

Заказчик/Пациент проинформирован 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. Выбор платных медицинских услуг является осознанным и добровольным. Заказчик/Пациент подтверждает, что до заключения договора он уведомлен 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 потребителя (в соответствии с п. 24 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утв. Постановлением Правительства № 736 от 11.05.2023 г.).

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ года

**Договор № \_\_\_\_\_  
возмездного оказания медицинских услуг**

**г. Краснодар**

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 2025 г.

Общество с ограниченной ответственностью «МЕДСОНАР», в лице генерального директора Глебова Сергея Александровича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Медицинская организация/Исполнитель», с одной стороны, и гр. \_\_\_\_\_, именуемый (ая) «Заказчик/Пациент», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

1.1. Исполнитель обязуется при наличии медицинских показаний и организационно-технических возможностей оказать платные медицинские услуги Заказчику/Пациенту (законному представителю Пациента) в соответствии с перечнем видов медицинской деятельности, сертифицированных и разрешенных лицензией, а Заказчик/Пациент (законный представитель Пациента) обязуется оплатить медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора. Конкретный перечень услуг, их объем, стоимость согласовываются сторонами отдельно, в каждом конкретном случае по мере обращения Заказчика/Пациента к Исполнителю, в дополнительном соглашении к настоящему договору, являющемся его неотъемлемой частью.

1.2. Настоящий договор обеспечивает реализацию прав Пациента на получение платных медицинских услуг в ООО «МЕДСОНАР» в соответствии с постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 N 736 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. N 1006" и ФЗ № 323 "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

1.3. Действующий Прейскурант Исполнителя, Прейскурант для перерасчета стоимости услуг являются публичными документами и доступны в сети Интернет по адресу: <https://medsonar.ru> и на стойке Администратора Исполнителя.

1.4. Исполнитель вправе по своему усмотрению привлекать к оказанию Медицинских услуг по Договору иные медицинские организации (третьи лица), имеющие лицензии на осуществление медицинской деятельности и соответствующие иным требованиям действующего законодательства РФ.

1.5. Предоставление медицинских услуг Пациенту происходит в порядке предварительной записи Пациента на прием к специалистам Исполнителя. Предварительная запись Пациента на прием к специалистам осуществляется лично Заказчиком/Пациентом (законным представителем Пациента) через администратора Исполнителя либо посредством записи по телефонной связи по контактному номеру: +7(861)201-26-46. В некоторых случаях, определяемых Исполнителем, предварительная запись осуществляется при внесении предоплаты в размере, установленном Исполнителем. При отмене предварительной записи по инициативе Заказчика/Пациента, а также при неявке Заказчика/Пациента на прием, в связи с невозможностью исполнения услуг по вине Заказчика/пациента, предоплата возврату не подлежит, и Исполнитель засчитывает внесенную

предоплату в стоимость услуг, подлежащих оплате в соответствии с ч.2 ст.781 ГК РФ.

1.6. Услуги оказываются при наличии специалиста в клиниках на момент затребования услуги и по видам деятельности в подразделениях клиники согласно лицензии. Информацию о наличии специалиста и услуги в конкретной клинике необходимо уточнять у Администратора по телефону: +7(861)201-26-46.

1.12. Место оказываемых (предоставляемых) Заказчику/Пациенту платных медицинских услуг:

Место оказываемых (предоставляемых) Заказчику/Пациенту платных медицинских услуг в помещениях Исполнителя в соответствии с Лицензией на осуществление медицинской деятельности № ЛО41-01126-23/00363810 от 13.09.2019 г., выданной министерством здравоохранения Краснодарского края (далее – Лицензия), (адрес: 350020 Краснодарский край, г. Краснодар, ул. Коммунаров, д. 276/1, mz@krasnodar.ru (mailto:mz@krasnodar.ru), телефон органа выдавшего Лицензию +7 (861) 207-07-07; Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя согласно лицензии:

350087, Краснодарский край, муниципальное образование город Краснодар, г. Краснодар, Прикубанский внутригородской округ, ул. им. Петра Метальникова, дом 13, неж. пом. № 198, 199, 200, 201, 202, 203, 204, 205, 206, 207, 208, 209, 210, 211 выполняемые работы, оказываемые услуги:

Приказ 866н;

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинскому массажу; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; функциональной диагностике;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

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);

аллергологии и иммунологии;

гастроэнтерологии;

кардиологии;

косметологии;

неврологии;

организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; психиатрии;

психиатрии-наркологии;

ультразвуковой диагностике;

урологии;

функциональной диагностике;

эндокринологии;

При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:

экспертизе временной нетрудоспособности.

350087, Краснодарский край, муниципальное образование город Краснодар, г. Краснодар, Прикубанский внутригородской округ, ул. им. Петра Метальникова, дом 13, пом. № 212, 213, 214, 215, 216 1-го этажа  
выполняемые работы, оказываемые услуги:

Приказ 866н;

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

вакцинации (проведению профилактических прививок);

сестринскому делу в педиатрии;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

вакцинации (проведению профилактических прививок);

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

дерматовенерологии;

детской кардиологии;

детской урологии-андрологии; детской эндокринологии; профпатологии; травматологии и ортопедии

350022, Краснодарский край, городской округ город Краснодар, г. Краснодар, ул. им. Героя Георгия Боcharникова, д. 4, пом. 31-37

выполняемые работы, оказываемые услуги:

Приказ 866н;

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 педиатрии;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

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;

кардиологии;

неврологии;

ультразвуковой диагностике;

урологии;

эндокринологии.

350016, Краснодарский край, городской округ город Краснодар, город Краснодар, улица им. Петра Метальникова, дом 28, строение А, помещение 1109, 2 этаж (неж. пом. №№ 20-55, 88, 88/1, 97-99)

выполняемые работы, оказываемые услуги:

Приказ 866н;

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

вакцинации (проведению профилактических прививок);

медицинскому массажу;

сестринскому делу;  
сестринскому делу в косметологии;  
сестринскому делу в педиатрии;  
физиотерапии;  
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:  
организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии;  
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 и иммунологии;  
гастроэнтерологии;  
дерматовенерологии;  
детской урологии-андрологии;  
детской хирургии;  
детской эндокринологии;  
диетологии;  
кардиологии;  
косметологии;  
неврологии;  
организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии;  
оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации);  
офтальмологии;  
психиатрии;  
психиатрии-наркологии;  
травматологии и ортопедии;  
ультразвуковой диагностике;  
урологии;  
физиотерапии;  
функциональной диагностике;  
хирургии;  
эндокринологии;

При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:

экспертизе временной нетрудоспособности;

При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:

медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым).

## **2. Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг**

2.1. Основанием для предоставления платных медицинских услуг является добровольное желание Заказчика /Пациента получить медицинские услуги за плату, наличие медицинских показаний и технической возможности для оказания медицинских услуг. Условия и сроки ожидания при оказании Заказчику медицинских услуг устанавливаются в соответствии с режимом работы Исполнителя, доведённого до сведения Заказчика до заключения договора путем размещения на информационном стенде Исполнителя и на сайте Исполнителя, и в соответствии с графиком работы медицинских работников.

2.2. Лечащий врач, назначаемый по выбору Пациента, в соответствии с медицинскими показаниями и возможностями, после предварительного собеседования и осмотра Пациента, устанавливает предварительный диагноз, определяет методы и возможные варианты диагностики и лечения, последствия лечения и предполагаемые результаты, степень риска лечения и возможные осложнения, информирует об этом Пациента и получает его Информированное добровольное согласие, составляет предварительный план лечения, после чего проводит комплекс диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий в соответствии с диагнозом и предварительным планом лечения.

2.3. Перечень, сроки, объем и стоимость медицинских услуг согласовываются сторонами письменно в приложениях к Договору. Приложениями к договору являются Смета (по форме Приложения № 1) и Акты (по форме Приложения № 2). Сроки предоставления конкретных услуг, проведения лечения конкретизируются по соглашению с Заказчиком исходя из общего соматического статуса Пациента, в соответствии со сроками указанными в клинических рекомендациях (протоколах ведения), его психоэмоционального состояния, наличия у него и врача свободного времени, с учетом графика работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, остроты клинической ситуации, наличия возможности и необходимого медицинского оборудования.

2.4. Подписывая Договор, Пациент/Заказчик подтверждает, что до заключения Договора ознакомился с прейскурантом Исполнителя, Положением о гарантиях, с правилами, порядками, условиями, формами оказания медицинских услуг и их оплаты, с правилами поведения пациентов в клинике в ООО «МЕДСОНАР» и обязуется их соблюдать.

2.5. Медицинские услуги предоставляются в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации, в том числе предъявляемыми к качеству медицинских услуг, в рамках лицензии на осуществление медицинской деятельности Исполнителя. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается:

- в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями;
- на основе клинических рекомендаций;
- с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - стандарт медицинской помощи).

2.6. В случае если при предоставлении медицинских услуг по договору требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Заказчика/Пациента. В случае согласования с Заказчиком/Пациентом дополнительных медицинских услуг, перечень таких услуг вносится в дополнительное соглашение к

договору.

2.7. Медицинские услуги оказываются Пациенту в день, согласованный сторонами настоящего Договора. Срок оказания услуг может быть установлен в форме назначения конкретной даты либо периода лечения. Срок оказания услуг может быть изменен по соглашению Сторон.

2.8. Заказчик/Пациент в доступной для него форме информирован:

2.8.1. обо всех возможных (но не обязательных) осложнениях медицинской услуги, которые могут причинить вред здоровью.

2.8.2. о несовершенстве медицинской науки и практики, и невозможности, в связи с этим, гарантировать ожидаемые результаты лечения.

2.8.3. о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи (при наличии), применяемых при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2.8.4. о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" обязаны соблюдать режим лечения и правила поведения пациента в медицинских организациях.

2.8.5. до заключения настоящего договора о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), 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.

2.8.6. о том, что в доступной форме ему предоставлена информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - программа) и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, о возмездном характере медицинских услуг по данному договору, и настаивает на их оказании.

2.9. Необходимым предварительным условием оказания медицинской помощи является добровольное информированное согласие пациента на предоставление медицинских услуг. Подписанием Договора Заказчик /Пациент подтверждает согласие на получение медицинской помощи за установленную плату. Заказчик /Пациент подтверждает также свое информированное добровольное согласие на оказание медицинской помощи и согласие на обработку персональных данных, в частности, предоставляет Исполнителю право совершать действия (операции) с персональными данными, включающими сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, к которым относятся информация, относящаяся к физическому лицу (субъекту персональных данных), в том числе - фамилия, имя, отчество, год, месяц, дата и место рождения, национальность, адрес, семейное, социальное, имущественное положение, образование, профессия, состояние здоровья, интимной жизни, другую необходимую информацию.

2.10. Оказание Пациенту медицинских услуг подтверждается Актом сдачи-приемки услуг, записью в Медицинской карте Пациента либо иным документом, подтверждающим факт оказания услуг.

2.11. С режимом работы Исполнителя можно ознакомиться на сайте: <https://medsonar.ru>

### **3. Стоимость услуг и порядок оплаты**

3.1. Стоимость услуг определяется по установленному Исполнителем Прейскуранту.

3.2. Стоимость Услуг включает вознаграждение за оказанные услуги, а также расходы и издержки Исполнителя, связанные с оказанием Услуг.

3.3. Пациент/Заказчик производит оплату медицинских услуг по Прейскуранту Исполнителя на день оказания услуг одним из следующих способов: наличными денежными средствами в кассу, безналичным перечислением денежных средств на расчетный счет, с использованием платежного терминала Исполнителя и банковских карт, по QR-коду организации, за счет средств подарочного сертификата при проведении акций в клинике, с учетом внесенной предоплаты (при ее наличии). В случае если в ходе обследования или лечения потребовалось оказание дополнительных медицинских услуг, стоимость которых не была предусмотрена при заключении договора, до окончания оказания этих услуг производится окончательный расчет в полном объеме

3.4. С согласия Пациента/Заказчика медицинские услуги по плану лечения могут быть оплачены в полном размере предоплатой или частично путем внесения аванса. При досрочном расторжении Договора производится перерасчет за фактически оказанные услуги и возврат остатка ранее внесенного аванса Пациенту/Заказчику наличными или на расчетный счет в банке. Для возврата денежных средств Пациент/Заказчик, подает согласно образца Клиники заявление на «На возврат денежных средств». В случае применения условий скидки при расчете медицинских услуг, при досрочном расторжении, возврат остатка денежных средств производится Исполнителем из расчета полной стоимости медицинских услуг без учета скидки согласно Прейскуранту, действующему на момент расторжения договора.

3.5. В случае, если Пациент является застрахованным лицом по программе добровольного медицинского страхования, в рамках которой оказываются Услуги, стоимость Услуг оплачивается соответствующей страховой организацией, выдавшей полис, в порядке, установленном договором добровольного медицинского страхования или иным договором, заключенным с Медицинской организацией. По окончании действия программы добровольного медицинского страхования Пациент утрачивает право на получение Услуг. При этом услуги оказываются при наличии гарантийных писем страховой организации.

3.6. В случае изменения стоимости оказываемых Исполнителем платных медицинских услуг в процессе лечения, оплата услуг производится по Прейскуранту на момент оказания услуги с учетом этих изменений. Гарантия сохранения стоимости услуг по предварительному плану лечения сохраняется только при согласии Пациента на внесение предоплаты за предполагаемые по плану лечения услуги и оплате этих услуг авансом в полном объеме. Оказание дополнительных платных услуг оформляется в виде дополнительного соглашения к договору либо нового договора с указанием конкретных медицинских услуг и их стоимости.

3.7. При досрочном расторжении Договора Исполнитель возвращает аванс Пациенту/Заказчику в течение 10 рабочих дней с момента расторжения договора с учетом оплаты фактически оказанных услуг и всех понесенных Исполнителем затрат.

3.8. При неоплате Пациентом/Заказчиком стоимости оказанных медицинских услуг без предварительного письменного согласования в дополнительном соглашении к Договору рассрочки оплаты с Исполнителем, за каждый день просрочки со дня фактического оказания Исполнителем медицинских услуг, Пациент/Заказчик оплачивает пени в размере 1% стоимости неоплаченных медицинских услуг. Уплата пени не освобождает Пациента от оплаты оказанных услуг и в счет оплаты услуг не засчитывается.

## **4.Права и обязанности сторон**

### **4.1.Исполнитель обязуется:**

4.1.1. Оказать медицинские услуги своевременно и качественно в установленный договором срок в соответствии с индивидуальными медицинскими показаниями и желанием Заказчика /Пациента.

4.1.2. При оказании медицинских услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, иммунобиологические препараты и дезинфекционные средства, разрешенные к применению в установленном законом порядке.

4.1.3. Ознакомить Заказчика /Пациента с подробной информацией о предоставляемых медицинских услугах в соответствии со ст.ст. 19-23 Федерального закона N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации", планом и стоимостью медицинских услуг. При изменении плана и стоимости медицинских услуг проинформировать Заказчика и предоставить дополнительные услуги с его согласия.

4.1.4. Установить гарантийные обязательства на оказанные услуги в соответствии с разделом 8 настоящего договора.

4.1.5. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача, обеспечить лечение другим специалистом с согласия Заказчика.

4.1.6. Вести установленную законодательством медицинскую документацию, а также учет видов, объемов и стоимости оказываемых Заказчику /Пациенту услуг;

4.1.7. Соблюдать права пациента, предусмотренные ст. 19 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

4.1.8. Хранить в тайне информацию, составляющую врачебную тайну, и предоставлять ее только в установленных законом случаях.

#### **4.2. Заказчик /Пациент обязуется:**

4.2.1. Выполнять Правила внутреннего распорядка Исполнителя, Правила поведения пациента, требования и предписания медицинского персонала как необходимые условия предоставления ему качественной медицинской помощи, в том числе: выполнять назначения лечащего врача; сообщать необходимые сведения о своём состоянии здоровья; соблюдать режим гигиены, питания и ухода после проведения процедур, соблюдать график визитов для диагностики, лечения и плановых осмотров

4.2.2. Предоставить необходимую Исполнителю полную и достоверную информацию о состоянии своего здоровья, о перенесенных и имеющихся заболеваниях, операциях, травмах, проведенных ранее обследованиях и лечении, имеющихся у него аллергических реакциях и противопоказаниях, а также иные сведения, которые могут сказаться на качестве оказываемых Исполнителем услуг.

4.2.3. Являться (обеспечить явку несовершеннолетнего Пациента) на контрольные профилактические осмотры, на которых врачом проводится контроль за соблюдением рекомендаций и состоянием здоровья Пациента.

4.2.4. Являться на приём к врачу не позднее чем за 10 минут до назначенного времени.

4.2.5. Во время наблюдения и оказания медицинских услуг не использовать лекарственные препараты, косметические средства и процедуры, назначенные специалистами других организаций или самостоятельно, без уведомления лечащего врача Исполнителя. Уведомлять Исполнителя об использовании препаратов, назначенные специалистами других медицинских организаций. В случае обращения Пациента в иную медицинскую организацию для лечения заболеваний, Исполнитель не несет ответственности за оказанные медицинские услуги и данное обстоятельство является основанием для прекращения гарантийных обязательств Исполнителя если данные услуги могут негативно повлиять на качество ранее оказанных или оказываемых Исполнителем медицинских услуг.

4.2.6. В случае изменения состояния здоровья, связанного, с точки зрения Заказчика /Пациента, с проведёнными Исполнителем медицинскими манипуляциями, немедленно сообщить об этом лечащему врачу или администратору Исполнителя и в случае



необходимости, прибыть на консультацию к Исполнителю в разумные сроки согласно врачебным рекомендациям

4.2.7. Письменно уведомить Исполнителя об отказе от продолжения оказания медицинских услуг и расторгнуть договор, при этом Исполнитель не несет ответственности за исход и качество медицинских услуг. В таком случае возврату подлежит сумма в размере уплаченных Пациентом денежных средств за вычетом стоимости оказанных Исполнителем услуг, согласно прейскуранту, действующему на момент расторжения договора.

4.2.8. Своевременно и в полном объеме оплачивать предоставленные Исполнителем Услуги, в соответствии с условиями настоящего Договора.

4.2.9. Подписывать Информированные добровольные согласия на оказание медицинских услуг, Предварительный план лечения, Сметы, Акт приемки-сдачи оказанных услуг и иные документы и Приложения к настоящему договору.

#### **4.3. Исполнитель имеет право:**

4.3.1. Изменять по медицинским показаниям план, сроки, объём и стоимость медицинских услуг с согласия Заказчика /Пациента либо при изменении клинической ситуации.

4.3.2. Направлять Пациента в медицинские учреждения или привлекать для консультаций специалистов из таких учреждений для проведения дополнительных методов исследования, которые осуществляются за отдельную плату.

4.3.3. Отказать Заказчику /Пациенту в оказании медицинских услуг в порядке, предусмотренном ч. 3 ст. 70 Федерального закона от 21.11.2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

4.3.4. Самостоятельно определять и выбирать тактику лечения, методы анестезии, медикаменты и материалы для исполнения условий настоящего договора.

4.3.5. При отсутствии возможности оказать медицинские услуги (отсутствие в штате необходимого специалиста, приостановление деятельности, прекращение действия лицензии, иные причины организационного и технического характера, не позволяющие оказывать медицинские услуги) отказаться от исполнения обязательств по Договору, направив ему соответствующее письменное уведомление по своему выбору на адрес электронной почты либо на почтовый адрес, а также посредством направления сообщения на номер телефона, указанный при заключении договора. При этом возврату Заказчику подлежит сумма в размере уплаченных Заказчиком денежных средств за вычетом стоимости оказанных Исполнителем услуг, согласно прейскуранту, действующему на момент расторжения договора.

4.3.6. Отсрочить, отменить оказание услуги или изменить сроки оказания услуг в случае обнаружения у Пациента медицинских противопоказаний, так и по общему состоянию здоровья, в т.ч. наличия состояний и иных симптомов, при наличии которых врач вправе отложить прием: употребления психоактивного вещества, состояния опьянения, критические показатели давления, повышенная температура и др.

4.3.7. В случае возникновения потенциальной угрозы жизни и здоровью Пациента, а также в иных неотложных ситуациях, когда Пациент не может самостоятельно выразить волю, Заказчик /Пациент дают Исполнителю согласие самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренной договором;

4.3.8. Осуществлять обработку персональных данных пациента в порядке и пределах, указанных в настоящем договоре.

4.3.9. В случае недобросовестного поведения Заказчика/Пациента, а также в случае, когда в действиях Заказчика/Пациента содержатся признаки неправомерного поведения, нарушения Правил поведения Пациентов в медицинском учреждении, Исполнитель вправе расторгнуть Договор в одностороннем порядке, сообщив об этом

Заказчику/Пациенту в письменной форме или посредством направления сообщения на номер телефона, указанный Заказчиком/Пациентом при заключении Договора об оказании платных медицинских услуг.

4.3.10. В случае опоздания пациента на прием более чем на 10 минут, в целях сохранения качества оказания услуг отказать в приеме и перенести прием на другую дату или время, либо направить к другому специалисту соответствующего профиля.

4.3.11. При отмене предварительной записи по инициативе Заказчика/Пациента, а также при неявке Заказчика/Пациента на прием, в связи с невозможностью исполнения услуг по вине Заказчика/пациента, засчитать внесенную предоплату в стоимость услуг, подлежащих оплате в соответствии с ч.2 ст.781 ГК РФ.

4.3.12. Расторгнуть Договор при несогласии Заказчика/Пациента с предложенным Исполнителем планом лечения, его стоимостью, внесенными Исполнителем в план лечения изменениями по содержанию, срокам и стоимости медицинских услуг, при невозможности оказать в данном клиническом случае необходимую Заказчику/Пациенту медицинскую услугу силами Исполнителя, при отказе Заказчика/Пациента от продолжения лечения, при несоблюдении Заказчиком/Пациентом врачебных рекомендаций и назначений, в том числе режима лечения.

4.1.13. Исполнитель вправе приостановить оказание услуг или расторгнуть договор во внесудебном порядке или через суд с учетом неисполнения Заказчиком/Пациентом своих обязательств по договору в случае:

- 1) при отсутствии у Исполнителя необходимых разрешительных документов, материалов, технических возможностей, врачей;
- 2) отсутствия у Пациента медицинских показаний для оказания или наличие (обнаружение) противопоказаний к определенному методу диагностики или лечения,
- 3) нарушения Пациентом правил внутреннего распорядка для Пациентов в ООО «МЕДСОНАР», влекущие невозможность оказания услуг качественно и в полном объеме, в частности, при нарушении Пациентом плана диагностики и лечения, режима осуществляемых процедур, несоблюдении врачебных рекомендаций и назначений, при отказе Пациента от необходимых обследований, непрохождение которых препятствует дальнейшему оказанию услуг,
- 4) по причине несвоевременной или неполной оплаты медицинской услуги Заказчиком/Пациентом (за исключением случаев оказания медицинской помощи в экстренной форме).

#### **4.4. Заказчик /Пациент имеет право:**

3.4.1. Получать информацию о результатах оказываемых медицинских услуг, состоянии своего здоровья, действии лекарственных препаратов и их побочных проявлениях, на выбор лиц, которым в интересах Заказчика /Пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья.

4.4.2. После исполнения договора имеет право получить медицинские документы (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, без взимания дополнительной платы на основании заявления, в порядке, установленном ст. 22 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

4.4.3. Безвозмездно получить справку об оплате медицинских услуг и иные документы для представления в налоговые органы Российской Федерации. Указанные документы выдаются на имя физического лица, непосредственно оплатившего медицинскую услугу. Таким лицом считается физическое лицо, указанное в настоящем Договоре в качестве Заказчика, в том случае если он самостоятельно оплачивает медицинские услуги, вне зависимости от того, какими средствами оплаты он воспользовался.

4.4.5. Отказаться от услуг Исполнителя, при условии полной оплаты выполненных услуг на момент отказа от дальнейшего оказания услуги.

## **5. Ответственность сторон**

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, причиной которого стало нарушение Заказчиком/ Пациентом условий настоящего Договора, в случаях осложнений и побочных эффектов, связанных с биологическими особенностями организма Пациента, в случае, если Заказчик/ Пациент не проинформировал Исполнителя о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, при наступлении результата лечения по причинам, возможность возникновения которых была указана и согласована с Пациентом при получении Информированного добровольного согласия на оказание платных медицинских услуг и иных приложений к настоящему Договору, а также по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

5.3. Стороны договорились о том, что Исполнитель не несет ответственности за результаты оказания медицинских услуг в случаях несоблюдения Пациентом рекомендаций по лечению, в том числе при нарушении сроков профилактических визитов, несоблюдения Пациентом раздела 4.2. настоящего договора и иных неправомерных действий Пациента; при этом Исполнитель вправе применить ограничения Гарантийных обязательств по своему усмотрению.

5.4. Стороны берут на себя ответственность по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора.

5.5. Ни одна из Сторон не будет нести ответственность за полное или частичное неисполнение другой Стороной своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

5.6. В случае нарушения Заказчиком обязанности по оплате услуг, предусмотренной договором, Исполнитель вправе взыскать с Заказчика пени в размере 1 % от неоплаченной в срок суммы за каждый день просрочки оплаты.

5.7. В случае нарушения обязательства по договору в виде неявки Пациента на прием без уведомления Исполнителя и переноса приема на другой день, Исполнитель вправе потребовать возмещения расходов в связи с отменой приема в полном объеме стоимости не оказанных по вине Заказчика/Пациента услуг, при этом последующая запись будет производиться с учетом графика работы ООО «МЕДСОНАР», загруженности врача, целесообразности продолжения выполнения плана лечения с учетом невыполнения Пациентом п.3 ст. 27 Закона № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

## **6. Порядок разрешения споров**

6.1. Все споры и разногласия, возникшие между Сторонами по настоящему Договору, разрешаются путем переговоров между Сторонами, а в случае не достижения согласия – в суде общей юрисдикции по правилам подведомственности и подсудности, установленным гражданским процессуальным законодательством РФ.

## **7. Прочие условия**

7.1. Описание, сроки, объём предоставляемых Пациенту медицинских услуг согласовываются сторонами и отражаются в медицинской карте, акте оказанных услуг, дополнительном соглашении (при наличии).

7.2. Исполнитель уведомляет Заказчика/ Пациента о том, что при оказании медицинских услуг ожидаемый результат лечения, а тем более полное излечение, не может быть гарантировано. Успешность медицинских вмешательств оценивается путем статистических прогнозов на исходы различных заболеваний, о которых Пациенту сообщается в момент получения его Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, являющегося самостоятельным юридическим документом.

7.3. В случае заинтересованности Заказчика/Пациента в получении оформляемых в связи с оказанием услуг документов на бумажном носителе, Исполнитель по требованию Заказчика/Пациента предоставляет последнему запрашиваемые документы, представляющие собой распечатку электронной версии документа.

7.4. Стороны признают юридическую силу за документами, заверенными подписями и печатями уполномоченных лиц, полученными Сторонами путем обмена посредством почтовой, телеграфной, электронной и иной связи, а также посредством направления сообщения на номер телефона, указанный при заключении договора. При этом, применяются адреса/телефонные номера Сторон, указанные в настоящем Договоре и медицинской документации Заказчика/Пациента.

7.5. Обращения, жалобы и требования Заказчика/Пациента принимаются по адресу г. Адрес: 350087, РФ, Краснодарский край, г. Краснодар, ул. Петра Метальникова, д.13 пом.198, а также по адресу электронной почты: [medsonar@yandex.ru](mailto:medsonar@yandex.ru)

При предъявлении Заказчиком/Пациентом жалоб и/или требований, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы, Исполнитель рассматривает жалобу/требование в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей» № 2300-1 от 07.02.1992г., Федеральным Законом от 02.05.2006 № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации».

7.6. Настоящий Договор вступает в силу с момента акцепта Оферты Заказчиком/Пациентом и действует один год. В случае если ни одна из сторон не заявляет о намерении расторгнуть договор, договор считается автоматически пролонгированным на следующий год на тех же условиях до полного исполнения Сторонами своих обязательств по Договору.

7.8. В случае если какое-либо из условий Договора является по какой-либо причине недействительным, такая недействительность не оказывает влияния на действительность остальных условий Договора, которые остаются в силе.

## **9. Акции**

9.1. Исполнитель вправе в любое время проводить акции. Условия, сроки, порядок проведения акций размещаются в сети Интернет по адресу: <https://medsonar.ru> и на стойке Администратора в клиниках Исполнителя.

9.2. Акция может быть проведена в форме, ограниченной по времени скидки, предоставляемой на отдельные услуги/комплекс услуг/абонементные программы Исполнителя, в том числе для отдельных категорий пациентов. Скидка по акции может предоставляться как в денежном эквиваленте, так и в виде подарочных процедур, сертификатов.

9.3. О начале и об окончании акции Исполнитель уведомляет пациента путем размещения информации в сети Интернет по адресу: <https://medsonar.ru> и на стойке Администратора Исполнителя.

9.4. Участие в Акции автоматически подразумевает ознакомление и полное согласие Заказчика/Пациента с условиями акции.

## **10. Реквизиты Сторон**

**ИСПОЛНИТЕЛЬ:**

ООО «МЕДСОНАР»

ИНН: 2311215820

КПП: 231101001

ОГРН: 116237502279

Адрес: 350087, РФ, Краснодарский край, г. Краснодар, ул.  
Петра Метальникова, д.13 пом.198

Адрес обособленного подразделения:

350022, Краснодарский край, городской округ город

Краснодар, г. Краснодар, ул. им. Героя Георгия

Бочарникова, д. 4, пом. 31-37

Р/с: 40702810020000165416

Банк: ООО «Банк Точка»

БИК: 044525104

К/с: 30101810745374525104

Генеральный директор:

Глебов Сергей Александрович

\_\_\_\_\_  
Подпись

По доверенности, ФИО, должность:

Доверенность № от «        »        г.

**ЗАКАЗЧИК/ПАЦИЕНТ:****Сведения о Заказчике:**

ФИО \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

Эл. Почта \_\_\_\_\_

Данные документа, удостоверяющие личность -  
\_\_\_\_\_Данные документа, подтверждающего  
полномочия Заказчика \_\_\_\_\_**Сведения о Пациенте**

ФИО \_\_\_\_\_

Дата рождения \_\_\_\_\_

Адрес места жительства \_\_\_\_\_

Тел. \_\_\_\_\_

Данные документа, удостоверяющие личность -  
\_\_\_\_\_