

Я \_\_\_\_\_ (ФИО потребителя полностью), являясь потребителем по настоящему договору и имея намерение получить медицинскую услугу в ООО «ДИОН Медикал Групп», уведомлен (а) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на моем состоянии здоровья.

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_ . \_\_\_\_ 20\_\_ года  
(подпись) (ФИО)

**Договор № \_\_\_\_\_  
на оказание платных медицинских услуг с заказчиком в пользу потребителя  
(Заказчик - физическое лицо)**

г. Казань

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ года

**Общество с ограниченной ответственностью «ДИОН Медикал Групп»** (адрес места нахождения: Республика Татарстан, город Казань, улица Чернышевского, дом 10/6, офис 9, свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц от 31.03.2014 года, серия 16 № 007007132 за основным государственным регистрационным номером 1141690023090, орган, осуществивший государственную регистрацию - Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 18 по Республике Татарстан), именуемое в дальнейшем **«Исполнитель»**, в лице главного врача Подшивалина Андрея Александровича, действующего на основании доверенности № 1-24 от 03.06.2024 года, с одной стороны, и

\_\_\_\_\_ (ФИО гражданина), именуемый (-ая) в дальнейшем **«Заказчик»**, с другой стороны, совместно именуемые **«Стороны»**, заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. Общие положения**

1.1. Настоящий договор на оказание платных медицинских услуг (далее – договор) оформлен в соответствии с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации.

1.2. В рамках 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 (ДМС).

«Заказчик» - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести медицинские услуги, либо заказывающее или приобретающее медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя.

«Потребитель» - физическое лицо, имеющее намерение получить медицинские услуги, либо получающее медицинские услуги в соответствии с договором.

«Пациент» - потребитель (получатель) медицинских услуг, на которого распространяется действие Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

«Исполнитель» - медицинская организация Millenium clinic (юридическое наименование ООО «ДИОН Медикал Групп»), оказывающая медицинские услуги в соответствии с договором.

1.3. Медицинская организация осуществляет медицинскую деятельность по адресу: РТ, г. Казань, ул. Козина, д. 3 в соответствии с законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности на основании следующих лицензий: № Л041-01181-16/01289707 от 09.07.2024 года, выданная Министерством здравоохранения Республики Татарстан на основании приказа (распоряжения) № 1584 от 09.07.2024 года, № 1914 от 19.08.2024 года; № Л017-01181-16/01367629, выданная Министерством здравоохранения Республики Татарстан на основании приказа (распоряжения) № 1985 от 29.08.2024 года, телефон медицинской организации: +7 (843) 580-62-31.

1.4. Медицинская организация Millenium clinic осуществляет медицинскую деятельность при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи и предоставляет следующие услуги (работы):

- при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу, анестезиологии и реаниматологии, вакцинации (проведению профилактических прививок), лабораторной диагностики, цитологии, гистологии, лечебной физкультуре, медицинскому массажу, операционному делу, организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу,

сестринскому делу в педиатрии, стоматологии, физиотерапии, функциональной диагностике;

- при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), неотложной медицинской помощи, организации здравоохранения и общественному здоровью, педиатрии, терапии;

- при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: клинической лабораторной диагностике, цитологии, гистологии, неотложной медицинской помощи, 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 и искусственного прерывания беременности), аллергологии - иммунологии, анестезиологии и реаниматологии, гастроэнтерологии, дерматовенерологии, детской хирургии, детской урологии-андрологии, детской эндокринологии, кардиологии, колопроктологии, косметологии, лечебной физкультуре и спортивной медицине, мануальной терапии, медицинской реабилитации, неврологии, неотложной медицинской помощи, нейрохирургии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, ортодонтии, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), офтальмологии, пластической хирургии, педиатрии, психиатрии, психиатрии-наркологии, психотерапии, пульмонологии, ревматологии, рентгенологии, рефлексотерапии, сердечно-сосудистой хирургии, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, управлению сестринской деятельностью, урологии-андрологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, челюстно-лицевой хирургии, эндокринологии, эндоскопии, эпидемиологии;

- при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: аллергологии и иммунологии, клинической лабораторной диагностике, цитологии, гистологии, гематологии, детской кардиологии, детской урологии-андрологии, детской хирургии, детской эндокринологии, сестринскому делу, гематологии, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, организации сестринского дела, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), педиатрии, пульмонологии, рентгенологии, ультразвуковой диагностике, физиотерапии, функциональной диагностике.

1.4.1. Медицинская организация Millenium clinic осуществляет медицинскую деятельность при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи и предоставляет следующие услуги (работы):

- при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), аллергологии и иммунологии, анестезиологии и реаниматологии, операционному делу, детской кардиологии, детской онкологии, детской урологии-андрологии, детской хирургии, детской эндокринологии, травматологии и ортопедии, урологии, хирургии, челюстно-лицевой хирургии; клинической лабораторной диагностике, лабораторной диагностике, цитологии, гистологии, педиатрии, лечебному делу, медицинскому массажу, неврологии, операционному делу, организации сестринского дела, педиатрии, пульмонологии, ревматологии, рентгенологии, рефлексотерапии, сестринскому делу в педиатрии, ультразвуковой диагностике, физиотерапии, функциональной диагностике, эндоскопии;

- при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), анестезиологии и реаниматологии, операционному делу, аллергологии и иммунологии, гастроэнтерологии, гематологии, детской кардиологии, детской онкологии, детской урологии-андрологии, детской хирургии, детской эндокринологии, диетологии, клинической лабораторной диагностике, клинической фармакологии, лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, медицинской статистике, медицинскому массажу, неврологии, неонатологии, нефрологии, операционному делу, организации здравоохранения и общественному здоровью, организации сестринского дела, сестринскому делу в педиатрии, педиатрии, пульмонологии, ревматологии, рентгенологии, рефлексотерапии, сестринскому делу в педиатрии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, управлению сестринской деятельностью, физиотерапии, функциональной диагностике, эндоскопии; оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), пластической хирургии, сердечно-сосудистой хирургии, сестринскому делу, терапии, травматологии и ортопедии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, урологии, хирургии, хирургии (абдоминальной), челюстно-лицевой хирургии.

1.4.2. Медицинская организация Millenium clinic осуществляет медицинскую деятельность при проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз и предоставляет следующие услуги (работы):

- 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.

1.4.3. Медицинская организация Millenium clinic осуществляет медицинскую деятельность при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи и предоставляет следующие услуги (работы):

- при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по: травматологии и ортопедии, урологии, челюстно-лицевой хирургии.

1.4.4. Медицинская организация Millenium clinic осуществляет медицинскую деятельность при обращении донорской крови и (или) ее компонентов в медицинских целях и предоставляет услуги (работы) по хранению донорской крови и (или) ее компонентов.

1.5. Заключая настоящий договор, Заказчик и/или Потребитель подтверждает, что вся необходимая информация об оказываемых Исполнителем платных медицинских услугах получена в полном объеме. Заказчик и/или Потребитель ознакомлен с действующим прейскурантом на медицинские услуги, лицензией Исполнителя на осуществление медицинской деятельности, а также с перечнем услуг, предоставляемых по настоящему договору. Заказчик и/или Потребитель обладает информацией о режиме работы Исполнителя, контактных телефонах, информации о специалистах, непосредственно оказывающих медицинские услуги, правилах поведения, действующих в медицинской организации.

1.6. Перечень платных медицинских услуг, соответствующих номенклатуре медицинских услуг, стоимость, перечень категорий лиц, имеющих право на получение льгот, а также перечень льгот, предоставляемых при оказании платных медицинских услуг, сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности с указанием перечня услуг, правила поведения пациентов, памятки для пациентов и иная необходимая информация указана на официальном сайте Исполнителя <https://milleniumclinic.ru>, а также представлена непосредственно в медицинской организации.

1.7. Медицинская карта пациента, план лечения (смета на оказание платных медицинских услуг), информированные добровольные согласия на медицинское вмешательство, либо отказ от медицинского вмешательства, подписанные Потребителем или его законным представителем (в случаях, когда договор заключается представителем), согласие на обработку персональных данных, анкета здоровья (при наличии), положения о предоставлении медицинских услуг (ДМС и ОМС), положение о медицинской организации, правила внутреннего распорядка (правила поведения пациентов в медицинской организации), памятки для пациентов (потребителей), прейскурант на услуги, соглашения к договору (при наличии), акты приемки оказанных медицинских услуг, положение о гарантийных сроках (при наличии) и иная медицинская документация, оформленная при оказании медицинских услуг по настоящему договору, являются неотъемлемыми частями настоящего договора. Все условия договора рассматриваются в едином контексте с перечисленными документами и подтверждают объем и сроки оказания медицинских услуг.

## **2. Предмет договора**

2.1. Настоящий договор заключен между Исполнителем и Заказчиком в пользу (в интересах) Потребителя. Получателем платных медицинских услуг по настоящему договору является Потребитель. Исполнитель по настоящему договору обязуется предоставить Потребителю на возмездной основе медицинские услуги (далее – услуги), качество которых должно соответствовать условиям договора, либо требованиям, предъявляемым к данным видам услуг, Потребитель обязуется принять оказанные услуги, а Заказчик - оплатить услуги в размере, порядке и сроки, установленные настоящим договором.

2.2. Медицинские услуги предоставляются Исполнителем:

- в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, действующими на территории Российской Федерации;

- с учетом стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения РФ, и могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем стандарт оказания медицинской помощи, по письменному согласию Потребителя;

- в соответствии с номенклатурой медицинских услуг, утвержденной Министерством здравоохранения РФ;

- в соответствии с положением о предоставлении платных медицинских услуг, оказываемых в Millenium clinic;

- на основе клинических рекомендаций.

2.3. Платные медицинские услуги предоставляются пациенту на основании документа, удостоверяющего личность, при наличии подписанного информированного добровольного согласия Потребителя на медицинское вмешательство и согласия на обработку персональных данных.

2.4. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых по настоящему договору, определяется врачом, согласовывается с Пациентом и указывается в смете (план лечения), являющейся неотъемлемой частью настоящего договора. В ходе проведения лечения перечень оказываемых медицинских услуг может быть скорректирован Сторонами.

2.5. В случае невозможности оказания медицинских услуг своими силами Исполнитель вправе привлекать третьих лиц для их оказания. Ответственность за медицинские услуги, оказанные третьими лицами, несет Исполнитель.

2.6. Медицинские услуги предоставляются Потребителю по предварительной записи в соответствии с режимом работы Исполнителя и правилами оказания платных медицинских услуг. Запись пациента на прием осуществляется по телефону: +7 (843) 580 55 55, по электронной почте: mclin@mclin.ru, а также при личном обращении в регистратуру в порядке очереди.

2.7. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

### **3. Права и обязанности сторон**

#### **3.1. Исполнитель обязуется:**

3.1.1. Оказать Потребителю платные медицинские услуги в полном объеме с соблюдением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

3.1.2. Предоставить Потребителю по его требованию и в доступной для него форме следующую информацию:

- 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;

- 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, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

3.1.3. Обеспечить участие высококвалифицированного медицинского персонала для предоставления услуг по настоящему договору.

3.1.4. При предоставлении платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

3.1.5. Вести учет видов, объемов, стоимости оказанных Потребителю услуг, а также учет денежных средств, поступивших от Заказчика.

3.1.6. Соблюдать правила медицинской этики во взаимоотношениях с пациентом, соблюдать врачебную тайну в отношении обращения пациента за медицинской помощью, состояния его здоровья и диагнозе.

3.1.7. На основании письменного обращения Потребителя, в случае аргументированного обоснования и при наличии возможности заменить лечащего врача.

3.1.8. Немедленно извещать Потребителя и/или Заказчика о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.

3.1.9. Вести медицинскую документацию в соответствии с установленными требованиями. При этом, медицинская документация может быть оформлена, как на бумажном носителе, так и с использованием системы электронного документооборота, порядок ведения которой предусмотрен законодательством РФ. Оба варианта оформления медицинской документации имеют правовое значение.

3.1.10. По запросу Заказчика предоставить следующие документы, подтверждающие фактические расходы Потребителя на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения:

- копию договора с приложениями и дополнительными соглашениями (при наличии);
- справку об оплате медицинских услуг по установленной форме;
- рецептурный бланк с проставленным штампом для налоговых органов Российской Федерации и идентификационным номером налогоплательщика, заверенный подписью и личной печатью врача, а также печатью медицинской организации;
- документы установленного образца, подтверждающие оплату лекарственных препаратов.

### **3.2. Исполнитель вправе:**

3.2.1. Самостоятельно определять график работы специалистов, консультаций и процедур. Внесение изменений в доступный для ознакомления график работы специалистов не является ненадлежащим выполнением условий настоящего договора.

3.2.2. Определять длительность лечения, объем медицинских услуг, необходимость перевода в отделение другого профиля в соответствии с состоянием здоровья пациента.

3.2.3. Отступить от запланированного графика лечения в случае опоздания пациента более, чем на 15 минут, в том числе перенести или отменить назначенный прием.

3.2.4. Заменить лечащего врача при наступлении обстоятельств, не позволяющих проводить лечение данным медицинским работником, а также при необходимости направить Потребителя к другим специалистам соответствующего профиля и квалификации.

3.2.5. При выявлении у Потребителя противопоказаний к проведению лечебных и диагностических мероприятий отказать в их проведении.

3.2.6. Требовать от Потребителя соблюдения:

- графика прохождения медицинских процедур;

- режима при приеме лекарственных препаратов;

- назначений, рекомендаций специалистов;

- лечебно-охранительного режима;

- положений, правил оказания медицинских услуг;

- иных правил, действующих в Millenium clinic, в том числе правила внутреннего распорядка.

3.2.7. Отказаться от исполнения настоящего договора при неисполнении Потребителем и/или Заказчиком правил внутреннего распорядка, действующих в Millenium clinic, рекомендаций и назначений специалистов и нарушении режима работы медицинской организации.

3.2.8. Использовать результаты, описание хода лечения и прочую информацию по настоящему договору в качестве примера при опубликовании в специализированной медицинской литературе без указания персональных данных пациента, позволяющих идентифицировать его личность.

3.2.9. Установить на территории медицинской организации, в том числе в холле и кабинетах клиники, систему видеонаблюдения в целях обеспечения безопасности персонала и посетителей, а также в целях осуществления контроля за качеством оказания медицинских услуг.

### **3.3. Потребитель обязуется:**

3.3.1. Предоставить Исполнителю ранее полученные данные исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

3.3.2. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов, оказывающих медицинские услуги.

3.3.3. Ознакомиться и соблюдать положения настоящего договора. Ознакомиться и соблюдать порядок, правила и условия предоставления медицинских услуг по настоящему договору. Ознакомиться и соблюдать положения, действующие в медицинской организации, правила внутреннего распорядка медицинской организации, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности, правила пожарной безопасности и иные правила, действующие у Исполнителя.

3.3.4. Согласовывать со специалистами Исполнителя, оказывающими платные медицинские услуги, употребление любых терапевтических препаратов, лекарственных средств, трав, мазей и прочего.

3.3.5. При посещении медицинской организации иметь при себе документ, удостоверяющий личность.

3.3.6. Ознакомиться и подписать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и согласие на обработку персональных данных.

3.3.7. Заблаговременно прибывать в медицинскую организацию за 10-15 минут до назначенного времени приема специалиста. При невозможности явиться на прием необходимо предупредить об этом Исполнителя в рабочие часы не позднее, чем за одни сутки до начала приема.

3.3.8. Сообщать Исполнителю (представителю Исполнителя) по телефону: +7 (843) 580 55 55 обо всех фактах, связанных с лечением, а также при возникновении осложнений, включая обращение и/или непредвиденную госпитализацию Потребителя в другое медицинское учреждение.

### **3.4. Потребитель имеет право:**

3.4.1. Получать медицинские услуги в соответствии с обязательными требованиями порядков оказания медицинской помощи, стандартов и иных нормативных документов, устанавливающих требования к качеству оказания медицинской помощи.

3.4.2. В доступной форме получить информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

3.4.3. Получить у Исполнителя 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.

3.4.4. На отказ от медицинского вмешательства, оформленный в письменной форме (за исключением случаев, предусмотренных ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны граждан в Российской Федерации»), при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных расходов. При отказе от медицинского вмешательства пациенту в доступной для него форме должны быть разъяснены возможные последствия такого отказа.

3.4.5. Отказаться от исполнения настоящего договора до окончания срока его действия (в том числе, отказаться от получения медицинских услуг по договору) при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

### **3.5. Заказчик обязуется:**

3.5.1. Оплатить оказанную Исполнителем медицинскую услугу (выполненную работу) в порядке и сроки, предусмотренные настоящим договором.

3.6. Стороны также имеют иные права и обязанности, предусмотренные законодательством РФ.

## **4. Стоимость платных медицинских услуг и порядок расчетов**

4.1. Стоимость услуг, предоставляемых Исполнителем, предусмотрена в прейскуранте, действующем на момент оказания услуги. Заказчик и Потребитель ознакомлены с прейскурантом до подписания настоящего договора. Услуги не облагаются НДС.

4.2. Перечень и стоимость платных медицинских услуг, предоставляемых Потребителю по настоящему договору, указаны в смете, являющейся неотъемлемым приложением к настоящему договору.

4.3. По окончании оказания услуг (объема услуг, вида услуг) Стороны подписывают акт оказанных медицинских услуг (приложение к настоящему договору).

4.4. Если в рамках настоящего договора будут предоставлены услуги, оказываемые курсом, то оплата таких услуг должна производиться за каждую процедуру на условиях, предусмотренных в п. 4.5. договора.

4.5. Оплата услуг Исполнителя производится Заказчиком в течение 5 (пяти) календарных дней на основании выставленного счета и акта сдачи-приемки оказанных медицинских услуг. Оплата производится одним из следующих способов: путем безналичного перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя (при наличии возможности у Исполнителя), либо иным способом, предусмотренным действующим законодательством РФ. Расчеты между Сторонами (в том числе расчеты наличными денежными средствами) производятся в рублях в соответствии с требованиями законодательства.

4.6. Окончательная цена настоящего договора определяется как суммарная стоимость услуг, фактически оказанных Потребителю по настоящему договору с учетом всех обращений, на основании акта (актов) сдачи-приемки оказанных услуг. Необоснованное неподписание Потребителем и/или Заказчиком акта сдачи-приемки оказанных медицинских услуг не освобождает Заказчика от оплаты оказанных услуг. Факт оказания медицинской услуги также может быть подтвержден медицинской документацией и иными доказательствами.

4.7. После завершения расчетов Заказчику в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий оплату медицинских услуг.

4.8. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя и/или Заказчика. Предоставление дополнительных медицинских услуг допускается на основании подписанного дополнительного соглашения к договору, либо заключения нового договора с указанием соответствующих медицинских услуг, их стоимости и порядка оказания.

## **5. Срок действия договора и срок оказания услуг**

5.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания обеими Сторонами и действует в течение 1 (одного) года с момента вступления его в силу. Договор может быть перезаключен в период его действия при изменении законодательства Российской Федерации и/или изменении формуляра договора.

5.2. Срок оказания услуг, являющихся предметом настоящего договора, определяется в каждом конкретном случае и указывается в акте сдачи-приемки оказанных медицинских услуг. Если в акте сдачи-приемки не указано иное, то Стороны признают, что датой начала оказания услуги является дата, указанная в смете.

5.3. Срок оказания медицинской услуги может быть продлен на соответствующее количество дней в случаях:

5.3.1. временной приостановки лечения пациентом в порядке, установленном настоящим договором;

5.3.2. необходимости замены лечащего врача или получения консультаций других специалистов;

5.3.3. объективной необходимости изменения намеченного и согласованного Сторонами плана лечения (диагностики), влекущего изменение объема оказываемых услуг.

5.3.4. по иным обстоятельствам, независящим от Сторон.

5.4. При выявлении в процессе диагностики или лечения патологии у пациента, наличие которой не позволяет достичь полного излечения по объективным причинам, Стороны вправе изменить условия и порядок оказания медицинских услуг по настоящему договору, включая досрочное расторжение договора.

5.5. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается на основании соглашения о расторжении, при этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с заключением и исполнением настоящего договора.

5.6. Условия договора остаются действительными в отношении всех обязательств Сторон, которые остаются неисполненными и расчеты по которым не завершены на момент истечения срока действия договора (окончания срока оказания услуги), либо досрочного расторжения договора.

## **6. Ответственность сторон**

6.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.2. В соответствии с законодательством Российской Федерации Исполнитель несет ответственность перед Потребителем за несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни пациента. При этом Исполнитель не несет ответственности за ухудшение состояния здоровья пациента, возникшего после оказания медицинской услуги, но не вследствие нее, также Исполнитель не несет ответственность за негативные последствия, возникшие в связи с несоблюдением пациентом указаний и рекомендаций Исполнителя (специалистов Исполнителя).

6.3. Исполнитель освобождается от ответственности за наступление осложнений, возникновение побочных результатов, ухудшение первоначально достигнутого результата в случаях:

- отказа пациента от дополнительных обследований, объективно необходимых для назначения и проведения адекватного лечения и профилактики нежелательных возможных осложнений;
- невыполнения или ненадлежащего выполнения пациентом назначений и рекомендаций лечащего врача и иных специалистов Исполнителя, в том числе отказ пациента от необходимого курса лечения или самовольного прерывания проводимого курса лечения;
- наличия у пациента заболеваний, неоговоренных пациентом, вследствие чего неучтенных лечащим врачом при назначении лечения;
- наличия у пациента индивидуальной непереносимости и/или патологической токсической реакции на лекарственные препараты, выявленные в процессе оказания услуги.

6.4. Заказчик несет ответственность за нарушение условий договора по оплате услуг в соответствии с действующим законодательством РФ. При нарушении Заказчиком сроков оплаты Исполнитель вправе требовать уплаты пени в размере 0,1% от неоплаченной суммы за каждый день просрочки платежа.

6.5. Потребитель несет ответственность за нарушение условий договора, связанных с неисполнением указаний и рекомендаций Исполнителя (специалистов Исполнителя), в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6.6. При нарушении Потребителем сроков возврата диагностического оборудования, предоставленного Исполнителем на период обследования (лечения), Исполнитель вправе требовать от Потребителя и/или Заказчика уплаты пени в размере 0,5% от стоимости полученного оборудования за каждый день просрочки возврата.

6.7. Исполнитель вправе приостановить проведение лечебно-диагностических мероприятий, в случае нарушения (неисполнения) Потребителем и/или Заказчиком условий договора.

6.8. Стороны освобождаются от ответственности за невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему договору, возникших вследствие обстоятельств непреодолимой силы, а именно: пожара, землетрясения, наводнения, военных действий, решений органов государственной власти и суда, а также иных непреодолимых обстоятельств и их последствий, включая несогласованное отключение у Исполнителя подачи электроснабжения, водоснабжения, водоотведения итд.

## **7. Конфиденциальность**

7.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора.

7.2. Исполнитель обязуется соблюдать врачебную тайну, в том числе хранить информацию о факте обращения Потребителя за оказанием платных медицинских услуг, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при обследовании и лечении пациента, за исключением случаев, предусмотренных в законе.



## 8. Заключительные положения

8.1. Потребитель и/или Заказчик подтверждает, что на момент заключения настоящего договора ему в доступной форме, в порядке, установленном законодательством РФ, предоставлена информация о медицинских услугах, в том числе, содержащая следующие сведения:

- порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;
- сроки ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в соответствии с программой и территориальной программой, в случае участия Исполнителя в реализации территориальной программы;
- условия и сроки ожидания платных медицинских услуг;
- информация о медицинском работнике, непосредственно оказывающем платную медицинскую услугу (его профессиональное образование и квалификация);
- иная информация, относящаяся к предмету договора, и предусмотренная правилами предоставления платных медицинских услуг.

8.2. Потребитель уведомлен о том, что несоблюдение указаний и рекомендаций Исполнителя (специалиста Исполнителя), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

8.3. Потребитель уведомлен о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе в период их временной нетрудоспособности, а также правила поведения пациентов в медицинской организации.

8.4. Заключая настоящий договор, Потребитель проинформирован о том, что:

8.4.1. Пациент, являясь гражданином Российской Федерации, имеет возможность 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.

8.4.2. Исполнитель, участвующий в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, имеет право оказывать пациентам платные медицинские услуги:

а) на иных условиях, чем предусмотрено программой, территориальными программами и (или) целевыми программами, в следующих случаях:

- назначение и применение по медицинским показаниям лекарственных препаратов, не входящих в перечень жизненно необходимых и важнейших лекарственных препаратов, если их назначение и применение не обусловлены жизненными показаниями или заменой из-за индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, входящих в указанный перечень, а также некупаемых за счет бюджетных ассигнований бюджетов всех уровней бюджетной системы Российской Федерации;

- применение медицинских изделий, лечебного питания, в том числе специализированных продуктов лечебного питания, некупаемых за счет бюджетных ассигнований бюджетов всех уровней бюджетной системы Российской Федерации и не подлежащих оплате в рамках программы и территориальной программы;

- установление индивидуального поста медицинского наблюдения при оказании медицинской помощи в стационарных условиях при отсутствии медицинских показаний к установлению индивидуального поста медицинского наблюдения.

б) анонимно, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации;

в) гражданам иностранных государств, лицам без гражданства, за исключением лиц, застрахованных по обязательному медицинскому страхованию, и гражданам Российской Федерации, не проживающим постоянно на ее территории и не являющимся застрахованными по обязательному медицинскому страхованию, если иное не предусмотрено международными договорами Российской Федерации;

г) при самостоятельном обращении за получением медицинских услуг, за исключением случаев и порядка, предусмотренных статьей 21 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», а также за исключением оказания медицинской помощи в экстренной форме.

8.5. Потребитель вправе направить обращение (жалобу) в органы государственной власти и медицинскую организацию в письменном виде на бумажном носителе по адресу: 421001, РТ, г. Казань, ул. Козина, д. 3 или в электронном виде на адрес электронной почты: [administration@mclin.ru](mailto:administration@mclin.ru).

8.5.1. Обращения Потребителей, полученные в рамках оказания медицинских услуг по настоящему договору, рассматриваются Исполнителем в порядке и сроки, установленные Федеральным законом от 02.05.2006 № 9-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации», законом РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей» и Положением об организации работы с обращениями граждан, действующим в ООО «ДИОН Медикал Групп».



8.6. При возникновении споров и разногласий, вытекающих в связи с заключением настоящего договора, Стороны примут все усилия к урегулированию спорного вопроса путем переговоров. При невозможности урегулирования спора путем переговоров, Стороны передают спорный вопрос на рассмотрение в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

8.7. Стороны пришли к соглашению о возможности использования Исполнителем в настоящем договоре и иных документах, связанных с его исполнением, факсимильного воспроизведения подписи уполномоченного лица и печати организации. Документы, подписанные с использованием факсимильной подписи и печати Исполнителя, приравниваются к оригиналам и имеют такую же юридическую силу.

8.8. Настоящий договор составлен в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Заказчика, третий - у Потребителя. Все изменения и дополнения к настоящему договору действительны лишь в том случае, если они оформлены в письменной форме и подписаны с обеих Сторон.

8.9. Заказчик выражает ООО «ДИОН Медикал Групп» согласие/несогласие (ненужное зачеркнуть) на получение результатов обследований (анализов) по электронной почте, либо путем направления результатов в личный кабинет пациента (при наличии). При согласии выбрать значение V:

на электронную почту \_\_\_\_\_ (указать адрес электронной почты)

через личный кабинет пациента

8.10. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

8.11. Неотъемлемыми приложениями к настоящему договору с момента их подписания являются:

- информированное добровольное согласие Потребителя на медицинское вмешательство (виды вмешательств), либо отказ от медицинского вмешательства;
- смета на оказание платных медицинских услуг (план лечения);
- соглашения к договору на оказание медицинских услуг (при наличии);
- акт (акты) оказанных медицинских услуг.

## 9. Реквизиты и подписи сторон

### Исполнитель:

ООО «ДИОН Медикал Групп»  
Юридический адрес: 420111, г. Казань, ул.  
Чернышевского, дом 10/6, офис 9  
ИНН 1655289787/КПП 165501001  
ОГРН 1141690023090  
Адрес электронной почты: mclin@mclin.ru  
Телефон: +7 (843) 580-62-31

Главный врач

\_\_\_\_\_/А.А. Подшивалин/

### Заказчик:

ФИО \_\_\_\_\_

Адрес места жительства: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Документ, удостоверяющий личность:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/

ФИО, подпись

**Потребитель:** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

(ФИО, подпись)

**Смета на оказание платных медицинских услуг  
(план лечения)**

г. Казань

«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_ года

№ п/п	Наименование (перечень) платных медицинских услуг	Шифр	Стоимость за единицу	Количество	Сумма
<b>Всего к оплате:</b>					

Услуги не облагаются НДС.

\* Смета является предварительной, окончательная стоимость и перечень медицинских услуг указываются в акте оказанных услуг (выполненных работ).

\* Для уточнения результатов обследования (анализов) Исполнитель оставляет за собой право задержать выдачу готового результата на срок до 3 (трех) рабочих дней, что не является нарушением условий договора.

**Исполнитель:**

ООО «ДИОН Медикал Групп»

Главный врач

\_\_\_\_\_ /А.А. Подшивалин/

**Заказчик:**

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /  
ФИО, подпись

**С планом лечения согласен:**

**Потребитель** \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(ФИО, подпись)

**Акт  
оказанных медицинских услуг**

г. Казань

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ года

**Общество с ограниченной ответственностью «ДИОН Медикал Групп»** (адрес места нахождения: Республика Татарстан, город Казань, улица Чернышевского, дом 10/6, офис 9, свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц от 31.03.2014 года, серия 16 № 007007132 за основным государственным регистрационным номером 1141690023090, орган, осуществивший государственную регистрацию - Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 18 по Республике Татарстан), именуемое в дальнейшем **«Исполнитель»**, в лице главного врача Подшивалина Андрея Александровича, действующего на основании доверенности № 1-24 от 03.06.2024 года, с одной стороны, и

\_\_\_\_\_ (ФИО гражданина) / \_\_\_\_\_  
(наименование организации), в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_, именуемый (ая/ое) в дальнейшем **«Заказчик»**, с другой стороны, совместно именуемые **«Стороны»**, составили настоящий Акт оказанных медицинских услуг о нижеследующем:

1. В соответствии с условиями договора Исполнитель оказал, Потребитель принял, а Заказчик обязуется оплатить следующие медицинские услуги:

№ п/п	Наименование (перечень) платных медицинских услуг	Срок оказания услуги	Стоимость за единицу	Количество	Сумма

2. Общая стоимость услуг по настоящему акту составляет: \_\_\_\_\_ рублей \_\_\_ копеек, НДС не облагается.

3. Указанные в п. 1 настоящего акта услуги оказаны Исполнителем в соответствии с условиями настоящего договора, в установленные сроки, в полном объеме и надлежащего качества.

4. Настоящий Акт составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу по одному для каждой из Сторон.

**Исполнитель:**  
ООО «ДИОН Медикал Групп»

**Заказчик:**

Главный врач

\_\_\_\_\_/А.А. Подшивалин/

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_  
ФИО, подпись

Потребитель претензий к объему, качеству и срокам оказания медицинских услуг не имеет/имеет (ненужное вычеркнуть). Претензия (при наличии) прикладывается в виде отдельного документа к настоящему акту.

**Потребитель** \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
(ФИО, подпись)