

В соответствии с Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 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. № 1006» (далее – Правила) Акционерное общество «Деловой центр нейрохирургии» до заключения договора об оказании платных медицинских услуг уведомляет 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 пациента (п.24 Правил).

При заключении договора об оказании платных медицинских услуг Пациенту 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 (п. 7 Правил) в медицинской организации, осуществляющей свою деятельность в сфере обязательного медицинского страхования, программах госгарантий и включенной в соответствующий реестр медицинских организаций, а также о том, что Акционерное общество «Деловой центр нейрохирургии» не работает в системе обязательного медицинского страхования и программах госгарантий;
- о платных медицинских услугах, содержащая порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его образовании и квалификации) (п. 19 Правил), которая размещена на сайте Исполнителя в сети Интернет <https://lgk-russia.ru> и на информационных стендах в медицинском офисе Исполнителя по адресу: г. Москва, ул. Фадеева, д. 5, стр. 1 (далее – медицинский офис).

Подпись Пациента \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_

**Договор № \_\_\_\_\_ об оказании платных медицинских услуг**

г. Москва

"\_\_" \_\_\_\_\_ 2023 г.

**Акционерное общество «Деловой центр нейрохирургии»** (АО «Деловой центр нейрохирургии», ОГРН 1027700369817, место нахождения: Российская Федерация, г. Москва), именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», в лице \_\_\_\_\_, действующего на основании \_\_\_\_\_ г, с одной стороны, и

**гр.** \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ года рождения, паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_ г., зарегистрированный(ая) по адресу: \_\_\_\_\_, именуемый (ая) в дальнейшем «**Пациент**», с другой стороны, вместе именуемые далее «**Стороны**», заключили настоящий Договор (далее – Договор) о нижеследующем:

## 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. В соответствии с Договором Исполнитель обязуется оказать Пациенту на возмездной основе медицинские услуги (далее - «Медицинские услуги»), а Пациент обязуется своевременно оплатить стоимость предоставляемых Медицинских услуг, а также выполнить предъявляемые Исполнителем требования, направленные на обеспечение качественного предоставления Пациенту Медицинских услуг.

1.2. Под Медицинскими услугами в Договоре понимается проведение стереотаксической радиотерапии с использованием Аппарата Leksell Gamma Knife (далее – «Лечение») и оказание связанных с ним лечебных, консультационных и вспомогательных услуг в соответствии с перечнем, изложенным в Спецификации к Договору (Приложение №1).

1.3. Медицинские услуги по Договору оказываются Пациенту, прошедшему необходимое предварительное обследование, по плану, разработанному Исполнителем, и представившему документальное подтверждение его прохождения.

1.4. Сроки оказания Медицинских услуг по Договору определяются моментом обращения Пациента к Исполнителю и устанавливаются в Приложении № 2 «Памятка Пациенту» к Договору. В случае длительного лечения (более одного дня) количество сеансов лечения (число фракций) определяются лечащим врачом для каждого Пациента индивидуально с учетом диагноза, характера, объема оказываемых Медицинских услуг и фиксируются в медицинской карте Пациента.

## 2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

### 2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. В сроки, установленные Договором, оказать Пациенту Медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям Договора и/или требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

2.1.2. Разработать для Пациента план лечебного курса (план оказания Медицинских услуг), корректировать его по мере необходимости.

2.1.3. Предоставить Пациенту Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, а также Памятку Пациента (Приложение № 2).

2.1.4. Обеспечить по письменному запросу Пациента непосредственное ознакомление Пациента с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, в срок, не превышающий 10 (десять) рабочих дней со дня поступления письменного запроса.

2.1.5. Выдать по письменному запросу Пациента копии медицинских документов и/или выписок из них, отражающих состояние здоровья Пациента 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 в срок, не превышающий 30 (тридцать) дней со дня регистрации письменного запроса.

2.1.6. Довести до сведения Пациента Правила внутреннего распорядка и поведения, а также уведомить Пациента о последствиях несоблюдения указанных Правил и/или указаний (рекомендаций) лечащего врача, в том числе назначенного режима лечения.

2.1.7. Предупредить Пациента о необходимости предоставления на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных Договором и Спецификацией к нему, при согласии Пациента на которые Стороны заключают дополнительное соглашение к Договору или отдельный договор с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости.

2.1.8. Предоставлять Пациенту во время оказания Медицинских услуг информацию относительно состояния его здоровья и характера предоставляемых ему Медицинских услуг, а после получения Медицинских услуг выдать Пациенту медицинские документы (выписное заключение и проч.) о проведенном Лечении и рекомендации.

2.1.9. Если Пациенту не были оказаны оплаченные им в соответствии с разделом 3 Договора Медицинские услуги, возратить Пациенту уплаченную денежную сумму в полном объеме, за исключением случая, предусмотренного п. 2.2.3.2 Договора.

2.1.10. 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, на основе клинических рекомендаций с учетом стандартов медицинской помощи.

## **2.2. Исполнитель имеет право:**

2.2.1. Определять объем, перечень, виды лабораторных, диагностических, инструментальных и других видов исследования и методов лечения;

2.2.2. Привлекать при необходимости в качестве консультантов специалистов из других медицинских организаций; в случае необходимости переводить Пациента в другое профильное медицинское учреждение, в связи с чем, подписывая Договор, Пациент подтверждает свое согласие на обработку персональных данных (включая сведения о состоянии здоровья), в том числе на их передачу специалистам других профильных медицинских учреждений, привлекаемых Исполнителем в соответствии с настоящим пунктом, в целях оказания Медицинских услуг по Договору;

2.2.3. Не оказывать Пациенту Медицинские услуги или приостановить их оказание если:

2.2.3.1. Пациент не прошел предварительного обследования или не представил Исполнителю документального подтверждения его прохождения (п. 1.3. Договора);

2.2.3.2. специалистами Исполнителя, либо привлеченными им специалистами, сделано заключение о том, что Пациенту противопоказано проведение стереотаксической радиотерапии в соответствии с п.1.2. Договора; в таком случае денежная сумма, оплаченная Пациентом в соответствии с п. 3.3 Договора возвращается Пациенту в полном объеме. В случае, если заключение о противопоказании прохождения Лечения сделано после фиксации стереотаксической рамы Leksell или после проведения предлучевой подготовки, Пациенту возвращается денежная сумма, оплаченная им по Договору, за вычетом стоимости фиксации и снятия стереотаксической рамы Leksell или стоимости предлучевой подготовки, определяемых в соответствии с действующим Прейскурантом Исполнителя;

2.2.3.3. Пациент нарушает требования внутреннего распорядка, установленные Исполнителем, и/или указания (рекомендации) лечащего врача;

2.2.3.4. Пациентом не была произведена оплата за оказание Медицинских услуг в соответствии с разделом 3 Договора.

2.2.4. Изменить (перенести) сроки оказания Медицинских услуг по Договору в случае неисправности медицинского оборудования, предупредив об этом Пациента, и согласовав с ним новые сроки оказания Медицинской услуги.

2.2.5. Требовать от Пациента оплаты оказываемых ему Медицинских услуг в соответствии с разделом 3 Договора.

## **2.3. Пациент обязуется:**

2.3.1. Пройти предварительное обследование в соответствии с лечебным планом, разработанным Исполнителем, и представить ему документальное подтверждение его прохождения (п. 1.3. Договора). Вышеуказанное документальное подтверждение прохождения Пациентом предварительного обследования должно содержать следующую информацию: фамилию, имя, отчество Пациента; диагноз Пациента; заключение специалистов медицинской организации, в которой Пациент проходил обследование. Пациент также обязан предоставить Исполнителю справки, результаты анализов, выписки из истории болезни, снимки и иные медицинские документы, свидетельствующие о том, что Пациент прошел необходимое предварительное обследование. Все вышеуказанные медицинские документы остаются в медицинской карте Пациента у Исполнителя.

2.3.2. Соблюдать Правила внутреннего распорядка и поведения, режим лечения и выполнять указания (рекомендации) лечащего врача как во время нахождения у Исполнителя на Лечении, так и после прохождения Лечения.

2.3.3. Предоставить Исполнителю информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, а также ознакомиться под подпись с Памяткой Пациента (Приложение № 2).

2.3.4. Надлежащим образом исполнять условия Договора, предоставлять полную и достоверную информацию о состоянии своего здоровья, перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях и любых иных обстоятельствах, препятствующих исполнению Пациентом условий Договора, и могущих повлиять на качественное оказание Исполнителем Медицинских услуг.

2.3.5. Оплатить Медицинские услуги в порядке и сроки, установленные разделом 3 Договора. Подписывая Договор, Пациент согласен с установленными Договором (раздел 3) порядком и условиями оплаты.

2.3.6. Оказывать Исполнителю содействие в исполнении Договора, необходимое для качественного оказания Исполнителем Медицинских услуг.

## **2.4. Права Пациента:**

- 2.4.1. Запрашивать у Исполнителя информацию относительно состояния своего здоровья, характера оказываемых ему Медицинских услуг и иную интересующую его информацию, не составляющую охраняемую законом и/или внутренними документами Исполнителя, тайну, а также получать информацию о своих правах и обязанностях.
  - 2.4.2. После заключения Договора отказаться от получения Медицинских услуг, оплатив фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.
  - 2.4.3. Знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, а также запрашивать у Исполнителя копии и выписки из медицинских документов, в том числе из предоставленных Пациентом в соответствии с п. 2.3.1. Договора.
  - 2.4.4. Требовать от Исполнителя надлежащего оказания Медицинских услуг по Договору.
- 2.5. Стороны обладают иными правами и несут иные обязанности, предусмотренные законодательством РФ.

## **3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ**

- 3.1. Оплата Медицинских услуг осуществляется Пациентом в соответствии с Прейскурантом Исполнителя, действующим на дату заключения Договора, и размещенным на сайте Исполнителя в сети Интернет <https://lgk-russia.ru>, а также на информационных стендах в медицинском офисе Исполнителя. Подписывая Договор, Пациент подтверждает ознакомление с Прейскурантом Исполнителя до подписания Договора.
- 3.2. При заключении Договора Стороны подписывают Спецификацию с указанием стоимости оказываемых Медицинских услуг (Приложение № 1).
- 3.3. С согласия Пациента оплата за оказание Медицинских услуг производится не позднее дня, предшествующего дате Лечения, указанной в Приложении № 2 к Договору, путем внесения предоплаты в размере 100% от стоимости оказываемых Медицинских услуг, указанной в Спецификации к Договору (Приложение № 1).
- 3.4. Оплата оказываемых Исполнителем Медицинских услуг производится Пациентом путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, указанный в разделе 9 Договора.
- 3.5. В соответствии со ст. 149 Налогового кодекса РФ оказание медицинских услуг по Договору НДС не облагается.

## **4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

- 4.1. За невыполнение или ненадлежащее выполнение обязательств по Договору Стороны несут ответственность в соответствии с условиями Договора и действующим законодательством РФ.
- 4.2. Исполнитель не несет ответственности за диагноз, поставленный Пациенту специалистами, проводившими предварительное медицинское обследование, заключение о необходимости прохождения лечебного курса в соответствии с п. 1.2. Договора, результаты предварительных, дополнительных и других обследований, полученные Пациентом в других медицинских учреждениях.
- 4.3. Исполнитель не несет ответственности за невыполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору, если оно явилось следствием нарушения Пациентом положений Договора и законодательства РФ, а также в случаях предоставления Пациентом неполной информации о состоянии своего здоровья, отказа от прохождения Лечения согласно разработанного Исполнителем плана лечебного курса, несоблюдения Пациентом указаний (рекомендаций) Исполнителя, в том числе назначенного режима лечения, о чем Пациент был уведомлен до заключения Договора.
- 4.4. Стороны не несут ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по Договору, если оно явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, возникших после заключения Договора, которые Стороны не могли предвидеть и/или предотвратить.

## **5. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

- 5.1. Медицинские услуги по Договору оказываются Пациенту только при наличии информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство (за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством РФ), осуществления оплаты услуг в соответствии с п. 3.3. Договора, а также при соблюдении условия, установленного п. 1.3. Договора.
- 5.2. Правила оказания Медицинских услуг размещаются Исполнителем на сайте в сети Интернет <https://lgk-russia.ru>, а также на информационных стендах в медицинском офисе Исполнителя. Подписывая Договор, Пациент подтверждает ознакомление и свое согласие с Правилами оказания Медицинских услуг.
- 5.3. Особые условия:
  - 5.3.1. В случае, если специалистами Исполнителя, либо привлеченными им специалистами, в процессе подготовки к проведению Лечения согласно п. 1.2. Договора, сделано заключение о том, что количество патологических очагов у Пациента, подлежащих стереотаксической радиотерапии, превышает 10 (десять), Исполнитель после согласования с Пациентом проводит повторный сеанс Лечения.
  - 5.3.2. Оплата повторного сеанса Лечения осуществляется Пациентом на основании дополнительного соглашения к Договору или отдельного заключенного договора и спецификации к нему, в соответствии с действующим на дату заключения Договора Прейскурантом.
  - 5.3.3. Сроки ожидания оказания Медицинских услуг не должны превышать 14 (четырнадцать) рабочих дней с даты обращения Пациента к Исполнителю.
- 5.4. Исполнитель уведомляет Пациента о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения Пациента в медицинских организациях.

## 6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

- 6.1. Договор вступает в силу со дня его подписания и действует до полного исполнения Сторонами взаимных обязательств по Договору.
- 6.2. Все изменения и дополнения к Договору действительны только в том случае, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными представителями Сторон путем заключения дополнительного соглашения к Договору.
- 6.3. Договор может быть расторгнут досрочно по соглашению Сторон, а также по основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ.

## 7. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

- 7.1. Стороны будут прилагать все усилия к тому, чтобы совместно решать возникающие разногласия и споры.
- 7.2. Информация о форме и способах направления обращений (жалоб) Исполнителю, в органы государственной власти и организации, размещена на сайте Исполнителя в сети Интернет <https://lgk-russia.ru>, а также на информационных стендах в медицинском офисе Исполнителя.
- 7.3. Все споры, связанные с исполнением настоящего Договора, разрешаются в суде в порядке, установленном действующим законодательством РФ.

## 8. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- 8.1. Исполнитель оказывает платные медицинские услуги на основании лицензии: регистрационный номер в реестре учета лицензий Л041-01137-77/00339774 от 16.10.2018 г. на осуществление медицинской деятельности по адресам мест осуществления лицензируемого вида деятельности: Российская Федерация, г. Москва, ул. Фадеева, дом 5, стр. 1, Российская Федерация, г. Москва, ул. Фадеева, дом 5, соор. 3. По адресу: 125047, г. Москва, ул. Фадеева, д. 5, стр. 1: 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; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: неврологии, нейрохирургии, онкологии, радиологии. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: радиологии, радиотерапии, сестринскому делу. По адресу: 125047, г. Москва, ул. Фадеева, д. 5, соор. 3: при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: радиологии, радиотерапии, сестринскому делу. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: радиологии, радиотерапии, сестринскому делу. Срок действия лицензии - бессрочно. Лицензирующий орган: Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения (тел. +7 (499) 578-02-20, г. Москва, Славянская площадь, д.4, стр.1).
- 8.2. По вопросам, не урегулированным Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.
- 8.3. Обо всех изменениях в платежных и почтовых реквизитах Стороны обязаны немедленно извещать друг друга. Действия, произведенные по старым адресам и счетам, совершенные до получения уведомления об их изменении, засчитываются в исполнение обязательств по Договору.
- 8.4. Договор составлен и подписан в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.
- 8.5. Стороны пришли к соглашению о том, что при подписании Договора, приложений и дополнительных соглашений к Договору, актов, иных документов допускается использование подписи факсимиле (средств факсимильного воспроизведения подписи), которая приравнивается к собственноручной подписи подписавшего документ лица.
- 8.6. К Договору прилагаются и являются его неотъемлемой частью следующие приложения:
1. Приложение № 1. Спецификация.
  2. Приложение № 2. Памятка Пациента.

## 9. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН:

**Пациент:**

Гр. \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_  
паспорт \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

Код подразделения: \_\_\_\_\_

Телефон \_\_\_\_\_

**Исполнитель:**

АО «Деловой центр нейрохирургии»

Адрес: 125047, г. Москва, ул. 4-я Тверская-Ямская, д. 16, корп. 3,  
ИНН 7710150613, КПП 771001001  
Р/с 40702810001000080538 в Филиал  
«Корпоративный» ПАО «Совкомбанк»  
К/с 30101810445250000360, БИК 044525360,  
ОКПО 40128218,

## 10. ПОДПИСИ СТОРОН:

**Пациент:**

**Исполнитель:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

**СПЕЦИФИКАЦИЯ**

| №<br>п/п | Наименование оказываемых<br>медицинских услуг | Количество<br>оказываемых<br>услуг<br>(ед.) | Стоимость услуги<br>(в соответствии с<br>Прейскурантом)<br>(руб.) | Размер<br>скидки<br>(руб.) | Сумма, с учетом<br>скидки,<br>НДС не<br>облагается<br>(руб.) |
|----------|---|---|---|----------------------------|--|
| 1.       |   |   |   |                            |  |

**ИТОГО: \_\_\_ руб.**

**Пациент:**

**Исполнитель:**

\_\_\_\_\_

( )

\_\_\_\_\_

( )