

**Договор № _____
на оказание платных медицинских услуг**

г. Казань

«3» октября 2026

Общество с Ограниченной Ответственностью. "Ди-клиник", именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Директора Терещенко Дины Владимировны, действующего на основании Устава, а также лицензии на осуществление медицинской деятельности ЛО-16-01-004698 от 10.12.2026г. (срок действия: бессрочно), выданной Министерством Здравоохранения республики Татарстан, с одной стороны, и гражданин(ка) Иванов Иванов Иванович «1» января 1980 года рождения, проживающий(-ая) по адресу: Московская область, г. Москва, ул.Ставропольская 1, кв.1, паспорт: серия 0000 номер 000000 выдан ГУ УУ РФ, именуемый(-ая) в дальнейшем «Потребитель» с другой стороны вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор на оказание платных медицинских услуг (далее – Договор) о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. По настоящему Договору Исполнитель оказывает Потребителю медицинские услуги по своему профилю деятельности в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности (лицензия ЛО-16-01-004698 от 10.12.2026г.), согласно Прейскуранту цен (тарифов) на платные медицинские услуги (далее – Прейскурант), утвержденным в установленном порядке, а Потребитель (Заказчик) обязуется оплатить оказанные медицинские услуги.

1.2.1 Медицинские услуги предоставляются в соответствии со стандартами медицинской помощи, клиническими рекомендациями и порядками, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, реабилитации, разрешенными на территории Российской Федерации, утвержденными в установленном порядке.

1.2.2 Предоставление медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан, перечень которых будет являться Приложением №1 к настоящему Договору.

1.2.3. Перечень медицинских услуг, оказываемых Потребителю в соответствии с настоящим Договором, определяется в Приложении № 2, которое является неотъемлемой частью настоящего Договора.

1.2.4. Потребитель подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель:

- ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 30.05.2026 N 659);
- уведомил его о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя;
- в доступной форме была предоставлена 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 (далее, Программа). Информация о Программе размещена на сайте и стенде ООО "ДИ-КЛИНИК" .

1.2.5. Подписав настоящий Договор, Потребитель (Заказчик) подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе и в соответствии с ч. 1 ст. 18 Федерального закона от 13.03.2006 N 38-ФЗ "О рекламе" дал согласие на получение по сетям электросвязи рекламной информации (в том числе в форме рекламной рассылки).

2. Обязанности Сторон и участников Договора

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Обеспечить оказание Потребителю (его законному представителю) качественных услуг согласно режиму работы Исполнителя, перечню предоставляемых им услуг и в сроки, установленные в Приложении № 3 к настоящему Договору. Информация об актуальном режиме работы Исполнителя размещается на официальном сайте, информационном стенде, а также непосредственно при входе в помещение Исполнителя. Услуги оказываются Исполнителем только по предварительной записи Потребителя на прием. Без предварительной записи Потребитель может быть принят только при наличии в расписании свободного времени у специалиста.

2.1.2. До заключения настоящего Договора предоставить Потребителю (его законному представителю) в доступной для него форме информацию о целях, методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи, после чего Потребитель (его законный представитель) подписывает информационное добровольное согласие на медицинское вмешательство;

2.1.3. До заключения настоящего Договора получить от Потребителя (его законного представителя) в письменной форме Заявление о согласии на обработку его персональных данных (Приложение №1), в целях соблюдения Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных».

2.1.4. В случае, если при предоставлении услуг Потребителю (его законному представителю) потребуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим Договором, предупредить об этом Потребителя (его законного представителя). Без согласия Потребителя (его законного представителя) Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе;

2.1.5. При предоставлении услуг Потребителю (его законному представителю) соблюдать порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации;

2.1.6. После исполнения настоящего Договора выдать Потребителю (его законному представителю) на основании письменного заявления медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после оказания услуг. Основания, порядок и сроки предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них устанавливаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти;

2.1.7. Выдать Потребителю (его законному представителю) документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца));

2.1.8. Соблюдать конфиденциальность информации о состоянии здоровья Потребителя (врачебную тайну) и обеспечить защиту персональных данных Потребителя (его законного представителя);

2.1.9. Предоставить Потребителю по его требованию и в доступной для него форме информацию: а) 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; б) об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе и о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. Определять длительность лечения и объем услуг в соответствии с состоянием здоровья Потребителя согласно требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации;

2.2.2. Получить от Потребителя (его законного представителя) плату за предоставленные услуги в порядке и размере, установленным разделом 4 настоящего Договора;

2.2.3. В одностороннем порядке прекратить или приостановить исполнение обязательств по настоящему Договору при неисполнении Потребителем (его законным представителем) своих обязательств. При этом Исполнитель возмещает Потребителю (его законному представителю) стоимость услуг, указанных в пункте 4.1. настоящего Договора, за вычетом фактически понесенных затрат;

2.2.4. При необходимости привлекать для оказания услуг третьих лиц. При привлечении третьих лиц Исполнитель обязан довести до сведения Потребителя (Заказчика) всю необходимую информацию о третьем лице в объеме информации, предоставляемой об Исполнителе, а также информацию о времени и месте оказания Потребителю данных медицинских услуг;

2.2.5. В случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований и вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи Потребителю, в том числе и не предусмотренной настоящим Договором;

2.2.6. Требовать от Потребителя (его законного представителя) соблюдения графика прохождения процедур и явок на прием, соблюдения Правил внутреннего распорядка клиники, режима приема лекарственных средств, режима питания и других предписаний лечащего врача, указанных в информированном согласии и иных документах медицинской карты Потребителя;

2.2.7. В случае выявления у Потребителя противопоказаний к проведению медицинских и/или диагностических услуг, отказать в их проведении;

2.2.8. Использовать результаты, описание хода лечения и прочую информацию в качестве примера при опубликовании в специализированной медицинской литературе или медицинских научных и образовательных мероприятиях без указания персональных данных Потребителя, достаточных для его идентификации.

2.2.9. В целях обеспечения антитеррористической и пожарной безопасности Исполнитель вправе осуществлять в помещениях общего пользования Клиники видеонаблюдение с одновременной записью голоса посетителей.

2.2.10. В целях проведения контроля качества оказания медицинской помощи в кабинетах специалистов клиники Исполнитель вправе осуществлять аудиозапись.

2.2.11. В одностороннем порядке вносить изменения в текст настоящего договора. Информация об изменениях доводится до потребителей путем размещения актуальной версии документа в сети «Интернет», на официальном сайте и на информационном стенде Клиники.

2.3. Потребитель (его законный представитель) (Заказчик) обязуется:

2.3.1. Оплатить услуги в размере, порядке и в сроки, указанные в разделе 4 настоящего Договора;

2.3.2. До начала оказания услуг, предоставить Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не Исполнителем (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения;

2.3.3. Во время оказания услуги сообщить врачу (среднему медицинскому персоналу) Исполнителя сведения о любых изменениях состояния своего здоровья;

2.3.4. Выполнять требования медицинских работников Исполнителя во время оказания услуги, обеспечивающие качественное предоставление услуги;

2.3.5. Соблюдать график прохождения процедур, режим работы Исполнителя, режим приема лекарственных средств, режим питания и другие предписания медицинских работников Исполнителя;

2.3.6. В случае причинения ущерба Имуществу Исполнителя возместить его в полном объеме.

2.4. Потребитель (его законный представитель) имеет право:

2.4.1. Требовать от Исполнителя оказания ему качественных услуг согласно режиму работы Исполнителя, перечню предоставляемых им услуг и в сроки, установленные в Приложении № 3 к настоящему Договору;

2.4.2. После исполнения настоящего Договора получать от Исполнителя на основании письменного заявления документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после оказания услуг. Основания, порядок и сроки предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них устанавливаются уполномоченным федеральным органом исполнительной власти;

2.4.3. Получить от Исполнителя документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца));

2.4.4. Требовать от Исполнителя соблюдения конфиденциальной информации о состоянии его здоровья (врачебной тайны) и защиты его персональных данных;

2.4.5. Получить от Исполнителя в доступной для него форме информацию о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи и предоставить ему подписанное информационное добровольное согласие. В случае, если Потребитель (его законный представитель) отказывается предоставить Исполнителю информационное добровольное согласие, Исполнитель не вправе оказывать Потребителю платные медицинские услуги. Медицинское вмешательство без согласия Потребителя (его законного представителя) допускается только в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации;

2.4.6. Получить от Исполнителя в доступной для него форме информацию об объеме и условиях оказания услуги, включая информацию о профессиональном образовании и квалификации медицинского работника, предоставляющем соответствующую услугу, наличии у Исполнителя лицензии на оказание данной услуги, стоимости услуги, о технологии оказании услуги, наличии альтернативных видов услуг, о состоянии своего здоровья, данные диагностических обследований, результаты анализов и другую информацию, относящуюся к предмету настоящего Договора;

2.4.7. Предоставить Исполнителю в письменной форме согласие на обработку его персональных данных в целях соблюдения Федерального закона от 27.07.2006г. № 152-ФЗ «О персональных данных»;

3. Сроки и условия оказания услуг

3.1. Исполнитель обязуется оказать услуги на условиях настоящего Договора. Сроки оказания услуг устанавливаются в Приложении № 3 к настоящему Договору. В случае если срок оказания услуг не установлен он считается равен сроку, обычно применяемому для оказания идентичного вида услуг.

3.2. Исполнитель оказывает услуги Потребителю по месту нахождения медицинской организации: Республика Татарстан, г. Казань, ул. Академика Губкина, д.4, помещение 1-9.

4. Стоимость услуг, сроки и порядок оплаты услуг

4.1. На предоставление платных медицинских услуг по требованию Потребителя (Заказчика) или по инициативе Исполнителя может быть составлена приблизительная смета, при этом она является неотъемлемой частью настоящего договора;

4.2. Стоимость платных медицинских услуг по настоящему Договору определяется по Прейскуранту, действующему на момент заключения настоящего Договора, и указывается в Приложении № 3 к настоящему Договору "Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с Договором" и остается неизменной в течении всего срока действия настоящего договора;

4.2. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется Потребителем путем внесения наличных денежных средств в кассу ООО "ДИ-КЛИНИК" или путем безналичного перечисления денежных средств на расчетный счет ООО "ДИ-КЛИНИК", в размере 100 % предоплаты, в день предоставления платной медицинской услуги;

4.3. Оплата производится в валюте Российской Федерации;

4.4. Денежные обязательства Потребителя (Заказчика) перед Исполнителем считаются выполненными с момента внесения денежных средств в кассу Исполнителя либо поступления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

4. Ответственность Сторон

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Исполнитель не несет ответственности за оказание медицинских услуг в неполном, либо в меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях предоставления Потребителем неполной и (или) недостоверной информации о своем здоровье.

4.5. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Потребителем условий настоящего Договора.

5. Порядок изменения и расторжения Договора

5.1. Любая договоренность между Сторонами, влекущая за собой новые обязательства, которые не вытекают из настоящего Договора, должна быть подтверждена Сторонами в форме дополнительных соглашений к настоящему Договору. Все изменения и дополнения к Договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны надлежащими уполномоченными представителями Сторон.

5.2. Днем получения уведомления по настоящему Договору считается день доставки уведомления другой Стороне.

5.3. Досрочное расторжение Договора допускается по соглашению сторон или решению суда по основаниям, предусмотренным гражданским законодательством Российской Федерации. Сторона, решившая расторгнуть настоящий договор, должна направить письменное уведомление о намерении расторгнуть Договор другой стороне не позднее, чем за 15 (пятнадцать) календарных дней до предполагаемого дня расторжения.

5.4. В случае расторжения Договора Исполнитель обязан вернуть Потребителю (Заказчику) полученные суммы, превышающие стоимость оказанных услуг на момент расторжения Договора.

6. Заключительные положения

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания Сторонами и действует до момента исполнения обязательств.

6.2. Стороны устанавливают досудебный (претензионный) порядок рассмотрения споров. Срок рассмотрения претензии не более 30 дней с момента ее получения.

6.3. При невозможности достижения взаимного согласия споры, возникшие в связи с реализацией настоящего Договора, решаются путем обращения в суд по месту нахождения организации, жительства или пребывания истца; заключения или исполнения договора.

«5» октября 2026

7. Юридические адреса и банковские реквизиты Сторон

Исполнитель

ООО "ДИ-КЛИНИК"
ОГРН 1151690070520 ИНН 1660250545 КПП
166001001
Юридический адрес: 420061, г. Казань, ул.
Академика Губкина, д. 4, пом. 1-9
Почтовый адрес: 420061, г. Казань, ул. Академика
Губкина, д. 4
р/с 40702810716000021037
к/с 30101810845250000326 БИК 044525326
Лицензия ЛО-16-01-004698 от 10.12.2015 г. ООО
"ДИ-КЛИНИК"
тел.: 8(843)272-52-72, 8(999)156-26-55 e-mail: di-
clinic@yandex.ru
Директор ООО «ДИ-КЛИНИК»

Терещенко Д.В.
м.п.

Потребитель

Иванов Иван Иванович Ставропольская 200-222-
000 11

Иванов И.И.
подпись