

**Договор №  
на оказание медицинских услуг физическим лицам**

г. Санкт-Петербург

**Общество с ограниченной ответственностью ООО «Остеомеди»**, находящееся по адресу: г. Санкт-Петербург, ул. Парадная, д. 4, лит. А, пом. 4-Н, ОГРН в реестре 1217800106446, выд. ИФНС России №15 по СПб (лицензия №ЛО-78-01-011706 от 11.11.2021. бессрочная, выданная Комитетом по Здравоохранению СПб, тел. +78126355564), именуемое в дальнейшем **«Исполнитель»** в лице Генерального директора Тимчука Сергея Викторовича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и гражданин (Пациент)\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем **«Заказчик»**, с другой стороны, вместе именуемые **«Стороны»**, заключили настоящий договор о нижеследующем:

### **1. Предмет договора**

- 1.1. Заказчик поручает и оплачивает, а Исполнитель принимает на себя обязательства по оказанию в согласованный Сторонами срок амбулаторных медицинских услуг, указанных в п. 1.2.
- 1.2. Наименование медицинских услуг: **мануальная терапия, остеопатия, неврология, рефлексотерапия, консультация психолога, консультация гастроэнтеролога, травматология и ортопедия, медицинский массаж, физиотерапия** (нужное подчеркнуть).
- 1.3. Конкретный объем услуг по договору содержится в карте амбулаторного больного «Заказчика».

### **2. Цена услуг и порядок оплаты**

- 2.1. Цена медицинских услуг определяется на основании прейскуранта Исполнителя, действующего на момент заключения договора.
- 2.2. Заказчик обязан оплатить медицинские услуги полностью до начала их оказания путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя.
- 2.3. При невыполнении или уменьшении объема оказанных медицинских услуг Исполнитель в 15-дневный срок возвращает Заказчику соответственно оплаченную сумму или разницу между оплаченной суммой и стоимостью оказанных медицинских услуг.

### **3. Права и обязанности сторон**

#### **3.1. Исполнитель:**

- 3.1.1. обязан своевременно и качественно оказать медицинские услуги в соответствии с требованиями законодательства о здравоохранении РФ.
- 3.1.2. имеет право самостоятельно определять необходимый объем исследований и манипуляций при оказании медицинской помощи

#### **3.2. Заказчик обязан:**

- 3.2.1. ознакомиться с правилами оказания платных медицинских услуг, представленных на информационном стенде Исполнителя.
- 3.2.2. оплатить медицинские услуги в порядке и сроки, установленные настоящим договором.
- 3.2.3. Выполнить требования, обеспечивающие качественное оказание медицинской услуги, включая сообщение необходимых для этого достоверных сведений (о перенесенных заболеваниях, противопоказаниях и пр.), точно выполнять назначения врачей, соблюдать режим работы Исполнителя. При грубых нарушениях перечисленных требований, сумма средств, затраченная на лечение, пациенту не возвращается.
- 3.2.4. Заказчик имеет право требовать предоставления полной и достоверной информации об оказываемых медицинских услугах.
- 3.2.5. Заказчик информирован, что имеет право на получение аналогичной медицинской услуги в других учреждениях имеющих соответствующую лицензию.

### **4. Конфиденциальность**

- 4.1. Стороны обязаны сохранять конфиденциальность информации, полученной в процессе исполнения настоящего договора.
- 4.2. Передача конфиденциальной информации третьим лицам, опубликование или иное разглашение такой информации может осуществляться только с письменного согласия Заказчика, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

### **5. Ответственность сторон**

- 5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством РФ.

### **6. Обстоятельства непреодолимой силы**

- 6.1. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору, если это произошло вследствие непреодолимой силы или по иным обстоятельствам, предусмотренным законом.

### **7. Порядок разрешения споров**

- 7.1. Все споры, возникающие при исполнении настоящего Договора, решаются Сторонами путем переговоров.
- 7.2. При возникновении разногласий между Сторонами споры рассматриваются клинико-экспертной комиссией в установленном порядке.
- 7.3. При неустранимых разногласиях по вопросу качества оказания услуг, до обращения пациента в суд обязательно

предъявление претензии исполнителю, которое должно быть рассмотрено в течение одного месяца.  
7.4. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ.

#### **8.Порядок внесения изменений, дополнений в договор и его расторжения**

- 8.1. В настоящий договор могут быть внесены изменения и дополнения, которые оформляются Сторонами дополнительными соглашениями к настоящему Договору.  
8.2. Настоящий Договор может быть досрочно расторгнут по основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации и настоящим Договором.  
8.3. При несоблюдении медицинским учреждением обязательств, Заказчик вправе потребовать изменения срока оказания медицинской услуги, лечения другим специалистом или расторжения договора и возмещения убытков.

#### **9.Срок действия договора**

9 .1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами. Срок действия настоящего Договора 5 (пять) лет. Если не менее, чем за 30 дней до окончания действия настоящего Договора ни одна из Сторон не заявит о необходимости его изменения или расторжения, такой Договор считается пролонгированным на тот же срок.

#### **10.Прочие условия**

- 10.1. Настоящий договор составлен в двух подлинных экземплярах, по одному для каждой из Сторон  
10.2. Я, Заказчик, даю согласие на обработку и использование моих персональных данных и данных о состоянии здоровья (Ф.И.О., адреса, сведений о документе, удостоверяющем личность), содержащихся в настоящем Договоре, на срок, соответствующий периоду действия Договора, с учетом требований Федерального закона от 27 июля 2006 г. N 152-ФЗ "О персональных данных", в целях оказания мне медицинских услуг.  
10.3. Данные услуги можно получить в рамках территориальной программы ОМС в поликлинике по месту жительства.  
10.4. Я, заказчик, даю согласие на получение уведомлений о новых акциях и предложениях клиники доктора Тимчука ООО «Остеомеди»

ДА

НЕТ

---

Адрес электронной почты

#### **11.Подписи Сторон**

##### **Заказчик:**

ФИО: {{PatFIO}}  
Паспорт: {{PatPassport}}, {{PatPasspVidan}}  
Адрес: {{PatAddr}}  
Телефон: {{PatPhone}}

##### **Исполнитель:**

**ООО «Остеомеди»**  
ИНН 7842193765/ КПП784201001  
ОГРН 1217800106446  
191015, Санкт-Петербург, ул.Парадная,  
д. 4 лит.А, пом.4-Н  
р/с 40702810910000845186 в  
АО «Тинькофф Банк»  
г. Москва  
к/с 30101810145250000974  
БИК 044525974  
Генеральный директор

Тимчук С.В

---

ФИО

---

Подпись