

**ДОГОВОР**  
**оказания платных медицинских услуг**

г. Краснодар  
В лице пластического хирурга:

дата

паспорт:

выдан:

зарегистрированный (ая) по адресу:

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

**1. Предмет договора**

1.1. Предметом настоящего договора является оказание медицинской услуги по пластической, реконструктивной и эстетической хирургии на основании письменного заявления Пациента.

1.2. Настоящий договор определяет условия и порядок оказания платной медицинской услуги. Пациент поручает и оплачивает, а исполнитель обязуется оказать Пациенту платную медицинскую услугу:

1.3. К настоящему договору прилагаются: Заявление (приложение № 1), Предоперационное заключение (приложение № 2), Расписка пациента о понимании его личной ответственности за результаты лечения (приложение № 3), Согласие пациента на операцию (приложение № 4). Указанные приложения являются неотъемлемой частью настоящего договора.

**2. Условия и порядок оказания медицинских услуг**

2.1. Исполнитель оказывает Пациенту медицинские услуги по адресу: г. Краснодар, ул. Пастовая, д. 33а

2.2. В случаях, предусмотренных действующим законодательством РФ, медицинские услуги оказываются Пациенту при условии его согласия на медицинское вмешательство, заверенного его личной подписью.

2.3. Объем оперативного вмешательства согласовывается с Пациентом.

2.4. В случае возникновения в ходе операции обстоятельств, требующих изменения плана и объема оперативного вмешательства и (или) анестезиологического пособия, Исполнитель вправе изменить во время проведения операции хирургическую и (или) анестезиологическую тактику, а также изменить по медицинским показаниям объем оперативного вмешательства.

2.5. Для оказания отдельных услуг Исполнитель вправе с согласия Пациента привлекать соисполнителей. В этом случае Пациент обязуется возместить Исполнителю затраты, связанные с оплатой услуг соисполнителей.

2.6. Исполнитель вправе прекратить оказание медицинских услуг Пациенту, если он не выполняет предписания и назначения медицинского персонала, а также не соблюдает общепринятые нормы поведения.

2.7. Исполнитель вправе отказаться от исполнения обязательств по настоящему договору при условии возврата Пациенту стоимости оплаченной услуги.

2.8. Назначаемая сторонами дата оказания медицинской услуги:

**3. Обязанности сторон**

**3.1. Исполнитель обязан:**

3.1.1. Оказать Пациенту медицинские услуги с соблюдением санитарно-гигиенических и иных, действующих в системе здравоохранения Российской Федерации, требований и правил.

3.1.2. Информировать Пациента о его правах и обязанностях; о характере, способе и этапах проведения оперативного вмешательства, о риске проведения, возможных реакциях, последствиях и осложнениях после проведения оперативного вмешательства; в том числе о том, что достижение хороших результатов может потребовать проведения нескольких этапов оперативного лечения; других сведениях, полученных при обследовании Пациента.

3.1.3. Информировать Пациента об обстоятельствах, которые могут возникнуть в ходе оказания медицинских услуг и привести к увеличению объема этих услуг и, соответственно стоимости лечения.

3.1.4. При выполнении операции и послеоперационном ведении Пациента применять все доступные Исполнителю достижения медицинской науки с учетом индивидуальных особенностей Пациента и использовать для этого все имеющиеся у Исполнителя возможности для скорейшей реабилитации Пациента.

3.1.5. Приступить к оказанию медицинской услуги после оплаты Пациентом ее стоимости.

3.1.6. В случае необходимости созвать консилиум специалистов, в частности, при наличии претензии Пациента к выполнению Исполнителем своих обязанностей в связи с проведением операции.

3.1.7. Обеспечить конфиденциальность в отношении сведений о Пациенте, составляющих в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации врачебную тайну.

3.1.8. По окончании лечения выдать Пациенту медицинскую документацию установленного образца (заключения врачей, выписной эпикриз, данные исследований, рецепты и т.п.).

3.1.9. Выдать Пациенту назначения и рекомендации относительно послеоперационного режима поведения и лечения.

**3.2. Пациент обязан:**

3.2.1. Сообщить лечащему врачу следующие сведения:

- о перенесенных или имеющихся заболеваниях, в т.ч. аллергия, гепатит, СПИД, бронхиальная астма, заболевания сердечно-сосудистой системы, венерические заболевания, туберкулез;
- о наследственных и психических заболеваниях Пациента и членов его семьи;
- о перенесенных травмах, оперативных вмешательствах;

- о переливании крови и инъекциях (за два года до заключения настоящего договора);
- о проведенных профилактических прививках;
- о состоявшемся или возможном контакте с инфекционными больными в течение одного календарного месяца до заключения настоящего договора;
- о непереносимости медицинских препаратов;
- о параллельном лечении в других медицинских учреждениях;
- об имеющихся вредных привычках;
- иные, запрошенные лечащим врачом сведения, необходимые для полного и качественного оказания Пациенту медицинских услуг.

3.2.2. В случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации, письменно удостоверить свое информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство (оперативное вмешательство, проведение медицинских манипуляций и др.).

3.2.3. Соблюдать действующие в Клинике требования и правила, выполнять назначения и рекомендации врачей во время и после окончания лечения, в том числе: не применять медикаменты, которые не были рекомендованы врачом, не употреблять спиртные напитки, не курить и др.

3.2.4. Внести оплату за оказание медицинских услуг в установленный настоящим договором срок.

3.2.5. Соблюдать требования по пребыванию в стационаре, а также график наблюдения у лечащего врача, в том числе информирования его о состоянии своего здоровья, эффективности лечения и побочных эффектах, возникающих в процессе лечения.

#### **4. Информация о предоставляемой услуге**

4.1. Исполнитель имеет лицензию на осуществление медицинской деятельности.

4.2. Началом предоставления медицинской услуги считается день госпитализации Пациента в стационар Исполнителя.

4.3. Пациент информирован об особенностях послеоперационного периода и осложнениях, которые могут возникнуть при данной медицинской услуге, а также о личной ответственности за результат лечения.

4.4. Предлагаемая Пациенту медицинская услуга не входит в программу обязательного медицинского страхования населения Российской Федерации и оплачивается полностью ПАЦИЕНТОМ.

#### **5. Стоимость услуг и порядок оплаты**

.1. Стоимость медицинской услуги определяется на основании цен, указанных в прейскуранте, действующем на дату оказания услуги. Стоимость медицинской услуги по настоящему договору составляет:

---

5.2. Пациент обязуется оплатить:

- стоимость медицинских услуг;
- затраты Исполнителя по оплате услуг третьих лиц, привлеченных к исполнению настоящего договора в порядке, предусмотренном п. 2.5. договора.

5.3. Оплата производится перед оказанием соответствующих услуг. При этом 10 % от стоимости услуг Пациент оплачивает предварительно при подписании настоящего договора. Оставшиеся 90 % от стоимости услуг Пациент оплачивает перед оказанием услуги.

5.4. В случае если после подписания настоящего договора и внесения предварительной оплаты в размере 10 % от стоимости услуги Пациент отказывается от оказания медицинской услуги, он обязан в письменном виде предупредить медицинский персонал об отказе от медицинской услуги не менее чем за 7 календарных дней до назначенной даты ее оказания.

5.5. В случае если Пациент нарушает условия п. 5.4. настоящего договора, внесенная в качестве предоплаты сумма денежных средств в размере 10 % от стоимости услуги, Пациенту не возвращается.

5.6. В случае невозможности исполнения обязательств по настоящему договору по вине Пациента Исполнитель вправе получить оплату услуги в полном объеме.

#### **6. Ответственность сторон**

6.1. Исполнитель несет ответственность за причинение вреда здоровью Пациента в случае, если неблагоприятные последствия наступили по вине Исполнителя в результате некачественного оказания Пациенту медицинских услуг.

6.2. Размер ответственности ограничивается стоимостью медицинских услуг, дополнительно оказанных Исполнителем Пациенту или суммой расходов Пациента на оплату лечения в другом медицинском учреждении, в целях восстановления его здоровья.

6.3. Исполнитель не несет ответственности:

- за наступление у пациента осложнений, указанных в информированном добровольном согласии;
- за неудовлетворительный косметический результат операции при обнаружении в ее ходе врожденных или приобретенных изменений, которые не могли быть диагностированы доступными для Исполнителя методами до проведения операции;
- за наступление у Пациента осложнений и вредных последствий в случае невыполнения им назначений и предписаний медицинского персонала Клиники;
- за наступление у Пациента осложнений и вредных последствий в случае наличия у Пациента нетипичной симптоматики, непрогнозируемых индивидуальных реакций Пациента на медицинские препараты и других подобных случаях;
- в случае несообщения Пациентом лечащему врачу сведений, предусмотренных п. 3.2.1. настоящего договора;
- в случае нарушения Пациентом требований, предусмотренных п.п. 3.2.3., 3.2.5. настоящего договора.

6.4. Ответственность Сторон в иных случаях определяется в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

## 7. Порядок разрешения споров

7.1. Разногласия, возникшие при исполнении настоящего договора или в связи с ним, разрешаются, прежде всего, в претензионном порядке. Сторона, получившая претензию, обязана рассмотреть ее и ответить по существу не позднее 30 рабочих дней с момента ее получения.

7.2. Претензии Пациента, возникшие при оказании ему медицинских услуг, рассматриваются Главным врачом клиники, пластическим хирургом.

7.3. В случае несогласия Пациента с решением, принятым хирургом, спор передается на рассмотрение в Институт пластической хирургии и косметологии Министерства Здравоохранения Российской Федерации (г. Москва, ул. Ольховская, д. 27, тел.: 267-90-41). При этом Исполнитель предоставляет Пациенту по его запросу необходимую медицинскую документацию: фотоснимки, сделанные до и после операции, выписку из медицинской карты Пациента.

7.4. Разногласия, оставшиеся неурегулированными в претензионном порядке, передаются заинтересованной стороной на разрешение суда в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

## 8. Срок действия договора

8.1. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и прекращает свое действие при:

- прекращении оплаты стоимости услуг Пациентом;
- выявлении причин, которые могут привести к нарушению здоровья Пациента во время его лечения;
- прошествии 6-12-ти календарных месяцев после оперативного лечения.

## 9. Прочие условия

действующим законодательством Российской Федерации, должны быть оформлены в виде дополнительного соглашения к нему, подписанного обеими Сторонами.

9.2. Любая информация о финансовой, хозяйственной или иной деятельности Сторон, ставшая им известной в ходе подготовки и (или) исполнения настоящего договора, считается конфиденциальной и не подлежит разглашению или передаче третьим лицам без предварительного письменного согласования Сторон, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

9.3. Взаимоотношения Сторон, не урегулированные настоящим договором, регулируются действующим законодательством Российской Федерации.

9.4. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

## 10. Приложения

10. 1. К настоящему договору прилагаются:

- а) Приложение № 1 - Заявление;
- б) Приложение № 2 - Предоперационное заключение пластического хирурга;
- в) Приложение № 3 - Расписка пациента о понимании его личной ответственности за результаты лечения;
- г) Приложение № 4 - Согласие пациента на операцию.
- д) Приложение № 5 - Согласие на проведение фотографирования, видеосъемки, видеотрансляции
- е) Приложение № 6 - АНКЕТА о согласии на получение информации по каналам связи (СМС рассылка и социальные сети) и обработку персональных данных
- ж) Приложение №7 - Согласие на анестезиологическое обеспечение медицинского вмешательства, проведение интенсивной терапии и реанимации

паспорт:

выдан:

зарегистрированный (ая) по адресу: Краснодарский край Краснодарский край Краснодарский край  
Контактный телефон:

Подписи сторон:

Исполнитель:

Пациент:

---

---