

ООО «Университетская клиника Архангельск», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Директора Урбан Павла Олеговича, действующего на основании Устава (свидетельство о государственной регистрации серия 29 №002020164 от 15.11.2011г., выдано инспекцией Федеральной налоговой службы по г. Архангельску) с одной стороны и граждан \_\_\_\_\_, потребитель медицинской услуги, именуем \_\_\_\_\_ в дальнейшем "Потребитель", с другой стороны, при совместном наименовании «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

### **1. Предмет договора**

1.1. Исполнитель в соответствии с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 г. № 1006 обязуется оказать Потребителю, медицинские услуги, а Потребитель, обратившийся за медицинской помощью к Исполнителю, обязуется оплатить медицинские услуги (далее услуги).

1.2. Оказание медицинских услуг производится по адресу: г. Архангельск, ул. Воскресенская, д. 14.

1.3. Медицинские услуги должны быть предоставлены в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации, в том числе к качеству медицинских услуг. Перечень платных медицинских услуг определен в Дополнительном соглашении к настоящему Договору.

### **2. Порядок, сроки оказания услуг, их стоимость и порядок оплаты**

2.1. Сроки оказания услуг определяются лечащим врачом с момента записи на прием и зависят от состояния здоровья Потребителя, периода и графика работы врача. При этом, медицинские услуги должны быть оказаны не позднее 3-х месяцев с момента обращения Потребителя к Исполнителю. При каждом новом (повторном) обращении Потребителя к Исполнителю указанный 3-х месячный срок начинает течь заново и отдельно по каждой дополнительной медицинской услуге с момента подписания Сторонами Дополнительного соглашения к настоящему договору. Срок оказания медицинских услуг также может быть продлен на основании Дополнительного соглашения к настоящему Договору.

2.2. Стоимость оказываемых услуг определяется согласно прейскуранта цен, утвержденного директором Исполнителя и указывается в Дополнительном соглашении к настоящему Договору, НДС не облагается.

2.3. Оплата производится на условиях 100 % авансового платежа в безналичном порядке на расчетный счет либо наличными деньгами в кассу Исполнителя. Потребителю в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату медицинских услуг.

2.4. Исполнитель вправе принять в качестве расчета за оказанные медицинские услуги медицинскую страховку Потребителя на условиях и в порядке, предусмотренных Договором Исполнителя со страховой медицинской организацией и страховым полисом Потребителя по программе ДМС (добровольного медицинского страхования).

2.5. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя.

2.6. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя или законного представителя Потребителя, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

### **3. Права и обязанности Исполнителя**

3.1. Исполнитель имеет право:

- требовать от Потребителя выполнения всех предписаний, назначений, рекомендаций и условий, обеспечивающих своевременное, эффективное и качественное предоставление услуги в процессе ее оказания и после ее завершения.

- привлекать третьих лиц (другие медицинские учреждения или специалистов), имеющих соответствующие государственные лицензии на медицинскую деятельность, при невозможности оказания каких-либо медицинских услуг, либо при отсутствии каких-либо услуг в перечне услуг оказываемых Исполнителем

- в случае возникновения неотложных состояний, самостоятельно, по жизненным показаниям определять объем диагностических исследований, манипуляций, медицинских вмешательств, необходимых для уточнения диагноза и оказания медицинской помощи.

3.2. Исполнитель обязан:

- оказывать Потребителю медицинские услуги, согласно настоящему договору, качество которых должно соответствовать условиям договора, а при невозможности определить в договоре условия об их качестве - требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

- предоставить Потребителю бесплатную, доступную и достоверную информацию о режиме работы, предоставляемых медицинских услугах с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения услуг, а также сведения о квалификации специалистов, о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи и другие сведения, предусмотренные действующим законодательством.

### **4. Права и обязанности Потребителя**

4.1. Потребитель имеет право:

- выбрать лечащего врача (с учетом его согласия);

- получить от Исполнителя информацию в соответствии с действующим законодательством.

4.2. Потребитель обязан:

- соблюдать требования, установленные Положением о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг в ООО «Университетская клиника Архангельск», утвержденные Исполнителем;

- прибыть для получения медицинской услуги за 15-20 минут до назначенного Исполнителем времени для оформления необходимых документов;

- предоставить Исполнителю до оказания услуги информацию о состоянии своего здоровья, достоверно и полно сообщить данные, имеющие отношение к анамнезу (истории) жизни, анамнезу (истории) заболевания, информировать обо всех перенесенных ранее заболеваниях, включая хронические, инфекционные и венерические, всех видах аллергических реакций, имеющихся нервно-психических расстройствах (эпилепсии и проч.), ВИЧ-инфицировании (СПИДЕ), сахарном диабете, имеющихся патологических и физиологических зависимостях (алкоголь, наркотики), имевшихся ранее и имеющихся заболеваниях крови (анемия и проч.), а также имевшихся длительных кровотечениях, ревматических заболеваниях, врожденных или приобретенных пороках сердца, сердечно-сосудистых заболеваниях, иных сосудистых заболеваниях (инсульт, артериосклероз и проч.), наличии сердечного стимулятора или протеза клапана сердца, травмах, заболеваниях органов дыхания, придаточных пазух носа, иных особенностях анамнеза жизни и заболеваниях, включая информацию о постоянно принимаемых препаратах.

- без письменного согласия Исполнителя не выносить свою медицинскую карту за пределы лечебного учреждения, в противном случае Исполнитель не несет ответственности за сохранность и достоверность сведений, содержащихся в данной медицинской карте;

- точно выполнять все предписания, назначения и рекомендации медицинского персонала Исполнителя;

- своевременно оплатить стоимость предоставляемых медицинских услуг;

- при поступлении на лечение иметь при себе паспорт или иной документ, удостоверяющий личность и медицинский полис (граждане СНГ и иностранные граждане принимаются на лечение только при наличии паспорта и миграционной карты);

- осуществлять прием всех препаратов и процедур, рекомендованных лечащим врачом Исполнителя и после выписки на амбулаторное долечивание;

- неукоснительно соблюдать правила лечебно-охранительного режима и внутреннего распорядка Исполнителя в течение всего периода пребывания в нем;

- возместить материальный ущерб, в случае порчи имущества Исполнителя.

### **5. Конфиденциальность и защита персональных данных**

5.1. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Потребителя за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении, составляющие врачебную тайну.

5.2. С согласия Потребителя или его законного представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну, другим гражданам, в том числе должностным лицам, в интересах обследования и лечения Потребителя.

5.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Потребителя или его законного представителя допускается в целях обследования и лечения Потребителя, не способного из-за своего состояния выразить свою волю и в иных случаях, предусмотренных законодательством РФ и установленных ст.13 ФЗ РФ № 323-ФЗ от 21.11.2011г. «Об основах охраны здоровья граждан в РФ».

5.4. Потребитель даёт согласие на обработку своих персональных данных, указанных в договоре с использованием или без использования средств автоматизации в целях заключения и исполнения настоящего договора в соответствии с ФЗ РФ № 152-ФЗ от 27.07.2006 г. «О персональных данных».

### **6. Ответственность сторон и порядок рассмотрения споров**

6.1. В соответствии с законодательством Российской Федерации Исполнитель несет ответственность перед Потребителем за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора, а также в иных случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

6.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.3. Исполнитель не несет ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение услуги, если это произошло вследствие непреодолимой силы, нарушения Потребителем своих обязанностей по договору, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации.

6.4. Споры и разногласия решаются путем переговоров, при необходимости с проведением независимой экспертизы, в случае не достижения согласия сторонами, согласно законодательству Российской Федерации.

6.5. Потребитель, до обращения в суд по поводу оказанных медицинских услуг, обязан предъявить Исполнителю претензию, которая подлежит рассмотрению в течении 10 дней.

### **7. Срок действия договора и порядок расторжения договора**

7.1. Настоящий договор заключен на срок с момента заключения настоящего договора до момента полного исполнения сторонами своих обязательств.

7.2. Изменения и расторжения договора возможны по соглашению сторон. По инициативе одной из сторон договор может быть расторгнут по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

7.3. Потребитель вправе отказаться от получения медицинских услуг в любое время (расторгнуть договор об оказании платных медицинских услуг) при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по данному договору.

## 8. Особые условия

8.1. Потребитель, при подписании настоящего договора, ознакомлен с порядком и условиями предоставления медицинских услуг определенных в Положении о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг в ООО «Университетская клиника Архангельск», правилами лечебно-охранительного режима, внутреннего распорядка Исполнителя, с перечнем предоставляемых Исполнителем услуг; с условиями их предоставления, ценой.

8.2. Потребитель, до подписания настоящего договора, уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинского работника Исполнителя, 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.

8.3. До подписания настоящего Договора Потребитель ознакомлен с прейскурантом цен. По медицинским показаниям и/или с согласия Потребителя ему могут быть оказаны и иные услуги, объем, перечень и стоимость которых согласовывается с Потребителем.

8.4. Потребитель согласен, что при подписании настоящего договора и любых дополнительных соглашений к нему, Исполнитель вправе использовать аналог собственноручной подписи, предоставляемой посредством клише с факсимиле подписи, что не противоречит требованиям ст.160 Гражданского кодекса Российской Федерации.

8.5. Потребитель, при заключении договора, информирован о возможных получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи (медицинских услуг) без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

## 9. Прочие условия

9.1. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.

9.2. Договор составлен в 2-х экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй у Потребителя. Все экземпляры договора имеют равную силу.

## 10. Сведения о лицензиях и услугах, оказываемых Исполнителем

"Лицензия на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково» № Л041-01152-29/00359208, выдана Исполнителю Министерством здравоохранения Архангельской области 18.12.2020г., (адрес и телефон Министерства здравоохранения Архангельской области: г. Архангельск, пр. Троицкий, д. 49, телефон +7(8182) 45-45-00).

Наименование работ и услуг в соответствии с лицензией № Л041-01152-29/00359208 от «18» декабря 2020г.

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; лабораторной диагностике; медицинскому массажу; общей практике; рентгенологии; сестринскому делу; сестринскому делу в косметологии; сестринскому делу в педиатрии; физиотерапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: общей врачебной практике (семейной медицине); организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; педиатрии; терапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; 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); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); аллергологии и иммунологии; анестезиологии и реаниматологии; гастроэнтерологии; дерматовенерологии; детской кардиологии; детской урологии-андрологии; детской хирургии; детской эндокринологии; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; колопроктологии; косметологии; мануальной терапии; неврологии; онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; профпатологии; психиатрии; психиатрии-наркологии; пульмонологии; ревматологии; рефлексотерапии; сердечно-сосудистой хирургии; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; урологии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; эндоскопии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); анестезиологии и реаниматологии; колопроктологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; сердечно-сосудистой хирургии; ультразвуковой диагностике; урологии; функциональной диагностике; 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); медицинским осмотрам (предметным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым); При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством.

## 11. Адреса и реквизиты сторон

### Потребитель:

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Дата и место рождения: \_\_\_\_\_

Паспорт: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись /расшифровка/)

### Исполнитель:

Общество с ограниченной ответственностью

«Университетская клиника Архангельск»

Адрес: г. Архангельск, ул. Воскресенская, д. 14, пом.39

ИНН 2901220580 КПП 290101001

ОГРН 1112900111541 от 15.11.2011

р/с 40702810789800000007

Ф.ОПЕРУ БАНКА ВТБ (ПАО) В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ

к/сч.30101810200000000704

ОКПО 37650098

Директор ООО «Университетская клиника Архангельск»

\_\_\_\_\_  
/П.О. Урбан /

## Дополнительное соглашение к договору об оказании платных медицинских услуг

г. Архангельск

1 июля 2025 г.

ООО «Университетская клиника Архангельск», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Директора Урбан Павла Олеговича, действующего на основании Устава (свидетельство о государственной регистрации серия 29 №002020164 от 15.11.2011г., выдано инспекцией Федеральной налоговой службы по г. Архангельску) с одной стороны и гражданин \_\_\_\_\_, потребитель медицинской услуги, именуем \_\_\_\_\_ в дальнейшем "Потребитель", с другой стороны, при совместном наименовании «Стороны», во исполнение ранее заключенного договора на оказание медицинских услуг, составили настоящее дополнительное соглашение о нижеследующем:

### 1. Предмет соглашения

1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю, на основании обращения его за медицинской помощью, следующие медицинские услуги: \_\_\_\_\_  
сумму: \_\_\_\_\_ . Всего на

### 2. Прочие условия

2.1. Настоящее соглашение может быть изменено или дополнено по соглашению Сторон.

2.2. Настоящее соглашение вступает в силу с момента его подписания Сторонами и становится неотъемлемой частью Договора.

2.3. Начало срока оказания медицинской услуги, согласованной Сторонами в настоящем Соглашении, определяется, согласно пункта 2.1. Договора, моментом подписания настоящего Соглашения.

2.4. Соглашение составлено в 2-х экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй у Потребителя. Все экземпляры договора имеют равную силу.

### 3. Адреса и реквизиты сторон

### Потребитель:

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

Дата и место рождения: \_\_\_\_\_

Паспорт: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
(подпись /расшифровка/)

### Исполнитель:

Общество с ограниченной ответственностью

«Университетская клиника Архангельск»

Адрес: г. Архангельск, ул. Воскресенская, д. 14, пом.39

ИНН 2901220580 КПП 290101001

ОГРН 1112900111541 от 15.11.2011

р/с 40702810789800000007

Ф.ОПЕРУ БАНКА ВТБ (ПАО) В САНКТ-ПЕТЕРБУРГЕ

к/сч.30101810200000000704

ОКПО 37650098

Директор ООО «Университетская клиника Архангельск»

\_\_\_\_\_  
/П.О. Урбан /