

**Уведомление  
О последствиях несоблюдения указаний (рекомендаций)  
ООО «ЭрЭмСи клиника»**

**Общество с ограниченной ответственностью «ЭрЭмСи клиника»**, в соответствии с пунктом 24 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 г. № 736, до заключения договора уведомляет, а Пациент \_\_\_\_\_

(ФИО Пациента)

Заказчик \_\_\_\_\_

(ФИО Заказчика)

подтверждают, что они уведомлены о том, что несоблюдение пациентом указаний (рекомендаций) ООО «ЭрЭмСи клиника» (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья пациента.

С уведомлением ознакомлены, экземпляр получен до заключения договора о предоставлении платных медицинских услуг.

\_\_\_\_\_ √ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.  
(ФИО Пациента) (подпись) (Дата)

\_\_\_\_\_ √ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.  
(ФИО Заказчика) (подпись) (Дата)

**Договор разработан на основе Постановления Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 г. № 736  
«Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесения изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признания утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 № 1006» в соответствии с требованиями Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и требованиями Закона РФ «О защите прав потребителей».**

**Договор  
о предоставлении платных медицинских услуг**

г. Екатеринбург « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_\_ г.

**Общество с ограниченной ответственностью «ЭрЭмСи клиника»** (документ, подтверждающий факт внесения сведений в ЕГРЮЛ – лист записи единого государственного реестра юридических лиц от 04.02.2021 (ОГРН 121660004720); орган, осуществивший государственную регистрацию - ИФНС России по Верх-Исетскому району г. Екатеринбурга; лицензия на осуществление медицинской деятельности от 08.04.2022 № ЛО41-01021-66/00141701 выдана Министерством здравоохранения Свердловской области (адрес места нахождения лицензирующего органа и его телефон: 620014, г. Екатеринбург, ул. Вайнера, д. 34Б; телефон +7(343)312-00-03), срок действия лицензии – бессрочно, перечень работ (услуг) в соответствии с лицензией: при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии, вакцинации (проведению профилактических прививок), сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), педиатрии, терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), аллергологии и иммунологии, анестезиологии и реаниматологии, гастроэнтерологии, дерматовенерологии, кардиологии, неврологии, нефрологии, онкологии, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, профпатологии, психиатрии, психиатрии-наркологии, ревматологии, сердечно-сосудистой хирургии, ультразвуковой диагностике, урологии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии, эндоскопии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: анестезиологии и реаниматологии, эндоскопии. При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе профессиональной пригодности. При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим). При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством), именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице директора Деминой Е.В., действующей на основании Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_, именуемая (ый) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, \_\_\_\_\_, именуемая (ый) в дальнейшем «Заказчик», с третьей стороны, заключили

настоящий договор о нижеследующем:

**1. Предмет договора.**

- 1.1. Исполнитель обязуется оказать Пациенту в течение всего срока действия договора платные медицинские услуги, Заказчик обязуется принять оказанные услуги и оплатить их в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим договором, а Пациент обязуется принять оказанные услуги и соблюдать все рекомендации Исполнителя.
- 1.2. Все виды медицинских услуг, предоставляемых Исполнителем, и их стоимость перечислены в прейскуранте цен Исполнителя (перечень платных медицинских услуг), расположенном на сайте Исполнителя в сети «Интернет» www.gmc-clinic.ru, и информационном стенде (стойке), расположенном по адресу: г. Екатеринбург, ул. Краснолесья, д. 24, 1 этаж.
- 1.3. Настоящий договор является рамочным и определяет общие условия оказания медицинских услуг Пациенту. Перечень, сроки, стоимость оказываемых услуг по настоящему договору, в том числе дополнительных медицинских услуг, которые возникли в процессе оказания медицинских услуг, определяется дополнительными соглашениями, которые являются неотъемлемой частью настоящего договора, а также планами лечения, информированными соглашениями, медицинской картой Пациента.
- 1.4. Сроки ожидания медицинской услуги в зависимости от вида платной медицинской услуги составляют от 1 до 60 дней при условии наличия необходимых ресурсов.
- 1.5. Порядок, условия, форма предоставления платных медицинских услуг определены в Положении о порядке предоставления платных медицинских услуг в ООО «ЭрЭмСи клиника».
- 1.6. До подписания настоящего договора Исполнитель уведомил Пациента и Заказчика о том, что несоблюдение Пациентом указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента (пункт 24 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 г. № 736).
- 1.7. Исполнитель при заключении настоящего договора уведомил Пациента и Заказчика о том, что:
  - Пациент вправе получить медицинскую помощь без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (пункт 7 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 г. № 736);

- 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 (пункт 20 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 г. № 736);

1.8. Пациент и Заказчик согласны на предоставление Пациенту платных медицинских услуг в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи (пункт 11 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 г. № 736).

**2. Стоимость, порядок приемки услуг и порядок расчетов.**

- 2.1. По окончании оказания услуг стороны подписывают акт согласованных и оказанных услуг. Подписание сторонами акта согласованных и оказанных услуг означает, что услуги выполнены качественно и в срок.
- 2.2. Стоимость предоставляемой услуги определяется согласно прейскуранту цен на платные медицинские услуги, утвержденному Исполнителем.
- 2.3. Оплата услуг производится Заказчиком непосредственно после оказания услуг путем безналичного расчета через банк или путем внесения наличных денег в кассу Исполнителя с выдачей Заказчику документа, подтверждающего оплату (бланк строгой отчетности или кассовый чек или электронный чек, формируемый с согласия Заказчика и направляемый на адрес его электронной почты). Подписывая настоящий договор Заказчик предоставляет Исполнителю право направить по адресу электронной почты, указанной в настоящем договоре, электронный чек.
- Оплата услуг может производиться иным способом, не указанным в настоящем договоре, не запрещенным законодательством Российской Федерации.
- 2.4. В случае необходимости возврата оплаченной суммы по настоящему договору по каким-либо основаниям (противопоказания к дальнейшему лечению, отказ от лечения, вынужденное прекращение оказания услуги по вине Пациента и другое), возврату подлежит оплаченная сумма за вычетом всех фактически понесенных расходов Исполнителя.
- 2.5. Возврат денежных средств Плательщику осуществляется на основании письменного заявления с указанием причин обращения за возвратом уплаченного, при предъявлении документа, удостоверяющего личность. Возврат денежных средств осуществляется Исполнителем не позднее 10 календарных дней с момента получения требования от Плательщика. Требование должно быть подписано лицом, уполномоченным на его подписание (п. 6 Постановления Пленума Верховного суда Российской Федерации от 22.06.2021 № 18 «О некоторых вопросах досудебного урегулирования споров, рассматриваемых в порядке гражданского и арбитражного судопроизводства»).
- 2.6. Стоимость услуг может быть увеличена по согласованию с Пациентом и Заказчиком в случае оказания Пациенту дополнительных медицинских услуг, в том числе и по просьбе Пациента, о чем стороны подписывают дополнительное соглашение к настоящему договору.

**3. Обязанности сторон**

- 3.1. Права и обязанности Исполнителя:
  - 3.1.1. Исполнитель обязуется:
    - 3.1.1.1. Соблюдать правила санитарно-эпидемиологического режима.
    - 3.1.1.2. Оказать квалифицированную, качественную медицинскую услугу в соответствии с условиями настоящего договора.
    - 3.1.1.3. Обеспечить соответствие предоставляемых по настоящему договору услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения на территории Российской Федерации.
    - 3.1.1.4. Предложить Пациенту ознакомиться и подписать информированное добровольное согласие на каждый вид планируемых медицинских вмешательств.
    - 3.1.1.5. Предоставить Пациенту медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья Пациента непосредственно после получения 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.
    - 3.1.1.6. Предоставить Заказчику документ, подтверждающий оплату оказанной медицинской услуги.
    - 3.1.1.7. Вести медицинскую документацию в установленном порядке и обеспечить учет и надлежащее хранение медицинской документации.
    - 3.1.1.8. Хранить в тайне информацию о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении.
    - 3.1.1.9. Передавать с согласия Пациента сведения, составляющие врачебную тайну, другим лицам, указанным Пациентом.
    - 3.1.1.10. В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента оказать такие медицинские услуги без взимания платы.
    - 3.1.1.11. Предупредить Пациента и Заказчика о необходимости предоставления на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором, в случае если при предоставлении платных медицинских услуг возникнет такая необходимость, о чем стороны подписывают дополнительное соглашение к настоящему договору.
    - 3.1.1.12. Выполнять иные обязанности, предусмотренные настоящим договором и действующим законодательством.
  - 3.1.2. Исполнитель имеет право:
    - 3.1.2.1. Требовать от Пациента и Заказчика надлежащего исполнения обязательств по настоящему договору.
    - 3.1.2.2. Заменить лечащего врача, а в случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в назначенный день, предложить другого врача для оказания услуг в рамках настоящего договора.
    - 3.1.2.3. Привлекать для исполнения обязательств третьих лиц.
    - 3.1.2.4. Предоставлять сведения, составляющие врачебную тайну, без согласия Пациента в случаях, установленных п. 4 ст. 13 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан».
    - 3.1.2.5. Вести видеозапись в процессе оказания медицинских услуг.
    - 3.1.2.6. Определять самостоятельно в экстренных случаях объем и характер медицинских вмешательств, необходимых для оказания медицинской помощи Пациенту по экстренным показаниям.
    - 3.1.2.7. Иметь иные права, предусмотренные настоящим договором и действующим законодательством.

3.2. Права и обязанности Пациента:

- 3.2.1. Пациент обязуется:
  - 3.2.1.1. Предоставить Исполнителю все документы, необходимые для исполнения настоящего договора.
  - 3.2.1.2. Точно выполнять все требования и назначения специалистов Исполнителя, следовать рекомендациям по обследованию, дополнительным консультациям, лечению, профилактике осложнений и обострений заболеваний, своевременно сообщать об изменении самочувствия в ходе лечения и нарушениях в схемах лечения.
  - 3.2.1.3. Предоставлять Исполнителю полную и достоверную информацию о состоянии своего здоровья, которая необходима для оказания медицинских услуг (в том числе об аллергических реакциях, непереносимости лекарственных средств, употреблении алкоголя, наркотических, психотропных препаратов, результаты обследований и консультаций в других учреждениях, наличии наследственных, венерических, психических заболеваний, ВИЧ контактах, ВИЧ инфицировании, туберкулезе, вирусных гепатитах и других заболеваниях, в том числе инфекционных, представляющих угрозу для жизни и здоровья других пациентов и работников медицинского учреждения) и обновлять ее при изменении обстоятельств, связанных со здоровьем.
  - 3.2.1.4. Соблюдать положение о порядке предоставления платных медицинских услуг в ООО «ЭрЭмСи клиника»; правила поведения пациентов, их законных представителей и посетителей при нахождении в ООО «ЭрЭмСи клиника»;

3.2.1.5. Получать результаты лабораторных исследований лично или через представителя, при условии предъявления документа, удостоверяющего личность, доверенности (для представителя).  
 3.2.1.6. Подписать необходимые информированные добровольные согласия на осуществление медицинских вмешательств.  
 3.2.1.7. Приходить своевременно на приемы специалистов.  
 3.2.1.8. Информировать Исполнителя за 24 часа о необходимости отмены или изменения назначенного ему времени получения медицинской услуги. В случае опоздания Пациента более чем на 15 минут и невозможности связаться с Пациентом в течение еще 15 минут, Пациент считается отказавшимся от предоставления медицинской услуги в назначенное время.  
 3.2.1.9. Выполнять иные обязанности, предусмотренные настоящим договором и действующим законодательством.

3.2.2. Пациент имеет право:  
 3.2.2.1. Выбрать лечащего врача из штата Исполнителя.  
 3.2.2.2. На замену лечащего врача в процессе лечебно-диагностических мероприятий.  
 3.2.2.3. Получать квалифицированную медицинскую помощь.  
 3.2.2.4. На облегчение боли, связанной с медицинским вмешательством, доступными способами и средствами.  
 3.2.2.5. Получать полную информацию о предоставляемых медицинских услугах, о квалификации и сертификации специалистов;  
 3.2.2.6. Ознакомиться с документами, подтверждающими право Исполнителя на оказание медицинских услуг.  
 3.2.2.7. В доступной для него форме получать достоверную и полную информацию о состоянии своего здоровья.  
 3.2.2.8. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.  
 3.2.2.9. На отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий.  
 3.2.2.10. На отказ в любое время от исполнения настоящего договора в одностороннем порядке, при условии оплаты фактически оказанных услуг. Односторонним отказом Пациента от исполнения договора стороны считают:  
 - письменное уведомление Пациента о расторжении настоящего договора;  
 - неоднократное неисполнение Пациентом рекомендаций лечащего врача (2 и более раза);  
 - неявку Пациента на прием без предварительного уведомления Исполнителя;  
 - невозможность установления контакта с Пациентом, например, из-за смены телефонного номера без уведомления Исполнителя;  
 3.2.2.11. На сохранение информации о своем здоровье и факте обращения к Исполнителю.  
 3.2.2.12. Иметь иные права, предусмотренные настоящим договором и действующим законодательством.

3.3. Права и обязанности Заказчика.  
 3.3.1. Заказчик обязуется:  
 3.3.1.1. Оплатить услуги Исполнителя на условиях настоящего договора.  
 3.3.1.2. Выполнять иные обязанности, предусмотренные настоящим договором и действующим законодательством.  
 3.3.2. Заказчик имеет право:  
 3.3.2.1. На отказ в любое время от исполнения договора в одностороннем порядке, при условии оплаты фактически оказанных услуг. Односторонним отказом Заказчика от исполнения договора стороны считают:  
 - письменное уведомление Заказчика о расторжении настоящего договора;  
 - неоплата или несвоевременная оплата стоимости медицинских услуг.  
 3.3.2.2. Иметь иные права, предусмотренные настоящим договором и действующим законодательством.

**4. Качество услуг.**

4.1. Медицинская услуга считается оказанной качественно при условии, что медицинским персоналом была строго соблюдена технология ее оказания:  
 - 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, 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).  
 4.2. Осложнения, наступившие после оказания медицинской услуги в случае несоблюдения (нарушения) Пациентом рекомендаций, данных лечащим врачом (предписанный лечебный режим, временные ограничения в выборе продуктов питания, назначенные препараты, режим физической активности и т.д.) не являются показателями плохого качества услуги.  
 4.3. Возможный дискомфорт, вызванный спецификой медицинских методик (технологий), является нормальной реакцией организма на физическое вмешательство или химическое воздействие препаратов, который проходит в течение разумного срока и о котором Пациент был заранее предупрежден лечащим врачом, не являются показателем плохого качества услуги и основанием для претензий Исполнителю.  
 4.4. Необходимым условием для обеспечения качества предоставляемых медицинских услуг является точное соблюдение и выполнение Пациентом всех предписаний и рекомендаций врача, выполнение предписанного режима, при необходимости соблюдения определенного режима питания.

**5. Ответственность сторон и порядок разрешения споров.**

5.1. В случае ненадлежащего исполнения договора одной сторон, повлекшего неблагоприятные последствия для другой стороны, ответственность наступает согласно действующему законодательству Российской Федерации.  
 5.2. Исполнитель несет ответственность за соблюдение норм санитарно-эпидемиологического режима, эффективности и правильности эксплуатации медицинского оборудования, выполнения врачебных и сестринских манипуляций, соблюдение методик диагностики, профилактики, лечения, профессиональной этики и деонтологии, ведения медицинской документации.  
 5.3. Исполнитель не несет ответственности за наступление осложнений, возникновение побочных реакций, ухудшение первоначально достигнутого результата у Пациента в случаях неисполнения или ненадлежащего исполнения Пациентом обязанностей, предусмотренных настоящим договором.  
 5.4. Исполнитель не несет ответственности за последствия, связанные с биологическими особенностями организма Пациента, побочными эффектами, с осложнениями, если медицинская услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований.  
 5.5. Исполнитель не несет ответственности за неисполнение своих обязательств по настоящему договору, если неисполнение было вызвано действием непреодолимой силы (пожар, наводнение, землетрясение и иные явления природы, военные действия, эпидемии, коммунальные аварии и другие обстоятельства, находящиеся вне разумного контроля сторон), а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации.  
 5.6. Пациент несет ответственность за нарушение условий настоящего договора в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

**6. Дополнительные условия.**

6.1. Договор вступает в силу с момента подписания его сторонами и действует до 31 декабря текущего года. В случае, если ни одна из сторон не заявит о своем желании расторгнуть договор в письменной форме за 14 календарных дней до окончания срока его действия, договор считается продленный на каждый год. Количество продлений не ограничено.

6.2. Порядок изменения и расторжения настоящего договора определен действующим законодательством Российской Федерации. Изменения договора оформляются путем подписания дополнительных соглашений к нему. Расторжение договора происходит на основании письменного заявления Пациента, Заказчика.

6.3. Настоящим подтверждается, что до подписания договора Пациент, Заказчик были ознакомлены с:  
 - информацией об исполнителе (местонахождение (место государственной регистрации) Исполнителя; основной государственный регистрационный номер, идентификационный номер налогоплательщика, адрес сайта www.tmc-clinic.ru, учредительные документы, в том числе документы, подтверждающие государственную регистрацию Исполнителя; лицензия на осуществление медицинской деятельности и приложения к ней);  
 - положением о порядке предоставления платных медицинских услуг в ООО «ЭрЭмСи клиника»;  
 - правилами поведения пациентов, их законных представителей и посетителей при нахождении в ООО «ЭрЭмСи клиника»;  
 - программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;  
 - территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;  
 - перечнем платных медицинских услуг, соответствующих номенклатуре медицинских услуг, предусмотренной пунктом 11 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 № 736, с указанием цен в рублях;  
 - информацией о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;  
 - положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи и клиническими рекомендациями, с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;  
 - сроками ожидания предоставления платных медицинских услуг;  
 - сведениями о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;  
 - графиком работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;  
 - образцами договоров;  
 - перечнем категорий потребителей, имеющих право на получение льгот, а также перечень льгот, предоставляемых при оказании платных медицинских услуг.

6.4. Договор составлен в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой стороны. Пациент и Заказчик путем подписания настоящего договора подтверждают, что договор ими прочитан, смысл и значение каждого пункта им разъяснены, понятны и соответствуют их намерениям. Подписывая иные документы, в том числе добровольное информирование согласие, акт согласованных и оказанных услуг и другие, Пациент и Заказчик внимательно ознакомились с ними и понимают их значение.

6.5. Стороны настоящего договора договорились о том, что могут обмениваться информацией путем передачи по телефону, в том числе с использованием сервисов и программ для отправки сообщений, по электронным адресам, указанным в настоящем договоре и медицинской документации Пациента. Телефонграмма, сведения об смс-информировании, отметка о доставке письма по электронному адресу являются достаточным подтверждением факта направления соответствующей информации и факта ее получения.

**7. Адреса и подписи сторон.**

<b>Исполнитель:</b> Общество с ограниченной ответственностью «ЭрЭмСи клиника» Адрес места нахождения: 620016, г. Екатеринбург, ул. Краснолесья, д. 24, офис 107 ИНН 6671140695/ КПП 667101001 ОГРН 1216600004720 р/с 40702810804000038411, Уральский филиал АО «Райффайзенбанк» к/с 30101810100000000906 БИК 046577906 телефон 8 (343) 301-10-10 e-mail: <a href="mailto:tmc-clinic@mail.ru">tmc-clinic@mail.ru</a> сайт в сети «Интернет» <a href="http://www.tmc-clinic.ru">www.tmc-clinic.ru</a>	<b>Пациент:</b> Ф.И.О. _____ Данные документа, удостоверяющего личность _____ _____ Адрес места жительства: _____ Электронная почта _____ Телефон _____
--	---

Директор \_\_\_\_\_ Е.В.Демина  
 Подпись \_\_\_\_\_ √ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_ г.

**Заказчик:**  
 Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
 Данные документа, удостоверяющего личность \_\_\_\_\_  
 \_\_\_\_\_  
 Адрес места жительства: \_\_\_\_\_  
 Электронная почта \_\_\_\_\_  
 Телефон \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ √  
 Один экземпляр настоящего договора получен Заказчиком  
 Подпись \_\_\_\_\_ √ « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 202\_ г.

**Примечание:**  
 1. Если Пациент не предоставил документ, удостоверяющий личность, указать до подписи Пациента, что сведения о пациенте внесены с его слов.

**Дополнительное соглашение/смета  
к Договору о предоставлении платных медицинских услуг**

г. Екатеринбург

«\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_ г.

**Общество с ограниченной ответственностью «ЭрЭмСи клиника»** (документ, подтверждающий факт внесения сведений в ЕГРЮЛ – лист записи единого государственного реестра юридических лиц от 04.02.2021 (ОГРН 1216600004720); орган, осуществивший государственную регистрацию - ИФНС России по Верх-Исетскому району г. Екатеринбурга; лицензия на осуществление медицинской деятельности от 08.04.2022 № ЛО41-01021-66/00141701 выдана Министерством здравоохранения Свердловской области (адрес места нахождения лицензирующего органа и его телефон: 620014, г. Екатеринбург, ул. Вайнера, д. 34Б; телефон +7(343)312-00-03), срок действия лицензии – бессрочно, перечень работ (услуг) в соответствии с лицензией: при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии, вакцинации (проведению профилактических прививок), сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), педиатрии, терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), аллергологии и иммунологии, анестезиологии и реаниматологии, гастроэнтерологии, дерматовенерологии, кардиологии, неврологии, нефрологии, онкологии, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), офтальмологии, профпатологии, психиатрии, психиатрии-наркологии, ревматологии, сердечно-сосудистой хирургии, ультразвуковой диагностике, урологии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии, эндоскопии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: анестезиологии и реаниматологии, эндоскопии. При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе профессиональной пригодности. При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим). При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством), именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице директора Деминой Е.В., действующей на основании Устава, с одной стороны, и

\_\_\_\_\_, именуемая (ый) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны,  
\_\_\_\_\_, именуемая (ый) в дальнейшем «Заказчик», с третьей стороны,  
заклучили, заключили настоящее соглашение о нижеследующем:

**1. Предмет соглашения.**

1.1. Стороны пришли к соглашению о том, что Исполнитель обязуется оказать платные медицинские услуги (далее – услуги), Пациент обязуется принять указанные ниже услуги, а Заказчик обязуется принять указанные ниже услуги и оплатить:

№ п/п	Наименование услуг/перечень	Количество	Стоимость в рублях НДС не облагается	Сроки оказания услуг
<b>Итого:</b>				

1.2. Настоящее соглашение составлено в трех экземплярах, по одному экземпляру для каждой стороны.

1.3. Настоящее соглашение вступает в силу с момента подписания его обеими сторонами.

**2. Подписи сторон.**

**Исполнитель:**

Общество с ограниченной ответственностью «ЭрЭмСи клиника»  
Адрес места нахождения: 620016, г. Екатеринбург, ул. Краснолесья, д. 24, офис 107  
ИНН 6671140695/ КПП 667101001  
ОГРН 1216600004720  
р/с 40702810804000038411,  
Уральский филиал АО «Райффайзенбанк»  
к/с 30101810100000000906  
БИК 046577906  
телефон 8 (343) 301-10-10  
e-mail: [rnc-clinic@mail.ru](mailto:rnc-clinic@mail.ru)  
сайт в сети «Интернет» [www.rnc-clinic.ru](http://www.rnc-clinic.ru)

Директор

\_\_\_\_\_ Е.В.Демина

**Пациент:**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
Данные документа, удостоверяющего личность \_\_\_\_\_  
Адрес места жительства: \_\_\_\_\_  
Электронная почта \_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_√

Один экземпляр настоящего дополнительного соглашения получен Пациентом

Подпись \_\_\_\_\_√ «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_ г.

**Заказчик:**

Ф.И.О. \_\_\_\_\_  
Данные документа, удостоверяющего личность \_\_\_\_\_  
Адрес места жительства: \_\_\_\_\_  
Электронная почта \_\_\_\_\_  
Телефон \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_√

Один экземпляр настоящего дополнительного соглашения получен Заказчиком

Подпись \_\_\_\_\_√ «\_\_» \_\_\_\_\_ 202\_ г.

**Примечание:**

1. Если Пациент не предоставил документ, удостоверяющий личность, указать до подписи Пациента, что сведения о пациенте внесены с его слов.