

Общество с ограниченной ответственностью «Томограф», ОГРН 1115047012486, действующее на основании Лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-50-01-011387 от 24.10.2019г., выданной Министерством здравоохранения Московской области, в лице генерального директора Родионовой Светланы Владимировны, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «ИСПОЛНИТЕЛЬ», с одной стороны, и гр. «**Фамилия Имя Отчество**», именуемый(ая) в дальнейшем «ЗАКАЗЧИК», с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

#### 1. Предмет договора

- 1.1. ИСПОЛНИТЕЛЬ обязуется оказать ЗАКАЗЧИКУ на возмездной основе медицинские услуги, предусмотренные действующим Прейскурантом ИСПОЛНИТЕЛЯ, а ЗАКАЗЧИК обязуется своевременно оплатить стоимость оказанных услуг.
- 1.2. Стоимость оказываемых услуг платных медицинских услуг оплачивается в соответствии с Прейскурантом на медицинские услуги ИСПОЛНИТЕЛЯ.
- 1.3. Заключая настоящий Договор ИСПОЛНИТЕЛЬ проинформировал ЗАКАЗЧИКА о том, что являясь гражданином Российской Федерации, ЗАКАЗЧИК имеет право на бесплатную медицинскую помощь и может реализовать свое право через программу государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи.
- 1.4. Настоящий Договор ЗАКАЗЧИК заключил, находясь в здравом уме, ясной памяти и действует на основании добровольной инициативы, имея достаточно времени для принятия осознанного решения, без давления и принуждения с чьей-либо стороны, выбрал услуги и порядок их оказания, установленный настоящим Договором и приложениями к нему.
- 1.5. Вся необходимая информация об оказываемых платных медицинских услугах ЗАКАЗЧИКОМ получена полностью.
- 1.6. ИСПОЛНИТЕЛЬ оказывает медицинские услуги по месту нахождения ИСПОЛНИТЕЛЯ. Предоставление услуг происходит согласно режиму и порядку работы ИСПОЛНИТЕЛЯ.
- 1.7. ИСПОЛНИТЕЛЬ вправе привлекать третьих лиц для оказания медицинских услуг по настоящему Договору, оставаясь ответственным перед ЗАКАЗЧИКОМ за действия таких лиц, использовать по своему усмотрению любые разрешенные на территории РФ методы и средства, самостоятельно определять объем исследований и необходимых действий, направленных на установление верного диагноза и оказания медицинской услуги.

#### 2. Права и обязанности сторон

##### 2.1. Права и обязанности ЗАКАЗЧИКА:

###### 2.1.1. ЗАКАЗЧИК имеет право:

- ознакомиться со следующей информацией и документами: Свидетельством о государственной регистрации; лицензией на осуществление медицинской деятельности; режимом работы ИСПОЛНИТЕЛЯ; Прейскурантом и иными документами в соответствии с требованиями Закона РФ от 07.02.1992 №2300-1 «О защите прав потребителей», «Основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011г. №323-ФЗ;
- получить имеющуюся информацию от ИСПОЛНИТЕЛЯ о состоянии здоровья ЗАКАЗЧИКА, сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе, возможных методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях при условии проведения ИСПОЛНИТЕЛЕМ всех необходимых для этого исследований и по их окончании;
- до момента оказания платной медицинской услуги отказаться от её получения и вернуть оплаченную сумму, если такая была оплачена, с возмещением ИСПОЛНИТЕЛЮ фактических затрат, которые он понес при подготовке по оказанию этой услуги;
- на возмещение вреда, в случае недобросовестного оказания медицинской услуги, если вина ИСПОЛНИТЕЛЯ будет доказана;
- получить от ИСПОЛНИТЕЛЯ все необходимые документы для оформления в последующем в налоговых органах соответствующих вычетов.

###### 2.1.2. Информацию, содержащуюся в медицинских документах ЗАКАЗЧИКА, составляющей врачебную тайну и может предоставляться без согласия ЗАКАЗЧИКА только по основаниям, предусмотренным действующим законодательством.

###### 2.1.3. ЗАКАЗЧИК гарантирует ИСПОЛНИТЕЛЮ, что имеет законное право на предоставление добровольного согласия на медицинское вмешательство. Отсутствие такого права дает безусловное право ИСПОЛНИТЕЛЮ в отказе от оказания медицинской услуги, связанное с медицинским вмешательством. ЗАКАЗЧИК имеет право отказаться от медицинского вмешательства. Отказ ЗАКАЗЧИКА от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается ЗАКАЗЧИКОМ.

###### 2.1.4. ЗАКАЗЧИК обязан:

- информировать ИСПОЛНИТЕЛЯ до оказания ему медицинских услуг о всех перенесенных заболеваниях, аллергических реакциях, противопоказаниях, а также сообщить любую другую информацию, относящуюся к здоровью ЗАКАЗЧИКА. При сокрытии ЗАКАЗЧИКОМ информации, имеющее важное значение для разработки курса лечения, ИСПОЛНИТЕЛЬ не несет ответственности по требованиям ЗАКАЗЧИКА о возмещении убытков, причиненных его здоровью;
- надлежащим образом исполнять условия настоящего Договора, оплачивать оказанные ИСПОЛНИТЕЛЕМ медицинские услуги;
- своевременно информировать ИСПОЛНИТЕЛЯ о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению ЗАКАЗЧИКОМ настоящего Договора, бережно относиться к имуществу Исполнителя.

##### 2.2. Права и обязанности ИСПОЛНИТЕЛЯ:

###### 2.2.1. ИСПОЛНИТЕЛЬ вправе предоставлять ЗАКАЗЧИКУ медицинские услуги, с соблюдением всех требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ.

###### 2.2.2. ИСПОЛНИТЕЛЬ имеет право отказать в предоставлении медицинских услуг:

- когда оказание медицинских услуг не предусмотрено Прейскурантом ИСПОЛНИТЕЛЯ;
- когда услуга временно не производится;
- при выявлении у ЗАКАЗЧИКА заболевания, лечение которого возможно лишь в специализированных медицинских учреждениях;
- в случае, если медицинское вмешательство, по мнению врача, сопряжено с неоправданным риском причинения вреда здоровью или угрожает его жизни;
- в случае несоблюдения и невыполнения ЗАКАЗЧИКОМ рекомендаций и правил подготовки к оказанию услуги;
- в случае, если ЗАКАЗЧИК не явился в назначенное время и место получения услуги;
- в случае неполучения от ЗАКАЗЧИКА добровольного информированного согласия на оказание услуги.

###### 2.2.3. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день, назначенный для проведения медицинской услуги, ИСПОЛНИТЕЛЬ вправе назначить другого врача. ИСПОЛНИТЕЛЬ вправе отсрочить оказание услуг на более поздний срок, предварительно уведомив об этом ЗАКАЗЧИКА.

###### 2.2.4. ИСПОЛНИТЕЛЬ обязан информировать ЗАКАЗЧИКА о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для сохранения достигнутого результата лечения, ознакомить с рекомендованным планом лечения.

#### 3. Стоимость услуг и порядок оплаты

###### 3.1 Стоимость предоставляемых медицинских услуг определяется Прейскурантом ИСПОЛНИТЕЛЯ.

###### 3.2 Заказчик оплачивает оказанные услуги в рублях по безналичному расчету на расчетный счет компании, посредством эквайринга (банковской картой) или внесением наличных денежных средств в кассу ИСПОЛНИТЕЛЯ в соответствии с Прейскурантом ИСПОЛНИТЕЛЯ, действующим на момент оказания услуги.

#### 4. Ответственность Сторон

###### 4.1 За невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством РФ.

###### 4.2 ЗАКАЗЧИК осведомлен о том, что в ряде случаев может возникнуть необходимость повторного (иногда неоднократного) приёма. Решение о необходимости повторного обращения принимается ИСПОЛНИТЕЛЕМ. ЗАКАЗЧИК может отказаться от повторного приёма.

###### 4.3 ИСПОЛНИТЕЛЬ не несёт ответственности за результаты оказания медицинских услуг в случае несоблюдения ЗАКАЗЧИКОМ рекомендаций по лечению и совершения им иных действий, направленных на ухудшение здоровья ЗАКАЗЧИКА, а также, в случаях медицинского вмешательства третьих лиц, после оказания услуг ИСПОЛНИТЕЛЕМ.

###### 4.4 ИСПОЛНИТЕЛЬ не несёт ответственности

- если до оказания медицинской услуги ЗАКАЗЧИК не исполнил обязанность по информированию врача об аллергических реакциях, противопоказаниях, перенесённых заболеваниях, если неэффективность оказанной медицинской услуги или причинённый вред явились следствием отсутствия у врача такой информации;
- при возникновении осложнений, о возможности которых ЗАКАЗЧИК был предупреждён до оказания медицинской услуги;
- за наступление побочных эффектов от применения лекарственных средств и препаратов, на возможность наступления которых изготовитель таких лекарственных средств и препаратов указывал в аннотации к ним;
- за дальнейший ход лечения в случае нарушения ЗАКАЗЧИКОМ своих обязанностей.

###### 4.5 В случае причинения ущерба имуществу ИСПОЛНИТЕЛЯ ЗАКАЗЧИК обязан возместить причинный ущерб в полном объёме.

###### 4.6 ЗАКАЗЧИК обязан соблюдать рекомендации, данные ИСПОЛНИТЕЛЕМ, выполнять назначенные процедуры в установленные ИСПОЛНИТЕЛЕМ сроки.

Достижение эффективности лечения возможно только при таких условиях. Несоблюдение ЗАКАЗЧИКОМ условий настоящего пункта Договора, в результате чего лечение оказалось неэффективным, лишает ЗАКАЗЧИКА предъявлять ИСПОЛНИТЕЛЮ претензии, а также требовать возврата денежных средств.

- 4.7 ИСПОЛНИТЕЛЬ освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если это неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.
- 4.8 В остальных случаях стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

#### **5. Порядок изменения и расторжения договора**

- 5.1 В случае отказа ЗАКАЗЧИКА после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается по инициативе ЗАКАЗЧИКА, при этом ЗАКАЗЧИК обязан оплатить ИСПОЛНИТЕЛЮ фактически понесенные ИСПОЛНИТЕЛЕМ расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.
- 5.2 Отказ от исполнения обязательств по Договору возможен по инициативе одной из сторон в случае нарушения другой стороной принятых на себя обязательств.
- 5.3 Возврат денежных средств за услуги, не оказанные ЗАКАЗЧИКУ, осуществляется в течение 10-ти банковских дней с момента подачи ЗАКАЗЧИКОМ письменного заявления о прекращении Договора.
- 5.4 Настоящий Договор может быть изменен по соглашению Сторон. Все изменения и дополнения к настоящему Договору должны быть совершены в письменной форме.
- 5.5 Все споры и разногласия, которые могут возникнуть по настоящему Договору или в связи с ним, Стороны будут стремиться решить путем переговоров и обменом письменными претензиями. Соблюдение претензионного порядка разрешения споров по настоящему Договору является обязательным для Сторон.
- 5.6 Все претензии о неисполнении, либо ненадлежащем исполнении другой Стороной условий настоящего Договора, Стороны оформляют в письменном виде и направляют друг другу по почте заказными письмами с уведомлением о вручении, либо доставляют с курьером и вручают под роспись уполномоченным представителям Сторон. Ответ на письменные претензии потерпевшей Стороны другая Сторона должна предоставить в течение 10 (Десяти) дней с момента получения претензии. Претензия должна быть обоснована и сопровождаться подтверждающими документами, если это вытекает из сущности требования.
- 5.7 В случае невозможности разрешения спорных вопросов в досудебном порядке спор передается на разрешение в суд Российской Федерации. По соглашению Сторон устанавливается договорная подсудность рассмотрения споров - судом общей юрисдикции по месту нахождения ИСПОЛНИТЕЛЯ.

#### **6. Персональные данные**

- 6.1 ЗАКАЗЧИК, передавая ИСПОЛНИТЕЛЮ персональные данные, в объеме необходимом для целей оказания медицинских услуг, представляет право медицинскому персоналу ИСПОЛНИТЕЛЮ передавать такие персональные данные, к которым стороны относят, так же сведения, составляющие врачебную тайну, работникам ИСПОЛНИТЕЛЮ и иным лицам, участвующим в процессе оказания медицинских услуг по Договору.
- 6.2 ЗАКАЗЧИК предоставляет ИСПОЛНИТЕЛЮ право осуществлять любое действие (операцию) или совокупность действий (операций), совершаемых с использованием средств автоматизации или без использования таких средств с предоставленными персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (распространение, предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, с правом обрабатывать персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных.
- 6.3 Для целей оказания медицинских услуг ИСПОЛНИТЕЛЮ предоставляется право осуществлять обмен (прием и передачу) персональных данных с иными медицинскими организациями, органами государственной и муниципальной власти, а также в порядке, устоявшемся действующим законодательством РФ, с использованием машинных носителей или по каналам связи, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа.
- 6.4 Срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов, установленному законодательством РФ.
- 6.5 Настоящее согласие действует бессрочно, при этом ЗАКАЗЧИК имеет право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который должен быть направлен в адрес ИСПОЛНИТЕЛЯ по почте заказным письмом с уведомлением о вручении, либо вручен лично, под расписку представителю ИСПОЛНИТЕЛЮ.

#### **7. Порядок изменения и расторжения договора**

- 7.1 Изменение и расторжение договора возможны по соглашению сторон, в соответствии с п. 1 ст. 450 ГК РФ.
- 7.2 В случае расторжения договора по инициативе ЗАКАЗЧИКА, оплата за медицинские услуги и/или исследования, которые уже были выполнены, возврату не подлежит.

#### **8. Прочие условия**

- 8.1 Настоящий договор заключен в 2-х экземплярах по одному для каждой из сторон. Стороны согласовали, что подписание данного договора ИСПОЛНИТЕЛЕМ возможно при помощи факсимильного воспроизведения подписи в соответствии с п.2, ст. 160 ГК РФ.
- 8.2 В случае возникновения споров по вопросам, предусмотренным настоящим Договором или в связи с ним, Стороны примут все меры к разрешению их путем переговоров.

#### **9. Реквизиты сторон**

##### **Исполнитель:**

ООО «Томограф»  
ИНН 5025031345 КПП 502501001  
Адрес: 141730, г.Лобня, ул. Заречная, д. 22Б  
Тел./факс: +7 (498) 672-93-40

Генеральный директор ООО «Томограф»

##### **Заказчик:**

Ф.И.О.:  
Адрес:  
Дата рождения:  
Паспорт:  
Выдан:

С.В. Родионова

(Подпись)

\_\_\_\_\_/расшифровка/

(Подпись)