

До заключения договора уведомляем 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.

С уведомлением ознакомлены: _____ / _____
(ФИО) (подпись)

_____ / _____
(ФИО) (подпись)

ДОГОВОР на оказание платных медицинских услуг

г. Барнаул

«__» _____ 2026г.

ОБЩЕСТВО С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ «МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР СЕМЕЙНАЯ КАРДИОЛОГИЯ» (ОГРН 1242200011790, ИНН 2225233921, лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л041-01151-22/01661896 от 24.12.2024 г, выдана Министерством здравоохранения Алтайского края, г. Барнаул, пр-т Красноармейский, 95а, тел. 62-36-48; Срок действия: «бессрочно», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Пелевиной Татьяны Юрьевны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и

гр. _____, «__» _____ года рождения,
(ФИО полностью)

паспорт _____, выдан _____
«__» _____ г. _____ адрес _____ места _____ жительства _____
_____ , тел. _____, именуемый(мая) в
дальнейшем «Потребитель» с другой стороны, и

гр. _____, «__» _____ года рождения,
(ФИО полностью)

паспорт _____, выдан _____ «__» _____ г.,
адрес _____, _____, тел. _____
_____ _____, _____, _____, _____, _____
являющийся _____ _____ _____ _____ _____ _____
_____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____ _____
от _____, именуемый(мая) в дальнейшем «Заказчик», с
третьей стороны вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю платные медицинские услуги, поименованные в Прейскуранте, сведения из которого являются составной частью договора об оказании платных медицинских услуг (далее Договор), согласно перечню видов медицинской деятельности, осуществление которых разрешено Исполнителю Лицензией, а Потребитель (Заказчик) принять и оплатить их по Прейскуранту Исполнителя в соответствии с условиями Договора

1.2. Потребитель подтверждает, что согласен на осуществление отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

1.3. При необходимости по просьбе Заказчика (Потребителя), могут быть оказаны дополнительные медицинские услуги, перечень и сроки оказания которых согласуются Сторонами в дополнительном соглашении к настоящему Договору.

1.4. Услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия потребителя и (законного представителя потребителя).

1.5. Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с лицензией размещён на информационных стендах и на официальном сайте Исполнителя в сети «Интернет» по адресу: <https://www.1cardio.ru>. Услуги оказываются по желанию Потребителя в соответствии с имеющимся у него заболеванием.

1.6. Подписывая настоящий Договор, Потребитель подтверждает свое понимание следующих существенных особенностей оказания медицинских услуг:

1.6.1. Медицинская деятельность неразрывно связана с биологическими процессами человеческого организма, которые носят вероятностный характер. В связи с этим положительный лечебный, оздоровительный или эстетический эффект не может быть безусловным предметом обязательства Исполнителя.

1.6.2. Ожидаемый результат лечения, изложенный лечащим врачом в плане обследования и лечения, носит рекомендательный и прогнозируемый характер. Фактический результат оказанной медицинской помощи может не соответствовать ожиданиям Потребителя, носить частичный характер или отсутствовать вовсе.

1.6.3. Указанные в п. 1.6.2 отклонения могут наступить как при отсутствии вины Исполнителя и соблюдении им всех технологий оказания помощи, так и вследствие факторов, не подконтрольных Сторонам, включая, но не ограничиваясь: иммунный статус Пациента, скрытые патологии, физиологические реакции организма, индивидуальные анатомические особенности, а также влияние образа жизни Потребителя (вредные привычки, режим питания, физическая активность).

1.6.4. Отсутствие немедленного видимого эффекта от проведенного вмешательства само по себе не свидетельствует о ненадлежащем качестве услуги, если это предусмотрено клиническим течением заболевания или протоколом лечения».

2. Условия и сроки ожидания платных медицинских услуг.

2.1 Платные медицинские услуги оказываются на основе информированного добровольного волеизъявления Потребителя и информированного добровольного согласия Потребителя (Заказчика) приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет средств Заказчика.

2.2 Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с правоустанавливающими документами, регламентирующими деятельность медицинской организации: лицензией на медицинскую деятельность, в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации и обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми исполнителями, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации, другими документами в соответствии с действующим законодательством России.

2.3 Срок оказания платных медицинских услуг: в день заключения договора, если иное не оговорено сторонами Договора.

2.4. По согласованию с Потребителем медицинская помощь может быть организована в виде этапов. Для каждого этапа устанавливаются промежуточные сроки выполнения, которые фиксируются в плане лечения.

2.5. В случае невозможности завершить оказание услуги в установленный срок по вине Исполнителя, Исполнитель обязан незамедлительно проинформировать об этом Потребителя (Заказчика) и предложить новый срок. При несогласии Потребителя с новым сроком он вправе расторгнуть Договор и потребовать возврата денежных средств за вычетом стоимости фактически оказанных услуг надлежащего качества.

2.6. Несоблюдение Потребителем графика посещений, невыполнение рекомендаций лечащего врача или нарушение правил внутреннего распорядка Исполнителя является основанием для переноса сроков оказания услуг на время такой просрочки со стороны Потребителя.

2.7. Исполнитель оказывает услуги по настоящему договору в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией Медицинского центра и доводятся до Потребителя (Заказчика).

2.8. Услуги оказываются непосредственно после изъяснения Потребителем (Заказчиком) желания их получить и подписания Договора, либо в срок, который Потребитель (Заказчик) установил, как дату своего прихода на прием.

2.9. Длительность оказания услуги и ее периодичность (кратность) определяется, исходя из медицинских показаний, для каждого Потребителя индивидуально и фиксируется в плане лечения.

2.10. Примерные сроки лечения указаны в стандартах оказания медицинской помощи и клинических рекомендациях утвержденных Министерством здравоохранения РФ.

3. Права и обязанности Сторон

3.1. Потребитель имеет право:

3.1.1. Получать от Исполнителя Услуги, предусмотренные настоящим Договором, соответствующие порядкам оказания медицинской помощи, стандартам оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациям, в условиях, отвечающих санитарно-гигиеническим требованиям.

3.1.2. Получать информацию: о стоимости медицинских услуг, о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, об используемых при предоставлении Услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению;

3.1.3. Получать у Исполнителя медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения Услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении Услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы в соответствии с п.2.6.8. настоящего договора.

3.1.4. Определять круг лиц, которым в интересах Потребителя может быть передана информация о состоянии его здоровья.

3.1.5. Расторгнуть договор без объяснения причин и отказаться от получения Услуг по договору в письменной форме в любое время при условии оплаты Заказчиком фактически понесенных Исполнителем расходов, связанных с исполнением обязательств по договору..

3.1.6. Обращаться с претензиями (жалобами) к Исполнителю в устной или письменной форме на почтовый или электронный адрес, указанный в Договоре. Ответ на обращение (жалобу) направляется Исполнителем в соответствии с Федеральным законом от 02.05.2006 № 59-ФЗ «О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации».

3.2. Потребитель обязан:

3.2.1. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов, оказывающих медицинские услуги, рекомендации лечащего врача, требования медицинского персонала Исполнителя, обеспечивающие безопасность и качественное предоставление Услуг; соблюдать режим лечения, в том числе – определённый на период их временной нетрудоспособности, правила поведения пациента в медицинских организациях, правила внутреннего распорядка и требования санитарно-эпидемиологического режима Исполнителя.

3.2.2. Соблюдать график приема врачей-специалистов и являться к строго назначенному времени для получения Услуг по настоящему договору.

3.2.3. Предоставить Исполнителю данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне ОБЩЕСТВА С ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР СЕМЕЙНАЯ КАРДИОЛОГИЯ» (при их наличии).

3.2.4. Сообщать медицинскому персоналу Исполнителя всю необходимую информацию о состоянии своего здоровья в т.ч. все сведения о наличии других заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо процедур или лекарственных препаратов, сведения об аллергических реакциях на лекарственные вещества, изменениях самочувствия, а также другую информацию, влияющую на протекание или лечение заболевания Потребителя.

3.2.5. Своевременно информировать лечащего врача а так же медицинских работников Исполнителя об изменении состояния своего здоровья в процессе диагностики и лечения, а также в случаях возникновения заболеваний, представляющих опасность для окружающих, либо подозрения на них.

3.2.4. Согласовывать с лечащим врачом в период получения Услуги у Исполнителя употребление любых лекарственных препаратов, лекарственных трав, мазей, БАД и т.д., назначаемых другими специалистами.

3.2.5. Соблюдать режим лечения, выполнять все указания (рекомендации) медицинских работников Исполнителя, в том числе по использованию лекарственных препаратов и изделий медицинского назначения; соблюдать режим медицинской организации, правила безопасности, пожарной безопасности, антитеррористической безопасности, а также правила поведения пациента в медицинской организации.

3.2.6. Бережно относиться к имуществу медицинской организации

3.3. Заказчик имеет право:

3.3.1. Требовать от Исполнителя надлежащего выполнения принятых им обязательств по настоящему Договору.

3.3.2. Обращаться с претензиями (жалобами) к Исполнителю в письменной форме на почтовый или электронный адрес, указанный в Договоре.

3.3.3. При наличии письменного согласия Потребителя на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, получать от Исполнителя для ознакомления информацию об оказании Услуг Потребителю, согласно п.3.6.8. настоящего договора.

3.4. Заказчик обязан:

3.4.1. Производить оплату оказанных Исполнителем медицинских услуг в сроки и в порядке, установленными разделом 3 настоящего Договора.

3.5. Исполнитель имеет право:

3.5.1. Требовать от Потребителя (Заказчика) соблюдения: правил поведения пациента в медицинских организациях, режима лечения, графика прохождения процедур, правил внутреннего распорядка и требований санитарно-эпидемиологического режима Исполнителя, соблюдения приема лекарственных препаратов, режима питания и других предписаний.

3.5.2. Получать от Потребителя (Заказчика) информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору, в том числе, требовать своевременного предоставления информации о состоянии здоровья Потребителя (ранее перенесенных и наследственных заболеваниях, противопоказаниях по применению лекарственных средств и т.п.), необходимой для оказания медицинских услуг согласно настоящему Договору.

3.5.4. Производить медицинские манипуляции, связанные с лечением Потребителя, в соответствии с режимом деятельности медицинской организации.

3.5.5. Производить медицинское вмешательство без согласия Потребителя, одного из родителей или иного законного представителя в случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации. В случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, необходимых для установления диагноза и оказания медицинской помощи, в том числе не предусмотренной Договором.

3.5.6. Отказаться от предоставления услуг с компенсацией Исполнителю фактически понесённых расходов, связанных с исполнением обязательств по настоящему договору, или установить другое время для их оказания на основании: письменного отказа Потребителя/Заказчика от медицинского вмешательства; в случае невыполнения Потребителем/Заказчиком условий Договора; в случае выявления противопоказаний для лечения и/или исследования, манипуляции и/или процедуры; когда выполнение услуги может повлечь за собой вред жизни (здоровью) пациента или может содержать в себе неоправданный риск наступления подобных последствий; в случае явки Потребителя для оказания Услуг в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения; иного нарушения внутреннего распорядка; в случае необоснованной неявки Потребителя в назначенный срок для оказания Услуги.

Установление Потребителю другого времени для оказания Услуг решается путем переговоров.

3.5.7. Использовать результаты, описание хода лечения и прочую информацию в качестве примера при опубликовании в специализированной медицинской литературе без указания данных Потребителя, достаточных для его идентификации.

3.5.8. В случае указания Потребителем на ненадлежащее качество Услуг – инициировать проведение экспертизы качества оказанных Услуг.

3.5.9. Обрабатывать и передавать персональные данные и предоставлять информацию о состоянии здоровья Потребителя в соответствии с законодательством РФ.

3.6. Исполнитель обязан:

3.6.1. Информировать Потребителя о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

3.6.2. Информировать потребителя о порядке оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), в соответствии и с учетом которых (соответственно) оказываются платные медицинские услуги, а также информацию о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

3.6.3. Оказать Потребителю Услуги в соответствии с Порядком медицинской помощи при _____, с учётом Стандартов медицинской помощи, на основе федеральных клинических рекомендаций, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

3.6.4. Информировать Потребителя и Заказчика о стоимости Услуги.

3.6.5. Информировать потребителя о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (об уровне его профессионального образования и о квалификации);

3.6.6. Информировать Потребителя и Заказчика (с учетом положений п.3.3.3. настоящего договора) о состоянии здоровья Потребителя, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, возможности развития осложнений при выполнении лечебно-диагностических мероприятий, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, а также об используемых при оказании Услуги лекарственных препаратах и медицинских изделиях.

3.6.7. Оказать Услуги по настоящему договору силами высокопрофессиональных медицинских работников при условии исполнения Заказчиком обязательств, предусмотренных п. 3.2. настоящего договора.

3.6.8. Обеспечить соответствие оказываемых Услуги требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

3.6.9. При предоставлении Услуги соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

3.6.10. В случае изменения состояния здоровья Потребителя, обуславливающего необходимость изменения перечня (спектра) предусмотренных настоящим Договором медицинских услуг, немедленно поставить в известность об этом Потребителя и Заказчика для внесения соответствующих изменений в настоящий Договор.

3.6.11. Немедленно извещать Потребителя и Заказчика о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему договору либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению объемов медицинских услуг, что оформляется соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора. При оказании пациенту медицинской помощи, в случае возникновения необходимости назначения дополнительных медицинских услуг, эти услуги могут быть оказаны на основании дополнительного соглашения или отдельно заключаемого договора.

3.6.12. Соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах.

3.6.13. При предоставлении платных медицинских услуг: соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

4. Порядок и условия выдачи Потребителю (законному представителю Потребителя) после выполнения Договора Исполнителем медицинских и иных документов.

4.1. После исполнения Договора Исполнитель выдаёт Потребителю медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие 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.

4.2. По обращению Потребителя, в целях защиты прав потребителя и получения социального вычета Исполнитель по обращению Потребителя выдает документы, подтверждающие фактические расходы Потребителя и (или) заказчика на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения (копия Договора с приложениями, справка об оплате медицинских услуг по установленной форме и др.).

5. Стоимость услуг и порядок расчетов

5.1. Платные медицинские услуги предоставляются с учетом номенклатуры медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации, и могут оказываться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо по просьбе потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме,

превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи. Просьба потребителя оформляется в форме письменного согласия заказчика (в случае если в соответствии с договором заказчик заказывает или приобретает платные медицинские услуги для себя) или в форме письменного согласия потребителя и заказчика (в случае если договор заключен заказчиком в пользу потребителя).

5.2. Стоимость Услуг по настоящему Договору определена в соответствии Прейскурантом Исполнителя и составляет _____ рублей _____ копеек.

5.3. Оплата Услуг производится в размере 100 % предоплаты до начала оказания Услуг, путем внесения наличных денежных средств или с использованием платежных банковских карт, в кассе Исполнителя, или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

5.4. Расчеты по Договору производятся в рублях Российской Федерации.

5.5. Потребителю в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности).

5.6. На предоставление Услуг может быть составлена смета. Ее составление по требованию Потребителя и (или) Исполнителя является обязательным, при этом она является неотъемлемой частью договора.

5.7. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и/или лечения, в ходе оказания медицинских услуг стоимость Услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Заказчика с учетом уточненного диагноза, сложности операции и иных затрат на лечение Потребителя. Изменение стоимости Услуг по договору должны быть оформлены дополнительным соглашением к настоящему Договору и подписаны Сторонами. Окончательная стоимость услуг, подлежащая оплате Заказчиком, устанавливается Сторонами в дополнительном соглашении.

5.8. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного договора на предоставление дополнительных медицинских услуг их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного договора.

5.9. В случае если по каким-либо причинам, не зависящим от волеизъявления Сторон, объем оказываемых Потребителю услуг, предусмотренный настоящим договором, сократится либо оказание услуг в рамках настоящего договора на каком-либо этапе лечения окажется невозможным, Стороны подписывают соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора, при этом с Потребителя удерживается сумма за фактически оказанные услуги.

5.10. В случае расторжения Договора Потребитель/Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

5.11. Возврат излишне уплаченных Потребителем/Заказчиком денежных средств осуществляется в течение 7 (семи) рабочих дней после предоставления Потребителем/Заказчиком Исполнителю заявления на возврат денежных средств установленного образца и предъявления документа, удостоверяющего личность. В случае обращения за возвратом представителя Потребителя/Заказчика, его полномочия должны быть подтверждены доверенностью, удостоверенной нотариально.

6. Ответственность Сторон за невыполнение Договора.

6.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение принятых на себя обязательств в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6.2. Исполнитель несет ответственность перед Потребителем и (или) Заказчиком за виновные действия в соответствии с действующим законодательством.

6.3. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.4. Потребитель несет ответственность за нарушение условий договора, связанных с исполнением указаний (рекомендаций) Исполнителя, в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.5. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по Договору, если будет доказано, что негативные последствия произошли вследствие (ст. 1064 ГК РФ): сокрытия Потребителем противопоказаний к проведению медицинского вмешательства; не проведения/отказа от проведения Потребителем подготовки к исследованиям, манипуляциям и процедурам; несоблюдения Потребителем указаний (рекомендаций) врача, в том числе назначенного режима лечения; индивидуальных особенностей течения заболевания и/или особенностей организма; нарушения Потребителем/Заказчиком иных обязательств по Договору.

6.6. Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Потребителем неполной информации о своем здоровье в соответствии с п. 3.2.1 настоящего договора либо вызванных медицинскими показаниями, а также в случаях, предусмотренных п. 3.2.3 настоящего договора.

6.7. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение 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.

7. Порядок разрешения споров

7.1. Стороны обязуются все возникающие споры и разногласия по настоящему Договору решать в претензионном порядке и/или путем переговоров.

7.2. Претензия подлежит рассмотрению в течение 10 (десяти) дней с момента получения ее Стороной.

7.3. При не урегулировании Сторонами возникших разногласий спор разрешается в судебном порядке.

7.4. Во всем остальном, не предусмотренном настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством.

8. Срок действия договора.

8.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами (или: внесения Заказчиком/Потребителем оплаты) и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

9. Заключительные положения

9.1. Настоящий договор оформлен в 3-х экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

9.2. Настоящий договор вступает в силу с момента оплаты Заказчиком услуг, предусмотренных настоящим договором, и действует до полного исполнения Сторонами принятых на себя обязательств.

9.3. Все изменения и дополнения к настоящему договору оформляются в письменном виде.

9.4. В случае отказа Потребителя от получения Услуг по договору Исполнитель производит возврат денежных средств Заказчику на основании письменного требования Заказчика с учетом положений п. 3.1.3. настоящего договора.

9.5. В случае изменения каких-либо реквизитов Стороны обязуются незамедлительно уведомлять друг друга в письменном виде.

9.6. Стороны договорились о возможности использования факсимильного воспроизведения подписи руководителя Исполнителя, либо лица действующего на основании доверенности от имени Исполнителя (в соответствии с п. 2 ст. 160 ГК РФ).

8. Реквизиты и подписи сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ	ЗАКАЗЧИК	ПОТРЕБИТЕЛЬ
Исполнитель: ОБЩЕСТВО ОГРАНИЧЕННОЙ ОТВЕТСТВЕННОСТЬЮ «МЕДИЦИНСКИЙ ЦЕНТР СЕМЕЙНАЯ КАРДИОЛОГИЯ» Юридический адрес:	Ф.И.О.: _____ _____ Дата рождения: _____ Документ, удостоверяющий личность: Паспорт гражданина	Ф.И.О.: _____ _____ Дата рождения: _____ Документ, удостоверяющий личность:

656049, Алтайский край, г.Барнаул, ул. Партизанская, д.132 ИНН/КПП: 2225233921/222501001 ОГРН: 1242200011790 р/с 40702810002000404239 Банк: Алтайское отделение №8644 ПАО СБЕРБАНК К/с: 30101810200000000604 БИК: 040173604	РФ _____ _____ выдан _____ « _____ » _____ г. _____ Адрес регистрации: _____ _____ _____ Адрес фактического проживания: _____ _____ _____ Телефон: _____ _____ Электронный адрес: _____ _____	_____ _____ выдан _____ « _____ » _____ г. Адрес регистрации: _____ _____ _____ Адрес фактического проживания: _____ _____ _____ Телефон: _____ _____ Электронный адрес: _____ _____
От Исполнителя _____/_____ _____ М.П.	Заказчик _____/_____ _____/_____	Потребитель _____/_____ _____/_____

Приложение № 1 к договору об оказании платных медицинских услуг
от «__» _____ 2026г.

1. Исполнитель оказывает Потребителю следующие платные медицинские услуги:

Код услуги	Наименование Услуги	Стоимость в соответствии с прейскурантом Исполнителя	Кол -во	Сумма
ИТО ГО				

2. Настоящим я, _____, отказываюсь от альтернативной возможности получения данного вида медицинской помощи за счет государственных средств, и подтверждаю, что надлежащим образом проинформирован(а) 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, и подтверждаю свое желание получить платные медицинские услуги.

3. Настоящим я, _____, подтверждаю, что надлежащим образом проинформирован(а) 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 моем состоянии здоровья.

4. Настоящим я, _____, в соответствии с п. 4 ст. 9 Федерального закона "О персональных данных" от 27.07.2006 N 152-ФЗ даю свое согласие Исполнителю на обработку моих персональных данных (фамилия, имя, отчество, дата рождения, место регистрации, место проживания, данные документа удостоверяющего личность, индивидуальный номер налогоплательщика, номер страхового свидетельства государственного пенсионного страхования).

5. Настоящим я, _____, подтверждаю, что ознакомлен с Прейскурантом платных медицинских услуг Исполнителя, а также с перечнем работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя: 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: педиатрии; терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: детской кардиологии; кардиологии; неврологии; нефрологии; онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; психиатрии; психотерапии; пульмонологии; ревматологии; сердечно-сосудистой хирургии; ультразвуковой диагностике; функциональной диагностике; эндокринологии; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности.

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: физиотерапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: физиотерапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: кардиологии; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии.

От Исполнителя _____ / _____ /

Заказчик _____ / _____ /

Потребитель _____ / _____ /