

**ДОГОВОР № 1171**  
**об оказании платных медицинских услуг**

г. Москва

XX.XX.XXXX г.

Общество с ограниченной ответственностью «ЦЕНТР ИННОВАЦИОННОЙ ФЛЕБОЛОГИИ» (ООО «ЦЕНТР ИННОВАЦИОННОЙ ФЛЕБОЛОГИИ»), действующее на основании Лицензии на право осуществления медицинской деятельности № Л041-01137-77/00355665 от «13» августа 2020 года, действующей бессрочно, выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Генерального директора Соломахина Антона Евгеньевича, действующего на основании решения единственного участника, с одной стороны, и Прохорова Анастасия Викторовна, именуемая(ый) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, а вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА.**

1.1. По настоящему договору Исполнитель, действуя с добровольного согласия Пациента (законного представителя Пациента), обязуется предоставить (оказать) ему платные медицинские услуги (доврачебные, амбулаторно-поликлинические, стационарные и прочие услуги), отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

1.2. Исполнитель не оказывает Пациенту услуги, не предусмотренные настоящим Договором и не согласованные с Пациентом. Оказываемые услуги подлежат буквальному толкованию. Подразумеваемые услуги (прямо не предусмотренные настоящим Договором) не подлежат оказанию. При оказании медицинских услуг Исполнитель соблюдает все обязательные требования, предусмотренные нормативными правовыми актами Российской Федерации, без соблюдения которых оказание услуг является недопустимым.

**2. СТОИМОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ, ПОРЯДОК ОПЛАТЫ.**

2.1. Перечень предоставляемых по настоящему Договору платных медицинских услуг определяется Исполнителем и Пациентом отдельно. К согласованным Сторонами услугам подлежат применению положения настоящего Договора, Пациент ознакомлен с прейскурантом цен Исполнителя до подписания настоящего Договора.

2.2. Пациент осуществляет 100% оплату стоимости медицинских услуг наличными денежными средствами в кассу Исполнителя или иным, не запрещенным законодательством способом в день заключения настоящего Договора или в день оказания медицинской услуги, до начала предоставления медицинской услуги (в том числе и операции).

2.3. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и(или) лечения, перечень услуг может быть дополнен Исполнителем с согласия Пациента, путем подписания Сторонами Дополнительного соглашения к настоящему Договору. Оплата услуг в этом случае производится в день подписания Дополнительного соглашения. Оказание и оплата медицинских услуг, оказываемых в экстренной форме и не включенных в предмет настоящего Договора – осуществляется в соответствии с законодательством РФ.

2.4. В случае невозможности исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору, возникшей по вине Пациента, в том числе при нарушении им медицинских предписаний, оплата медицинских услуг осуществляется в полном объеме.

2.5. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в помещении Медицинского Центра по адресу: г. Москва, ул. Ленинская Слобода, д.26.

2.6. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией Медицинского Центра и доводятся до сведения Пациента.

2.7. Основанием для оказания платных Медицинских услуг является:

- наличие Лицензии на соответствующие виды медицинской деятельности;
- добровольное согласие Пациента или его законного представителя, на получение медицинских услуг для Пациента, которое подтверждается подписанием настоящего Договора;
- предъявление Пациентом удостоверения личности со сведениями о Ф.И.О.;
- предъявление Пациентом документа, подтверждающего то обстоятельство, что он является законным представителем Пациента (при необходимости);
- исполнение Пациентом условий и обязанностей по настоящему Договору.

2.8. Предоставление услуг по настоящему Договору происходит в порядке предварительной записи Пациента на прием.

2.9. По заверению Пациента – услуги в рамках настоящего Договора не оказываются анонимно. Пациент проинформирован о праве получения услуги на анонимной основе.

2.10. Пациент обязуется сообщить Исполнителю всю известную информацию о состоянии своего здоровья (в том числе посредством заполнения информированного согласия), полно и правдиво ответить на вопросы представителей Исполнителя в части, касающейся здоровья Пациента. Сообщая информацию об отсутствии хронических и иных заболеваний, психических расстройств, Пациент отказался от дополнительного диагностирования соответствующих заболеваний и расстройств у Пациента усилиями Исполнителя или усилиями иного медицинского учреждения/клиники. При наличии у Пациента хронических и иных заболеваний, а также психических расстройств, о которых не было сообщено Исполнителю, Пациент принимает на себя риск ухудшения качества Услуг или возможного ухудшения состояния здоровья Пациента.

2.11. Исполнитель предпринимает усилия по наиболее качественному и добросовестному оказанию услуг с заботой о состоянии здоровья Пациента. Однако Пациент уведомляет Пациента о том, что в силу индивидуальных особенностей каждого человека и сложности оказываемых медицинских услуг могут возникнуть осложнения состояния здоровья. В процессе оказания услуг Исполнитель может выявить иные риски возможных осложнений. При выявлении таких рисков Исполнитель уведомляет об этом Пациента. Пациент заключает настоящий Договор и соглашается на медицинское вмешательство с учетом возможности наступления осложнений.

2.12. Пациент принимает решение о заключении Договора на основе анализа ранее произведенных работ сотрудников Исполнителя. Однако в силу индивидуальных особенностей организма и строения тела каждого человека Исполнитель не может гарантировать полное соответствие ожиданий Пациента итоговому эстетическому результату медицинского вмешательства. При этом Исполнитель предпринимает максимальные усилия по оказанию качественных услуг и достижению наилучшего эстетического результата для Пациента в восприятии хирурга (врача), которое может отличаться от эстетического восприятия Пациента.

**3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН.**

3.1. Исполнитель обязуется:

- соблюдать порядок оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации, а также условия предоставления медицинских услуг, предусмотренных настоящим Договором; организовывать и осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе положениями об организации оказания медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, проведения медицинских экспертиз, диспансеризации, диспансерного наблюдения, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, на основе клинических рекомендаций, а также с учетом стандартов медицинской помощи.;
- оказывать Пациенту квалифицированную помощь в установленный Договором срок;
- предоставить Пациенту в доступной форме бесплатную, достоверную информацию о предоставляемых услугах;
- выдать по обращению Пациента документы, подтверждающие его фактические расходы на оказанные медицинские услуги и / или приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения.
- предоставить Пациенту или законному представителю по его требованию и в доступной для него форме 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 готовности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

### **3.2. Исполнитель вправе:**

- в случае возникновения неотложных состояний, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренных договором; Исполнитель обязан заранее предупредить Пациента о стоимости дополнительных услуг (до их оказания).
- при подписании договора, актов, платежных и иных документов в рамках настоящего Договора использовать факсимильное воспроизведение подписи;
- при выявлении противопоказаний к оказываемым услугам отказать Пациенту в проведении лечебно-диагностических процедур.

### **3.3. Пациент обязуется:**

- оплатить стоимость услуг, в сроки и порядке, которые определены настоящим Договором;
- предоставить Исполнителю данные предварительных 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;
- ознакомиться с порядком и условиями предоставления медицинских услуг по настоящему Договору;
- соблюдать рекомендации врача (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу) до, в процессе и после оказания медицинских услуг, выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации Исполнителя, в том числе назначенного режима лечения. При несоблюдении врачебных рекомендаций Пациент принимает на себя риск возможного ухудшения качества медицинских услуг или ухудшения состояния здоровья Пациента. Врачебные рекомендации могут быть предоставлены Пациенту в письменной форме. Исполнитель и Пациент признают юридическую силу врачебных рекомендаций и иных сообщений от Исполнителя, направляемых в мессенджер WhatsApp по номерам телефона, указанным в настоящем Договоре, или направляемым посредством СМС-сообщений по указанным номерам телефона. Если в качестве врачебных рекомендаций Пациенту рекомендовано принимать курс определенных лекарственных препаратов или осуществлять процедуры, Пациент обязуется направлять Исполнителю отчет о самочувствии, принятых лекарственных препаратах или осуществленных процедурах в те дни, в которые такие лекарственные препараты должны были быть приняты, а процедуры осуществлены. Отчеты Пациента направляются в мессенджер WhatsApp на номер телефона Исполнителя, или смс-сообщением на номер телефона Исполнителя, или предоставляются Исполнителю в бумажном виде (по усмотрению Пациента). Указанные отчеты применяются Исполнителем для оценки динамики изменения состояния здоровья Пациента с целью выстраивания наиболее оптимального лечения и выработки наиболее оптимальных врачебных рекомендаций. Уклонение от направления отчетов о принятых лекарственных препаратах или осуществленных процедурах является несоблюдением врачебной рекомендации, поскольку Исполнитель частично утрачивает возможность по точной оценке динамики изменения состояния здоровья Пациента;
- сообщить необходимые сведения о наличии у него иных заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо лекарств или процедур.

### **3.4. Пациент имеет право:**

- ознакомиться с документами, подтверждающими специальную правоспособность Исполнителя и его врачей;
- запросить у Исполнителя копии медицинских документов, выписки из медицинских документов, отражающих 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 течение 2 (двух) рабочих дней. Плата за предоставление указанных документов не взимается.
- отказаться от исполнения настоящего Договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

**3.5. Пациент обязуется заблаговременно информировать Исполнителя о необходимости отмены или изменений назначенного ему времени получения медицинской услуги. В случае опоздания Пациента более чем на 15 (пятнадцать) минут по отношению к назначенному времени, Исполнитель оставляет за собой право перенести сроки предоставления услуг.**

**3.6. Пациент дает свободно, своей волей и в своем интересе согласие на обработку персональных данных, необходимых для исполнения настоящего Договора, а также для защиты его жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов.**

## **4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН.**

**4.1. За неисполнение и (или) ненадлежащее исполнение принятых на себя обязательств, виновные лица несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации. В случае ненадлежащего оказания медицинской услуги Пациент вправе по своему выбору потребовать:**

- безвозмездного устранения недостатков оказанной услуги;
- соответствующего уменьшения цены оказанной услуги
- или выбрать иной способ защиты права, предусмотренный законом о защите прав потребителей.

## **5. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА.**

**5.1. В случае отказа пациента после заключения настоящего Договора от получения медицинских услуг, договор расторгается. Исполнитель информирует Пациента о расторжении договора по инициативе Пациента, при этом Пациент оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору, а в части оказанных услуг – фактически оказанные услуги.**

## **6. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ.**

**6.1. До заключения настоящего Договора Исполнитель в устной или письменной форме уведомил Пациента 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 Пациента и что ему была предоставлена в доступной форме информация 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. Пациент, подписывая настоящий Договор, подтверждает, что ему была предоставлена в доступной форме вышеуказанная информация и Пациент добровольно принимает на себя обязательство оплатить медицинские услуги в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором.**

**6.2. Настоящий Договор вступает в силу с момента его заключения. Срок действия Договора 1 (один) год.**

**6.3. После оказания платных медицинских услуг стороны подписывают Акт. Отсутствие подписанного Сторонами Акта не свидетельствует о факте неоказания услуги со стороны Исполнителя. Акт подписывается в течение 3 (трех) дней с момента окончания оказания услуг соответствующего этапа. Если Пациент уклоняется от подписания Акта, Исполнитель направляет Акт, подписанный со своей стороны, на адрес Пациента. Если в течение 20 (двадцати) календарных дней Пациент не предоставляет на Акт письменные мотивированные возражения и не подписывает Акт, услуги Исполнителя, указанные в Акте, считаются оказанными, а Исполнитель вправе составить односторонний Акт об оказанных услугах.**

**6.4. Настоящий Договор составлен в 2-х экземплярах, по одному для каждой из Сторон.**

**6.5. Споры и разногласия решаются путем переговоров, привлечения независимой экспертизы с соблюдением претензионного порядка в суде в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.**

**6.6. Пациент проинформирован о форме и способах направления обращений / жалоб в органы власти и организации, включая почтовый или электронный адрес. Пациент также проинформирован о перечне работ, составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с лицензией на сайте <https://doctorlifer.ru/company/licenses/>.**

6.7. В соответствии со статьей 152 Гражданского кодекса РФ Исполнитель не вправе порочить честь, достоинство и деловую репутацию Пациента, а Пациент не вправе неправомерно порочить деловую репутацию Исполнителя. При публикации Пациентом негативного отзыва о качестве услуг Исполнителя – Пациент прикрепляет к соответствующему негативному отзыву заключение независимого эксперта или вступившее в силу решение суда. При отсутствии прикрепленного заключения или решения суда негативный отзыв считается необоснованным актом, порочащим деловую репутацию Исполнителя. Исполнитель в этом случае вправе требовать удаления необоснованного негативного отзыва (в том числе у площадки, на которой опубликован отзыв).

6.8. Положения настоящего Договора, вступающие в противоречие с действующими императивными нормами законодательства о защите прав потребителей, не подлежат применению в части, противоречащей соответствующим императивным нормам.

6.9. Пациент дает согласие на фото и видеосъемку своего лица и частей своего тела, звукозапись взаимодействия с Исполнителем, а также согласие на хранение указанных фото-, аудио- и видеоматериалов в медицинских документах Исполнителя для целей отслеживания динамики состояния здоровья Пациента, выбора наиболее оптимального медицинского вмешательства и подбора наиболее оптимальных врачебных рекомендаций. Исполнитель не вправе распространять или публиковать указанные фото-, аудио- и видеоматериалы, сохраняя конфиденциальность (за исключением передачи материалов по запросу суда или правомерному запросу иного государственного органа). При этом Пациент вправе дать согласие на публикацию указанных материалов на сайте или в социальных сетях Исполнителя в соответствии со следующим пунктом настоящего Договора.

6.10. Исполнитель вправе публиковать фото и видео Пациента на сайте Исполнителя или на страницах социальных сетей Исполнителя (в частности, для показа работ в формате «до/после»). При публикации фото и видео Пациента Исполнитель не демонстрирует лицо Пациента, а также его фамилию и отчество. При этом может быть опубликовано имя Пациента. По требованию Пациента фото и видео могут быть опубликованы под вымышленным именем Пациента. Исполнитель обязан удалить фото и видео Пациента при получении от Пациента соответствующего запроса. При этом Исполнитель не обязана удалять фото и видео Пациента с сайтов, к которым у Исполнителя нет доступа администратора. Пациент принимает на себя риск того, что опубликованные на сайте или в социальных сетях Исполнителя фото и видео могут быть опубликованы третьими лицами на сайтах, к которым у Исполнителя нет доступа администратора, поскольку фото и видео находятся в публичном доступе.

\_\_\_\_\_  
(подпись Пациента)

\_\_\_\_\_  
(ФИО)

6.11. Приложение к настоящему Договору:

- согласие на обработку персональных данных пациента;
- информированное добровольное согласие пациента;

#### АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН.

##### ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Общество с ограниченной ответственностью

«ЦЕНТР ИННОВАЦИОННОЙ ФЛЕБОЛОГИИ»

Юридический адрес: 115280, Москва г, Ленинская Слобода ул, дом 26, этаж 1, помещение XXXVII, комната 260

Место оказания медицинских услуг: 115280, Москва г, Ленинская Слобода ул, дом 26, этаж 1, помещение XXXVII, комната 260

Адрес электронной почты: info@doctorlifer.ru

##### Банковские реквизиты:

ОГРН 1197746256102, ИНН/КПП 7708347771 / 772501001

Дата государственной регистрации: 11.04.2019 (ИФНС №46 по гор. Москве)

ПАО СБЕРБАНК Г. МОСКВА, БИК: 044525225

р/с 40702810738000176999, к/с 30101810400000000225

Сайт Исполнителя: <https://doctorlifer.ru/>

Номер телефона: +7 495 108-54-80

##### ПАЦИЕНТ:

Исполнитель

Генеральный директор

\_\_\_\_\_  
А. Е. Соломахин

М. П.



Пациент