

**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 _____

(Наименование Заказчика, наименование исполнительного органа и его ФИО)

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.
(Наименование Заказчика, исполнительного органа) (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 1216600004720); орган, осуществивший государственную регистрацию - ИФНС России по Верх-Исетскому району г. Екатеринбург; 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, _____ (Наименование Заказчика), именуемая (ый) в дальнейшем «Заказчик», в лице _____ (Наименование исполнительного органа и его ФИО), действующего на основании Устава, 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 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. Красноевская, 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 согласиями, 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 препаратов 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 потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента оказывать 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, переносимости 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 продленным 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. Телефоннограмма, 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.

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: tmc-clinic@mail.ru
 сайт в сети «Интернет» www.tmc-clinic.ru

Пациент:
 Ф.И.О. _____
 Данные документа, удостоверяющего личность _____

Адрес места жительства: _____
 Электронная почта _____
 Телефон _____

Подпись _____ ✓

Один экземпляр настоящего договора получен Пациентом
 Подпись _____ ✓ « ____ » _____ 202_ г.

Директор _____ Е.В.Демина

Заказчик:
 Полное наименование юридического лица _____

Адрес местонахождения _____
 ИНН/КПП _____
 ОГРН _____
 Банковские реквизиты _____
 Электронная почта _____
 Телефон _____

_____ ✓
 (должность) _____ подпись _____ ФИО _____

Один экземпляр настоящего договора получен Заказчиком
 _____ ✓
 (должность) _____ подпись _____ ФИО _____
 « ____ » _____ 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,
_____, (наименование Заказчика), именуемая (ый) в дальнейшем «Заказчик», в
лице _____ (наименование исполнительного органа и его ФИО),
действующего на основании Устава, с третьей стороны, заключили, 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
Итого:				

- 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
сайт в сети «Интернет» 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 договора получен Пациентом
Подпись _____ √ «__» _____ 202_ г.

Заказчик:

Полное наименование юридического лица _____
Адрес местонахождения _____
ИНН/КПП _____
ОГРН _____
Банковские реквизиты _____
Электронная почта _____
Телефон _____

_____ √
(должность) _____ подпись _____ ФИО _____

Один экземпляр настоящего договора получен Заказчиком
_____ √
(должность) _____ подпись _____ ФИО _____
«__» _____ 202_ г.

Примечание:

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