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения; 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).

После исполнения договора Исполнитель обязан выдать Потребителю медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), 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 не превышающий 20 рабочих дней после окончания медицинских мероприятий.

3.1.5 Исполнитель обязан обеспечить неразглашение информации, составляющей врачебную тайну, в соответствии со ст.13 Федерального Закона от 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

3.2 Исполнитель имеет право:

3.2.1 Получать от Потребителя информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору.

3.2.2 В случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза и оказания медицинской помощи, в том числе не предусмотренных договором.

3.2.3 Исполнитель вправе увеличивать срок выполнения услуги, если это обусловлено сомнительными результатами или необходимостью подтверждения результата в специализированном учреждении здравоохранения, о чем поставить в известность Потребителя.

3.2.4 Исполнитель без согласия Потребителя вправе привлекать третьих лиц к выполнению своих обязанностей по настоящему Договору, оставаясь при этом ответственным за действия указанных лиц перед Потребителем как за свои собственные.

3.2.5 Исполнитель вправе отказать в оказании платных услуг при выявлении у Потребителя противопоказаний.

3.2.6 При наличии медицинских показаний (индивидуальная непереносимость, по жизненным показаниям и пр.) Потребителю могут быть назначены лекарственные препараты и медицинские манипуляции, не входящие в стандарты медицинской помощи (медицинские исследования, виды фармакологического и нефармакологического консервативного лечения, в том числе инвазивные виды лечения, локальные и сегментарные медикаментозные блокады).

3.3 Потребитель обязан:

3.3.1 Оплатить медицинские услуги в размере и порядке, указанном в п. 3 настоящего договора.

3.3.2 До начала обследования и лечения сообщить лечащему врачу все сведения о наличии у него других заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо лекарств, аллергических реакциях.

3.3.3 Выполнять все медицинские рекомендации и предписания лечащего врача.

3.3.4 При прохождении курса лечения сообщать лечащему врачу о любых изменениях самочувствия.

3.3.5 Согласовывать с лечащим врачом употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей и т. п.

3.4 Потребитель имеет право:

3.4.1 Требовать от Исполнителя предоставления сведений о наличии лицензии, информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации).

3.4.2 Выбрать врача.

3.4.3 Требовать сохранения конфиденциальности информации о факте обращения за медицинскими услугами, диагнозе, состоянии (врачебной тайны).

3.4.4 На отказ от медицинского вмешательства.

3.4.5 Требовать от Исполнителя информацию об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках).

3.5 Потребитель подтверждает, что до подписания договора он:

- ознакомлен с «Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», утвержденными Постановлением Правительства РФ от 30.05.2026г. № 659;
- ознакомлен с действующим в ООО «Поликлиника доктора Парамонова» Прейскурантом на платные медицинские услуги;
- ознакомлен с Правилами предоставления платных медицинских услуг ООО «Поликлиника доктора Парамонова»;
- ознакомлен с Правилами поведения пациентов в ООО «Поликлиника доктора Парамонова»;
- уведомлен 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;
- уведомлен 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;
- уведомлен о том, что находясь на лечении, в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязан соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, и правил поведения пациента в ООО «Поликлиника доктора Парамонова»;
- получил информацию о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации, почтовый адрес или адрес электронной почты (при наличии), на которые может быть направлено обращение (жалоба);
- ему предоставлена в доступной форме информация 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 информации 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.

4. Цена и порядок оплаты услуг

4.1 Потребитель оплачивает оказанные медицинские услуги по Прейскуранту, утвержденному Исполнителем.

4.2 Оплата медицинских услуг осуществляется Потребителем в порядке 100% предоплаты до получения медицинской услуги путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или безналичной оплатой, если Сторонами не оговорено иное, иной порядок оплаты услуг Исполнителя может быть установлен Сторонами путем заключения Дополнительного соглашения к настоящему Договору.

4.3 При возникновении необходимости выполнения дополнительных услуг, не предусмотренных договором, они выполняются с согласия Потребителя с оплатой по утвержденному Прейскуранту и путем заключения дополнительного соглашения к настоящему договору.

4.4 Экстренная помощь оказывается на безвозмездной основе.

4.5 Потребитель обязан оплатить дополнительные медицинские услуги:

- в случае возникновения во время медицинского вмешательства непредвиденных обстоятельств и осложнений, дополнительных или иных нарушений здоровья, которые потребуют дополнительных или иных процедур, чем те, что были запланированы и могут быть изменены лечащим врачом по его усмотрению в ходе лечения (операции);
- в случае опасного для жизни осложнения и необходимости проведения Потребителю дополнительных необходимых лечебных и диагностических мероприятий и привлечения для этого медицинских специалистов, которых врач сочтет необходимыми с его профессиональной точки зрения.

5. Ответственности сторон

5.1 Исполнитель несет ответственность за неисполнение или некачественное исполнение условий данного договора, требований, предъявляемых к диагностике, лечению и профилактике, проводимых согласно требованию действующего законодательства РФ.

5.2 Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего договора, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Потребителем условий настоящего договора или вследствие непреодолимой силы.

5.3 Исполнитель освобождается от ответственности перед Потребителем в случае:

- отказа Потребителя от дополнительных обследований, необходимых для назначения и проведения лечения и профилактики возможных осложнений;
- возникновения осложнений по вине либо по причине неявки Потребителя для оказания медицинских услуг в указанный срок;
- развития аллергических реакций на определенные вещества, не указанные Потребителем, а также наличия у Потребителя заболеваний и/или физиологических состояний, не сообщенных Потребителем врачам;
- невыполнения или нерегулярного выполнения назначений лечащего врача и/или специалистов Исполнителя, в том числе дома;
- отказа Потребителя от лечения или самовольного прерывания проводимого лечения, прекращения (не завершения) лечения по инициативе Потребителя;
- несвоевременного сообщения о возникших нарушениях и отклонениях в состоянии здоровья;
- возникновения осложнений по оказанной услуге или не наступления ожидаемого результата в соответствии с планом лечения вследствие несогласованного обращения в другое лечебное учреждение;
- наличия у Потребителя индивидуальной непереносимости и/или нежелательной реакции на лекарственные средства и/или использование изделий медицинского назначения, выявленных в процессе оказания медицинской услуги;
- если Потребитель не предоставил достоверную информацию об общем состоянии здоровья.

5.4 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, забастовка 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.

6. Прочие условия

6.1 Все споры, вытекающие из настоящего договора, стороны будут, по-возможности, решать путем ведения переговоров. При невозможности достижения согласия спор подлежит рассмотрению в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.2 Споры по договору решаются в до судебном порядке путем предъявления претензии. Претензия должна быть направлена в письменном виде. По полученной претензии Исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований Потребителя Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей».

6.3 Потребитель дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных Потребителя в объеме и способами, указанными в Федеральном законе от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору. Исполнитель обязуется обеспечивать сохранность и неразглашение персональных данных субъекта персональных данных. Руководствуясь нормами действующего законодательства Российской Федерации, Исполнитель оставляет за собой право предоставлять персональные данные, ставшие ему известными в связи с заключением и исполнением настоящего договора, третьим лицам, с которыми, в частности, у Исполнителя, в случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации, заключены соответствующие соглашения, обеспечивающие надежное хранение и предотвращение незаконного разглашения (конфиденциальность, безопасность) персональных данных.

7. Заключительные положения

7.1 Во всем, что не урегулировано настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

7.2 Споры в отношении качества предоставленных услуг могут разрешаться Сторонами по результатам проведения независимой экспертизы.

7.3 Срок действия договора с момента подписания до окончания оказания услуг.

7.4 Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

8. Порядок изменения и расторжения договора

8.1 Условия настоящего договора могут быть изменены по соглашению Сторон и по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ.

8.2 Все изменения и дополнения к настоящему договору считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны Сторонами.

8.3 Настоящий договор может быть расторгнут в соответствии с действующим законодательством РФ по соглашению Сторон.

8.4 В случае поведения Потребителя, оказывающего негативное влияние на нормальный режим работы медицинского персонала, нормальный прием пациентов, спокойствие и безопасность лиц, находящихся в помещениях Исполнителя (шумное поведение, брань, оскорбление пациентов, персонала Исполнителя), настоящий договор может быть расторгнут в одностороннем порядке по инициативе Исполнителя.

8.5. Настоящий Договор расторгается в случае отказа Потребителя после заключения настоящего Договора от получения медицинских услуг. Отказ Потребителя от получения медицинских услуг по настоящему договору оформляется в письменной форме и направляется Исполнителю. Исполнитель информирует Потребителя о расторжении настоящего Договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору. Договор может быть расторгнут по инициативе Исполнителя после уведомления Потребителя о расторжении договора.

9. Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель	Потребитель
ООО «Поликлиника доктора Парамонова» Юридический и фактический адрес: 412309, Саратовская обл., г. Балашов, ул. Ленина, 6 а тел. 8 (84545) 6-03-03 регистратура ИНН 6452117076 КПП 644001001 Поволжский Банк ПАО Сбербанк г. Самара р/с 40702810156000006940 кор/сч 30101810200000000607 БИК 043601607 ОГРН 1156451015434 ОКПО 26896427 ОКОГУ 4210014 ОКВЭД 86.10 Деятельность больничных организаций ОКТМО 63608101 Директор ООО «Поликлиника доктора Парамонова» _____ Карамова М.З.	Ф.И.О. ребенка <ФИОКлиента> Свидетельство о рождении _____ № _____ выдано_____ _____ Адрес места жительства <АдресКлиента> в лице законного представителя <ФИОЗП> (ФИО законного представителя) паспорт серия <Серия> №<НомерП>, выдан <Выдан> Адрес места жительства _____ Иные адреса для ответов на письменные обращения <АдресЗП>_ Телефон <ТелефонЗП> _____/ <ФИОЗП> (подпись) (ФИО)