

## Договор № об оказании платных медицинских услуг

г. Москва

\_\_\_\_\_ 20\_\_ 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(-ей) на основании Доверенность \_\_\_\_\_, с одной стороны, и гр. \_\_\_\_\_ **ФИО пациента** \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_ 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 оказание консультационных услуг и/или проведение стереотаксической радиотерапии с использованием системы Leksell Gamma Knife (далее – «Лечение») и связанных с ней лечебных, консультационных и вспомогательных услуг в соответствии с перечнем, изложенным в Спецификации к Договору, являющейся неотъемлемой частью Договора (далее – «Спецификация»).

1.3. Лечение проводится Пациенту, прошедшему необходимое предварительное обследование по лечебному плану, разработанному Исполнителем, и предоставившему документальное подтверждение его прохождения.

1.4. Сроки оказания консультационных услуг по Договору зависят от расписания конкретного медицинского работника, выбранного Пациентом для оказания ему Медицинских услуг, и определяются моментом обращения Пациента к Исполнителю. Сроки (дата) Лечение устанавливаются в Спецификациях к Договору. В случае длительного Лечение (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. Оказать Пациенту Медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям Договора и/или требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

2.1.2. Разработать для Пациента лечебный план согласно п. 1.3 Договора, корректировать его по мере необходимости.

2.1.3. Предоставить Пациенту Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, а также Памятку Пациента.

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 Спецификациями к нему, при согласии Пациента на которые Стороны заключают дополнительное соглашение к Договору 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.) и рекомендации.

2.1.9. Если Пациенту не были оказаны оплаченные им в соответствии с разделом 3 Договора Медицинские услуги, возвратить 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 Договора, в целях оказания Пациенту 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 предоставил Исполнителю документального подтверждения его прохождения (п.п. 1.3., 2.3.1. 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. 3.2 Договора возвращается Пациенту в полном объеме. В случае, если заключение о противопоказании прохождения Лечения сделано после проведения предлучевой подготовки, Пациенту возвращается оплаченная им по Договору денежная сумма, за исключением стоимости предлучевой подготовки;

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 том числе 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 предоставить ему документальное подтверждение его прохождения, включая справки, результаты анализов, выписки из истории болезни, снимки и иные медицинские документы (п. 1.3. Договора). 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, так и после оказания Медицинских услуг.

2.3.3. Предоставить Исполнителю информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, ознакомиться под подпись с Памяткой Пациента.

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.

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

### **2.4. Права Пациента:**

2.4.1. Получать у Исполнителя информацию относительно состояния своего здоровья, характера оказываемых ему Медицинских услуг, о своих правах и обязанностях и иную предусмотренную законодательством информацию.

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.

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. Стоимость оказываемых Медицинских услуг по Договору указывается в Спецификациях к Договору в соответствии с Прейскурантом Исполнителя, действующим на дату подписания Спецификации к Договору, и размещенным на сайте Исполнителя в сети Интернет <https://lgk-russia.ru>, а также на информационных стендах в медицинском офисе Исполнителя по адресу: г. Москва, ул. Фадеева, д. 5, стр. 1 (далее – медицинский офис). Подписывая Договор, Пациент подтверждает ознакомление с Прейскурантом Исполнителя до подписания Договора и Спецификаций к нему и свое согласие с установленными Договором порядком и условиями оплаты Медицинских услуг.

3.2. Оплата Медицинских услуг осуществляется Пациентом в день предоставления ему Медицинских услуг в размере 100% стоимости, указанной в Спецификации к Договору, либо с согласия Пациента не позднее дня, предшествующего дате Лечения, путем внесения предоплаты в размере 100% от стоимости оказываемых Медицинских услуг, указанной в Спецификации к Договору. В соответствии со ст. 149 Налогового кодекса РФ оказание Медицинских услуг по Договору НДС не облагается.

3.3. 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.

## **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 Лечения в соответствии с п. 1.2. Договора, результаты предварительных, дополнительных и других обследований, полученные 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 лечебного плана, 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. 3.2. Договора, а также при соблюдении условия, установленного п. 1.3. Договора (при прохождении Пациентом Лечения).

5.2. Правила оказания платных медицинских услуг АО «Деловой центр нейрохирургии», Правила внутреннего распорядка и поведения в АО «Деловой центр нейрохирургии», Правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденные Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736 (далее – Правила), Памятка о правах и обязанностях Пациента 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 указанными документам до оказания ему Медицинских услуг.

5.3. После оказания Медицинских услуг Стороны подписывают Акт оказанных услуг.

### **5.4. Особые условия (при прохождении Пациентом Лечения):**

5.4.1. В случае, если специалистами Исполнителя, либо привлеченными им специалистами, в процессе подготовки к проведению Лечения, 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.

5.4.2. Оплата повторного сеанса Лечения осуществляется Пациентом на основании Спецификации к Договору в соответствии с действующим на дату подписания Спецификации Прейскурантом Исполнителя в порядке, предусмотренном п. 3.2. Договора.

5.5. Сроки ожидания оказания Медицинских услуг не должны превышать 14 (четырнадцать) рабочих дней с даты обращения Пациента к Исполнителю.

5.6. 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.

5.7. 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);
- о платных медицинских услугах, содержащая сведения о порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг, о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, 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.

## **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.

## 9. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН:

Пациент:

Исполнитель:

Гр. \_\_\_\_\_

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

Адрес:

Телефон: \_\_\_\_\_

## 10. ПОДПИСИ СТОРОН:

Пациент:

Исполнитель:

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

Приложение  
к Договору №  
об оказании платных медицинских услуг  
от \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.  
«\_\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

**СПЕЦИФИКАЦИЯ**

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

ИТОГО: \_\_\_\_\_ руб.

Сроки оказания Медицинской услуги: \* \_\_\_\_\_

\* Сроки (дата) Лечения могут быть изменены, о чем Исполнитель предупреждает Пациента и согласовывает с ним новые сроки Лечения.

**Заказчик:**

**Исполнитель:**

\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_