

**Типовая форма Договора  
на оказание медицинских услуг, предоставляемых  
ООО «СОГАЗ-Медсервис» в обособленном подразделении «Поликлиника»**

Договор №[CLIENT.HISTNUM]  
предоставления платных медицинских услуг

г. Москва

[Date]

**Общество с ограниченной ответственностью «СОГАЗ-Медсервис» (ООО «СОГАЗ-Медсервис»)**, именуемое в дальнейшем **«Исполнитель»**, в лице администратора [CURRENT\_USER.FULLNAME],  
(Ф.И.О.)

действующего на основании Доверенности [CURRENT\_USER.POADATA], с одной стороны, и **Потребитель/Законный представитель Потребителя** «[CLIENTORREPRES.cltype]»,

(Ф.И.О.)

именуемый(ая) в дальнейшем **«Потребитель»**, с другой стороны, а вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

## 1. Общие положения

1.1. В рамках настоящего договора используются следующие основные понятия:

«платные медицинские услуги» - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования (далее - договоры);

«Потребитель» - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором.

Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

«Исполнитель» - ООО «СОГАЗ-Медсервис», оказывающее платные медицинские услуги в соответствии с договором.

1.2. Платные медицинские услуги предоставляются Исполнителем на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности № Л041-01137-77/00368123 от 10 декабря 2020г., выданной Департаментом здравоохранения города Москвы, срок действия: бессрочно, предоставленной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности.

## 2. Предмет договора

2.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется предоставить платные медицинские услуги, в объёме, согласованном Сторонами при его заключении (Приложения к настоящему договору – «Перечень платных медицинских услуг»), качество которых должно соответствовать

требованиям, предъявляемым к таким услугам действующим законодательством РФ, а Потребитель обязуется принять и оплатить оказанные услуги в размере, порядке и сроки, установленные настоящим договором.

2.2. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается:

- в соответствии с положениями об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которые утверждаются Министерством здравоохранения Российской Федерации;

- 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).

2.3. Платные медицинские услуги должны соответствовать номенклатуре медицинских услуг, утверждаемой Минздрав России, и могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию Потребителя.

2.4. Получателем платных медицинских услуг является Потребитель.

2.5. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

2.6. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим договором не может превышать перечень услуг составляющих медицинскую деятельность, предусмотренных в лицензии Исполнителя.

2.7. Срок ожидания медицинской услуги не должен превышать четырнадцать рабочих дней.

2.8. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг в экстренной форме, для устранения угрозы жизни Потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

### **3. Права и обязанности сторон**

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Оказать Потребителю платные медицинские услуги в полном объеме с соблюдением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

3.1.2. Предоставить Потребителю по его требованию и в доступной для него форме информацию:

Потребитель \_\_\_\_\_

Исполнитель \_\_\_\_\_

- о состоянии его 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 платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях и/или противопоказаниях к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

3.1.3. Обеспечить участие медицинского персонала, обладающего необходимой квалификацией согласно стандартам действующего законодательства РФ для предоставления услуг по настоящему договору.

3.1.4. 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.

3.1.5. Вести учет видов, объемов, стоимости оказанных Потребителю услуг, а также денежных средств, поступивших от Потребителя.

3.1.6. Немедленно извещать Потребителя о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему договору либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора. Дополнительные медицинские услуги при необходимости их оказания предоставляются в случае оказания Потребителю стационарной помощи - на основании дополнительного соглашения к настоящему договору, в иных случаях - на основании отдельно заключаемого договора.

3.1.7. Предоставить в доступной форме информацию 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.

3.2. Исполнитель имеет право:

3.2.1. При выявлении у Потребителя противопоказаний к проведению лечебных и диагностических мероприятий отказать в их проведении.

3.2.2. Требовать от Потребителя соблюдения:

- графика прохождения процедур;
- режима при приеме лекарственных препаратов;
- назначений, рекомендаций медицинских работников;
- правил внутреннего распорядка Исполнителя;
- правил техники безопасности и пожарной безопасности.

3.2.3. Отказаться от исполнения настоящего договора при неисполнении Потребителем правил внутреннего распорядка лечебного учреждения, рекомендаций и назначений специалистов и нарушении режима работы учреждения.

3.2.4. 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.

Потребитель \_\_\_\_\_

Исполнитель \_\_\_\_\_

3.3. Потребитель обязуется:

3.3.1. Оплатить оказанную Исполнителем медицинскую услугу (выполненную работу) в порядке и сроки, установленные настоящим договором.

3.3.2. Предоставить Исполнителю данные предварительных исследований и консультаций медицинских работников, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в том числе об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

3.3.3. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления медицинских услуг по настоящему договору.

3.3.4. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации медицинских работников, соблюдать Правила внутреннего распорядка Исполнителя, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

3.3.5. Согласовывать с медицинскими работниками, оказывающими платные медицинские услуги, использование лекарственных препаратов и медицинских изделий и прочего.

3.4. Потребитель имеет право:

3.4.1. Получать медицинские услуги в соответствии с обязательными требованиями порядков оказания медицинской помощи, стандартов и иных нормативных документов, устанавливающих требования к качеству оказания медицинской помощи.

3.4.2. В доступной для него форме получать информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

3.4.3. Знакомиться с медицинской документацией, а также получать у Исполнителя 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, без взимания дополнительной платы, в порядке установленном Минздравом России.

#### **4. Стоимость платных медицинских услуг и порядок расчетов**

4.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Потребителю, определяется в соответствии с действующим в медицинской организации Прейскурантом и/или сметой на предоставление платных медицинских услуг. Прейскурант Исполнителя размещен на сайтах Исполнителя <https://www.sogaz-medservice.ru/> и <https://www.sogaz-polyclinic.ru/> и на информационных стендах Поликлиники для ознакомления Потребителя.

4.2. На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета, по требованию Потребителя/Законного представителя/Заказчика, при этом смета является неотъемлемой частью договора.

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

4.4. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя.

Без оформления дополнительного соглашения к договору либо нового договора с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости Исполнитель не вправе предоставлять медицинские услуги на возмездной основе.

4.5. 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.

4.6. Стоимость медицинских услуг, предварительно согласовывается с Потребителем до начала оказания услуг в соответствии с действующим Прейскурантом Исполнителя.

Срок оплаты медицинских услуг Потребителем: непосредственно после оказания медицинской услуги.

Оплата осуществляется Потребителем путем внесения наличных средств, либо за безналичный расчет, а также платежными картами с выдачей кассового чека и является фактом, подтверждающим отсутствие претензий, надлежащее оказание услуг и принятие их Потребителем.

4.7. 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.

4.8. В целях защиты прав потребителя Исполнитель по обращению Потребителя выдает следующие документы, подтверждающие фактические расходы Потребителя на оказанные медицинские услуги и/или приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения:

- копию договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае заключения дополнительных соглашений);
- справку об оплате медицинских услуг по установленной форме;
- рецептурный бланк с проставленным штампом «Для налоговых органов Российской Федерации, идентификационный номер налогоплательщика», заверенный подписью и личной печатью врача, печатью медицинской организации;
- документы установленного образца, подтверждающие оплату лекарственных препаратов.

## **5. Ответственность сторон за невыполнение условий договора**

5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством РФ.

5.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате

оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Потребителем неполной и/или не корректной (ложной) информации о своем здоровье в соответствии с п. 3.3.2 настоящего договора либо, когда дальнейшее оказание медицинских услуг невозможно в следствие медицинских противопоказаний, а также в случаях, предусмотренных п. 3.3.4 настоящего договора.

5.4. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки и т. п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему договору.

## **6. Конфиденциальность**

6.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора.

6.2. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Потребителя за оказанием платных медицинских услуг, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

## **7. Заключительные положения**

7.1. При заключении настоящего договора Потребителю предоставлена следующая 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 (далее - территориальная программа);

- перечень платных медицинских услуг, соответствующих номенклатуре медицинских услуг, указанной в п. 2.3 настоящего договора, с указанием цен в рублях;

- сроки ожидания оказания медицинской помощи, оказание которой осуществляется бесплатно в соответствии с программой и территориальной программой, в случае участия исполнителя в реализации территориальной программы;

- предоставлены для ознакомления: «Политика ООО «СОГАЗ-Медсервис» в отношении обработки персональных данных», «Правила обеспечения информационной безопасности», «Положение о порядке предоставления платных медицинских услуг ООО «СОГАЗ-Медсервис» юридическим и физическим лицам», «Правила внутреннего распорядка Поликлиники»;

- иная информация, предусмотренная Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утверждёнными Постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 г. N 736.

7.2. Потребитель подтверждает, что на момент заключения

настоящего договора ему в доступной форме предоставлена информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

- порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), применяемые 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;

- информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации);

- другие сведения, относящиеся к предмету договора.

Подписывая настоящий договор Потребитель подтверждает факт ознакомления и согласия с условиями п. 7.1 и п. 7.2. настоящего договора.

7.3. До заключения настоящего договора Исполнитель в письменной форме уведомил Потребителя 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.

7.4. Потребитель уведомлен о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом «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.

7.5. Потребитель вправе направить обращение (жалобу) в органы государственной власти и Исполнителю в письменном виде по адресу: 107078, г. Москва, ул. Новая Басманная, д. 15, стр. 1, а/я 8, а также в электронном виде: [info@sogaz-medservice.ru](mailto:info@sogaz-medservice.ru).

7.6. При предъявлении Потребителем требований, в том числе при обнаружении недостатков оказанной медицинской услуги, Исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей».

7.7. После исполнения настоящего договора Исполнитель выдает 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, без взимания дополнительной платы.

7.8. Настоящий договор вступает в силу с момента его заключения и действует до полного исполнения обязательств Сторонами.

7.9. Потребитель дает свободно, своей волей и в своем интересе согласие на обработку персональных данных, необходимых для исполнения настоящего договора, а также для защиты его жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов.

Потребитель \_\_\_\_\_

Исполнитель \_\_\_\_\_

7.10. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг настоящий договор расторгается, при этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

7.11. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Потребителя.

7.12. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

## 8. Реквизиты и подписи сторон

### Потребитель:

[CLIENTORREPRES.cltype]

[CLIENTORREPRES.FULLNAME]

Дата рожд. [CLIENTORREPRES.BDATE]

[CLIENTORREPRES.DOCTYPENAME]

[CLIENTORREPRES.PASPSE] №

[CLIENTORREPRES.PASPNUM] выдан

[CLIENTORREPRES.PASPDATE]

[CLIENTORREPRES.PASPPLACE]

Адрес регистрации: [CLIENTORREPRES.ADDR\_REG]

СНИЛС: [CLIENTORREPRES.CLIENTS\_SNILS]

Тел.: [CLIENTORREPRES.PHONES]

Эл. почта: [CLIENTORREPRES.EMAIL]

### Исполнитель:

**ООО «СОГАЗ-Медсервис»**

Адрес места нахождения:

107078, г. Москва,

вн.тер.г. муниципальный округ Красносельский,

пр-кт Академика Сахарова, д. 10,

помещ. XII ком. 7 (этаж 2)

Телефон: (495) 146-95-55

Почтовый адрес: 107078, г. Москва, ул. Новая

Басманная, д. 15, стр. 1, а/я 8

Адрес оказания услуг: Поликлиника | СОГАЗ,

г. Москва, ул. Новая Полянка, д. 2

Телефон: + 7 (495) 134-11-22

ИНН: 7724269320 КПП: 770801001

Р/с: 40702810000000008391

в «Газпромбанк» (Акционерное общество) –

Банк ГПБ (АО) г. Москва

К/с: 30101810200000000823

БИК: 044525823 ОКПО 14189805 ОГРН 1037724019893

### Администратор

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

Потребитель \_\_\_\_\_

Исполнитель \_\_\_\_\_