

город Липецк

года

Гражданин (ка) _____, действующий (щая) от своего имени, именуемый

в дальнейшем «**Пациент**», с одной стороны, и Общество с ограниченной ответственностью «СанкосМед», именуемое в дальнейшем «**Клиника**», в лице Генерального директора Ротаря А.И., действующего на основании Устава и Лицензии № Л041-01195-48/02973633 от 15 августа 2025 года, выданной Министерством здравоохранения Липецкой области (398050, г. Липецк, ул. Зегеля, д.6, тел.: (4742) 23-80-02): при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; сестринскому делу в косметологии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); косметологии; неврологии; стоматологии терапевтической; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; функциональной диагностике; эндокринологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: неврологии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз, с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. В соответствии с настоящим Договором **Клиника** обязуется оказать **Пациенту** медицинские услуги, оказываемые согласно Лицензии (далее - медицинские услуги), а **Пациент** обязуется оплатить эти услуги.

Наименование оказываемых **Пациенту** медицинских услуг, а также стоимость медицинских услуг указывается в квитанции, которая является неотъемлемой частью настоящего Договора, либо в ином платежном документе, выдаваемом **Клиникой Пациенту**.

Срок оказания медицинских услуг составляет не более 5 (пяти) календарных дней с даты оплаты ее стоимости **Пациентом**.

1.2. По результатам оказания медицинских услуг **Клиника** выдает **Пациенту** дневник **Пациента**, а в случае проведения операции - выписной эпикриз.

1.3. **Пациент** при подписании настоящего договора ознакомлен с перечнем предоставляемых Клиникой медицинских услуг, стоимостью и условиями их предоставления.

1.4. **Пациент** уведомлен, что после оказания медицинских услуг, указанных в л.1.1. настоящего Договора, для него могут наступить негативные последствия. Перечень негативных последствий, которые могут наступить после оказания медицинской услуги по настоящему Договору, отражен в информированном добровольном согласии **Пациента**, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан и являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Права Клиники:

2.1.1 **Клиника** вправе, исходя из индивидуальных особенностей **Пациента**, самостоятельно выбирать диагностические и оздоровительные меры, необходимые **Пациенту**, состав, объем исследований и необходимых действий, направленных на установление верного диагноза и оказание качественной медицинской услуги;

2.1.2 **Клиника** вправе с уведомлением **Пациента** вносить изменения в объем оказываемых медицинских услуг, и оказать дополнительные медицинские услуги, не предусмотренные настоящим Договором;

2.1.3. **Клиника** вправе запросить официальный документ, касающийся состояния его здоровья;

2.1.4 При несоблюдении **Пациентом** требований **Клиники**, грубом нарушении правил внутреннего распорядка работы, Клиника вправе отказать **Пациенту** в оказании медицинских услуг. В этом случае внесенная **Пациентом** предоплата возвращается ему за вычетом стоимости уже оказанных медицинских услуг;

2.1.5 **Клиника** имеет право отказать **Пациенту** в оказании медицинских услуг в случае неоплаты **Пациентом** их стоимости на условиях, указанных в разделе 3 настоящего Договора до оплаты последним их стоимости;

2.1.6 **Клиника** имеет право отказать в предоставлении медицинских услуг **Пациенту** и возратить ему уплаченную сумму за вычетом фактически понесенных **Клиникой** расходов при выявлении у **Пациента** противопоказаний к оказанию медицинских услуг, указанных в п. 1.1. настоящего Договора

2.2 Обязанности Клиники:

2.2.1. **Клиника** принимает на себя обязательство оказать услуги, указанные в п.1.1. настоящего Договора, в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, включая использование дорогостоящего оборудования и лекарственных препаратов, имеющихся в распоряжении **Клиники**;

2.2.2. **Клиника** обязан оформить **Пациенту** дневник **Пациента**, в котором отразить цель обращения **Пациента**, его пожелания и жалобы, диагноз, поставленный **Пациенту**, предложенный ему вариант лечения. Под указанной информацией должна стоять подпись лечащего врача **Пациента**, дата внесения записи. В случае назначения **Пациенту** лечения помимо дневника **Пациента Клиникой** оформляется на пациента амбулаторная медицинская карта, в которой также содержится вся перечисленная в настоящем пункте информация;

2.2.3. **Клиника** обязана предоставлять **Пациенту** информацию о ходе оказания медицинских услуг в понятной и доступной форме;

2.2.4. **Клиника** обязуется сохранять конфиденциальность информации о здоровье; **Пациента** в рамках конституционно установленного;

2.2.5. **Клиника** обязуется предупредить **Пациента**, в случае если при предоставлении Услуги требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим Договором;

2.2.6. **Клиника** обязуется предоставлять медицинские услуги только при наличии информированного добровольного согласия **Пациента**, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан;

2.3 Права Пациента:

2.3.1. **Пациент** вправе требовать от **Клиники** надлежащего качества предоставляемых медицинских услуг;

2.3.2. **Пациент** имеет право на выбор лечащего врача. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день, назначенный для оказания медицинских услуг, **Клиника** вправе с согласия **Пациента** назначать другого врача для их оказания;

2.3.3. **Пациент** вправе требовать проведения по его просьбе консилиума и/или консультаций других специалистов;

2.3.4. **Пациент** имеет право отказаться от медицинских услуг по настоящему Договору и получить обратно уплаченную сумму с возмещением **Клиники** фактически понесенных им расходов, связанных с оказанием медицинских услуг. При этом отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется в письменном виде и подписывается **Пациентом** и лечащим врачом;

2.3.5. **Пациент** имеет право на сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия **Пациента** допускается лишь в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации;

- 2.3.6. **Пациент** имеет право на получение информации о состоянии своего здоровья. По требованию **Пациента** информация должна быть предоставлена ему в доступной форме. Он вправе также получить копии медицинских документов, отражающих состояние его здоровья, выбирать лиц, которым в его интересах может быть передана информация о состоянии его здоровье;
- 2.4. Обязанности Пациента:
- 2.4.1, **Пациент** обязан оплатить, оказываемые с его согласия, дополнительные медицинские услуги, не предусмотренные настоящим Договором;
- 2.4.2. **Пациент** обязан до оказания медицинских услуг информировать врача о любых, имеющихся у него либо перенесенных им заболеваниях, в том числе соматических, инфекционных и т.п., а также об известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях и предоставить иную указанную Клиники информацию, необходимую для качественного оказания услуги;
- 2.4.3. **Пациент** обязуется соблюдать правила поведения, принятые **Клиникой** для **Пациентов**;
- 2.4.4. **Пациент** обязуется строго следовать назначениям **Клиники**, выполнять все указания и рекомендации лечащего врача и медицинского персонала;
- 2.4.5. **Пациент** обязан явиться в день, назначенный для оказания медицинских услуг, в строго определенное время;

3. Стоимость медицинских услуг и порядок платежей

- 3.1. Стоимость медицинских услуг, предоставляемых по настоящему Договору, определяется на основании утвержденного **Клиникой** перечня оказываемых услуг и указывается в квитанции, являющейся неотъемлемой частью настоящего Договора;
- 3.2. Оплата услуг осуществляется **Пациентом** в порядке 100 % предоплаты по получения медицинских услуг, указанных в п. 1.1. настоящего Договора, путем внесения наличных денежных средств в кассу **Клиники**, оплата возможна также по безналичному расчету.
- 3.3. При возникновении необходимости оказания дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим Договором, по результатам обследования и/или лечения Клиника обязан известить **Пациента** об изменении стоимости медицинских услуг с учетом уточненного диагноза, сложности операции и иных затрат на лечение. При этом **Пациент** вправе отказаться от медицинских услуг, предусмотренных настоящим Договором, и получить обратно уплаченную сумму с возмещением **Клиники** фактически понесенных им расходов, связанных с оказанием медицинских услуг, либо оплачивает Клиники стоимость дополнительных медицинских услуг.
- 3.4. Стоимость оказываемых медицинских услуг составляет _____
- 3.5. Подписывая настоящий Договор, **Пациент** подтверждает свое желание получить, указанные в п. 1.1. настоящего Договора, медицинские услуги за счет собственных средств.

4. Ответственность Сторон

- 4.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.
- 4.2. **Клиника** не несет ответственности (за результаты оказания медицинских услуг) в случаях несоблюдения **Пациентом** (указаний) рекомендаций и иных неправомерных действий, которые могут снизить качество предоставляемой Услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.
- 4.3. Вред, причиненный жизни и здоровью **Пациента** в результате предоставления некачественных медицинских услуг, подлежит возмещению **Клиникой**, в соответствии с законодательством Российской Федерации.
- 4.3. **Клиника** не несет ответственности за осложнения, развившиеся вследствие индивидуальных особенностей течения заболевания, индивидуальных особенностей организма, а также вследствие наличия сопутствующей общесоматической патологии (заболеваний сердечно-сосудистой системы, сахарного диабета, заболеваний крови и т.д.).
- 4.4. **Клиника** не несет ответственности за результаты оказания медицинских услуг в случае несоблюдения **Пациентом** назначений и рекомендаций по лечению, утраты **Пациентом** амбулаторной медицинской карты либо дневника **Пациента**, непредоставления сведений, необходимых для оказания качественных медицинских услуг, и иных неправомерных действий.
- 4.5. **Пациент** несет ответственность за достоверность предоставленной **Клинике** информации о состоянии своего здоровья и иной информации, имеющей значение для определения **Клиникой** противопоказаний и оказания медицинских услуг.
- 4.6. В случае возникновения споров по вопросам, предусмотренными настоящим Договором или в связи с ним, Стороны предпримут все меры к разрешению их путем переговоров.

5. Заключительные положения

- 5.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания и завершается получением **Пациентом** медицинских услуг, предусмотренных настоящим Договором.
- 5.2. В случае отказа **Пациента** после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается.
- 5.3. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору должны быть составлены в письменной форме и подписаны Сторонами или их уполномоченными представителями.
- 5.4. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

6. Адреса и реквизиты сторон

Пациент	Клиника
ФИО	ООО «СанкосМед»
Телефон	Адрес юридический: 398902, г. Липецк, ул. Юношеская, 23а, помещение 1
Паспорт Выдан	ИНН 4800019270 КПП 480001001 ОГРН 12448000008243
Адрес регистрации	Лицензия на осуществление медицинской деятельности Л041-01195-48/02973633 от 15.08.2025 года, выдана Министерством Здравоохранения Липецкой области
	р/с 40702810411860001368 Филиал «Центральный» банка ВТБ БИК 044525411 к/с 30101810145250000411 тел. +7(4742)307-112 эл.почта: sankosmed@mail.ru