

ДОГОВОР

на оказание платных медицинских услуг

г. Славянск-на-Кубани

от _____ 2025г.

_____, дата рождения _____,
проживающий(ая) по адресу _____
паспорт _____ телефон _____, именуемый в дальнейшем
Заказчик, с одной стороны, и ООО "Лекарь", именуемое в дальнейшем Исполнитель, в
лице директора Кучугуриной Инны Анатольевны, действующего на основании Устава,
с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Общие положения.

1.1. Сведения об исполнителе: Общество с ограниченной ответственностью "Лекарь" (ООО "Лекарь"), ОГРН 1022304652810. Адрес места нахождения - 353565, Краснодарский край, Славянский район, п.Совхозный, ул.Школьная, 617. Документ, подтверждающий факт внесения сведений о юридическом лице в ЕГРЮЛ-свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц от 25.11.2002. Орган, осуществивший государственную регистрацию юридического лица - Инспекция МНС России по г. Славянска-на-Кубани и Славянскому району Краснодарского края.

Адреса места осуществления лицензируемого вида деятельности с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности:

353565, Краснодарский край, Славянский район, п. Совхозный, ул. Школьная, 617. При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лабораторной диагностике, сестринскому делу; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии, терапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: клинической лабораторной диагностике, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, педиатрии, 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), гастроэнтерологии, детской эндокринологии, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, ультразвуковой диагностике, урологии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии, эндоскопии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: эндоскопии. При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): экспертизе временной нетрудоспособности.

353565, Краснодарский край, Славянский район, п.Совхозный, ул. Школьная, 617, литер А,А1, помещение 29, этажность 1. При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: косметологии.

353565, Краснодарский край, Славянский район, п. Совхозный, ул. Школьная, 617, литер А, помещение №№ 9,10, этажность 1. При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при

оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: травматологии и ортопедии.

353565, Краснодарский край, Славянский район, п. Совхозный, ул. Школьная, 617, литер А2, помещение № 24, литер А, помещения №№ 5,18, первый этаж. При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: онкологии.

353565, Краснодарский край, Славянский район, п. Совхозный, ул. Школьная, 617 (строение литер А1, помещение № 32). При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации).

Лицензия № Л041-01126-23/00333884 от 21.08.2019г. (срок действия - бессрочно), выданная Министерством здравоохранения Краснодарского края, г. Краснодар ул. Коммунаров 276/1, тел: 8(800) 200-03-66).

2. Предмет договора.

2.1. Исполнитель принимает на себя обязательства по оказанию платных медицинских услуг Заказчику в соответствии с видами, стоимостью и сроками оказания услуг, определенными прейскурантом Исполнителя, а Заказчик обязуется оплатить Исполнителю стоимость медицинских услуг.

2.2. Перечень услуг, оказываемых Заказчику, и их стоимость указывается в приложении к договору.

3. Условия, порядок и сроки оказания услуг

3.1. Медицинские услуги оказываются сотрудниками Исполнителя на основе правил и стандартов оказания медицинской помощи и соответствуют методам диагностики и лечения, разрешенным на территории РФ. Медицинские услуги оказываются в помещениях Исполнителя и на его оборудовании, с использованием расходных материалов и изделий медицинского назначения, предусмотренных законодательством РФ и в соответствии с утвержденными правилами оказания услуг Исполнителем, с которыми Заказчик ознакомлен до подписания настоящего договора.

3.2. Подписанием настоящего договора, стороны подтверждают, что Исполнитель предоставил Заказчику, а Заказчик получил в полном объеме информацию о платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения: - действующую лицензию на медицинскую деятельность; - порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг; - информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании, квалификации и графике работы); - информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи; - о местонахождении, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости; - другие сведения, относящиеся к предмету договора.

3.3. Исполнитель выдает Заказчику медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях в день исполнения договора. Указанная информация предоставляется бесплатно.

3.4. В случае, если при оказании услуг потребуются предоставление на возмездной

основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Заказчика. Оказание дополнительных платных услуг оформляется в виде приложения к договору с указанием конкретных медицинских услуг и их стоимости и оплачиваются Заказчиком.

3.5.Срок оказания предоставления платных медицинских услуг устанавливается локальными нормативными актами Исполнителя в зависимости от индивидуального объема оказываемых услуг, по медицинским показаниям

4. Стоимость и порядок оплаты услуг

4.1. Оплата услуг осуществляется Заказчиком по ценам, установленным Прейскурантом Исполнителя, действующим на день оплаты услуг. Оплата производится наличными денежными средствами, банковской картой или по безналичному расчету до момента оказания услуг (100% предоплата). После оплаты услуг Исполнитель выдал Заказчику документ, подтверждающий оплату. На основании действующего прейскуранта Исполнителя, Заказчик самостоятельно устанавливает объем и фактический перечень услуг, которые он желает получить в рамках настоящего договора. Прейскурант является официально утвержденным документом Исполнителя, содержит полный перечень услуг, оказание которых возможно в рамках настоящего договора. Возврат денежных средств, которые Заказчик оплатил по договору Исполнителю, производится согласно действующего законодательства РФ и Положения «О порядке возврата денежных средств по договорам о платных медицинских услугах в ООО "Лекарь".

5. Права и обязанности сторон

5.1. Исполнитель обязан:

5.1.1. Своевременно, качественно и в срок оказать услуги Заказчику с учетом состояния здоровья Заказчика, показаний и противопоказаний, установленных в отношении оказываемых медицинских услуг.

5.1.2. Предоставить Заказчику доступную для его понимания достоверную информацию о предоставленных услугах до подписания договора.

5.1.3. Вести учет видов, объемов и стоимости оказываемых Заказчику услуг.

5.1.4. Хранить в тайне информацию, содержащуюся в медицинской документации заказчика.

5.2. Исполнитель имеет право:

5.2.1. Требовать от Заказчика предоставление все информации, необходимой для качественного и полного оказания ему медицинских услуг, полной оплаты оказанных услуг.

5.2.2. Изменить состав, порядок, условия и сроки предоставления услуг, путем внесения изменений в прейскурант.

5.2.3. Вправе привлекать для исполнения обязательств по настоящему договору третьих лиц. При привлечении третьих лиц Исполнитель обязан довести до сведения Заказчика всю необходимую информацию о третьем лице в объеме информации, предоставляемой об Исполнителе.

5.3. Заказчик обязан:

5.3.1. Своевременно и в полном объеме оплатить оказанные Исполнителем услуги.

5.3.2. Сообщить Исполнителю необходимые сведения, обеспечивающие качественное предоставление медицинской услуги, в т.ч. информировать Исполнителя о состоянии своего здоровья (реакции на медикаменты, перенесенные заболевания, о применении медицинских препаратов и др.) до оказания медицинской услуги, а так же выполнять рекомендации Исполнителя по подготовке к оказанию медицинской услуги в целях достижения высокой достоверности результатов исследования.

5.3.3. Соблюдать режим лечения, в т. ч. определенный на период их временной нетрудоспособности и правила поведения в ООО «Лекарь». Заказчик уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги.

5.4. Заказчик имеет право:

5.4.1. Получить от Исполнителя полную, доступную для понимания, своевременную информацию о получаемой медицинской услуге.

5.4.2. Отказаться от получения услуги на любом этапе, с оплатой Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по данному договору.

5.5. Информацию о Заказчике внесли со слов Заказчика, без сверки с документами.

5.6. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия Заказчика.

5.7. В целях обеспечения антитеррористической и противопожарной защиты здания и помещений, сотрудников и пациентов, предотвращения и минимизации рисков несанкционированного проникновения, пресечения противоправных действий и сохранности имущества, повышения качества оказываемых услуг и обслуживания пациентов, пресечения нарушения прав граждан – Исполнитель ведет в помещения и по периметру здания видеонаблюдение, о чем уведомляет Заказчика.

6. Прочие условия

6.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора. Разглашение сведений о пациенте, составляющих врачебную тайну, без согласия пациента допускается только в случаях, установленных Основами законодательства РФ «Об охране здоровья граждан».

6.2. При возникновении претензии по качеству оказанной медицинской услуги, Заказчик подает ее в письменной форме на почтовый адрес или адрес электронной почты Исполнителя, указанной в разделе договора «Реквизиты сторон». В претензии должны содержаться сведения, достаточные для идентификации Заказчика (Ф.И.О., дата предоставления медицинской услуги и ее вид), а так же суть претензии и контактные данные для оперативной связи (телефон, адрес электронной почты).

6.3. В случае поступления претензии Заказчика, Исполнитель направляет ему ответ в отношении заявленных требований в сроки, установленные для удовлетворения требований Заказчика законом РФ «О защите прав потребителя», а при их отсутствии – в десятидневный срок со дня получения претензии. Ответ направляется или по адресу электронной почты, указанному Заказчиком в претензии, или заказным письмом с уведомлением о вручении либо иным способом, который позволяет зафиксировать факт направления ответа и его получение Заказчиком.

6.4. Подписывая настоящий договор, Заказчик подтверждает, что он был проинформирован о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе. Подписанием настоящего договора Заказчик подтверждает, что оказываемые услуги не входят в программы обязательного медицинского страхования.

Действующие: Федеральный закон от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Программа государственных гарантий

бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, постановление Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», Закон РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей», а так же лицензия, положение об оказании платных медицинских услуг, положение об организации работы с обращением граждан и прейскурант (с видами, стоимостью и сроками предоставления услуг) размещены на стойке регистратуры Исполнителя и на сайте: www.lekar-mdc.ru

6.5. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору в соответствии с законодательством РФ.

6.6. Настоящий договор может быть изменен или расторгнут по соглашению сторон, выраженному в письменной форме, а так же в иных случаях, предусмотренных действующему законодательству.

6.7. Настоящий Договор составлен в 2 экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй – у Заказчика.

7. Реквизиты сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ: ООО "Лекарь" 353565, Краснодарский край, Славянский район, п.Совхозный, ул.Школьная, 617, ОГРН 1022304652810, ИНН 2349022715, р/сч 40702810030180001818 в Краснодарское отделение 8619 ПАО Сбербанк г.Краснодар, к/сч 30101810100000000602 БИК 040349602, Телефон: 8(86146) 43-950, e-mail: lekar777@mail.ru. Директор ООО «Лекарь» _____ Кучугурина И.А.

ЗАКАЗЧИК: _____




подпись

Приложение к договору на оказание платных медицинских услуг от _____ 2025

Код	Наименование оказываемых услуг	Цена, руб.	Скидка, руб.	Сумма, руб.
ИТОГО				

Подтверждаю, что данные введены верно, договор и кассовый чек получены на руки.

Дата: _____ 2025 Подпись  _____