ДОГОВОР №____
оказания платных медицинских услуг

г. Красноярск «___»_____ 2026 г.

Общество с ограниченной ответственностью «Лотос Плюс» (ООО «Лотос Плюс») именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице генерального директора Рыбченко Владислава Андреевича, действующего на основании Устава с одной стороны и

_____
(ФИО полностью)

_____

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

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется по желанию Потребителя оказать последнему платные медицинские услуги, согласно Перечню медицинских услуг (Приложение № 1), согласованному с Потребителем, а Потребитель принимает на себя обязательства по оплате оказанных услуг.
1.2. Исполнитель оказывает медицинские услуги в соответствии с лицензией № Л041-01019-24/00334170 выданной 02.09.2019 года выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения, расположенным по адресу: 660021, г. Красноярск, пр-т Мира, д. 132, т. 221-11-41, согласно перечню по адресу: 660077, Красноярский край, г. Красноярск, ул. Молокова, д. 1, корпус 1, помещение 180 выполняемые работы: При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу; анестезиологии и реаниматологии; медицинской статистике; сестринскому делу; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях 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); анестезиологии и реаниматологии; клинической фармакологии; неврологии; онкологии; сердечно-сосудистой хирургии; ультразвуковой диагностике; урологии; эндокринологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности); анестезиологии и реаниматологии; клинической фармакологии; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности.
1.3. Потребитель (Пациент) обязуется своевременно оплатить стоимость оказанных услуг в соответствии с прейскурантом, установленным Исполнителем.
1.4. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается:
- 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, и обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми исполнителями;
- на основе клинических рекомендаций;
- с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - стандарты медицинской помощи).
1.5. Платные медицинские услуги предоставляются с учетом номенклатуры медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации, и могут оказываться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо по просьбе потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи. Просьба Потребителя оформляется в форме его письменного согласия.
1.6. Получателем платных медицинских услуг является Потребитель.

1.7. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя, данного в порядке, установленном законодательством в сфере охраны здоровья.

2. Порядок оказания услуги

2.1. Медицинские услуги оказываются сотрудниками Исполнителя (врачами и средним медицинским персоналом) в помещении, на оборудовании и материалами Исполнителя.

2.2. Предоставление медицинских услуг Потребителю происходит в порядке предварительной записи, в согласованное время. В особых случаях, включая необходимость оказания другим пациентам экстренной помощи без предварительной записи и вне установленное время, время приема Потребителя может быть изменено.

3. Права и обязанности сторон

3.1. Потребитель обязуется:

3.1.1. Выполнять все указания и рекомендации лечащего врача, специалистов и медицинского персонала.

3.1.2. Являться на прием в согласованное время. В случае невозможности явки на лечение в назначенное лечащим врачом время предупредить об этом врача или администратора не менее чем за 24 часа и согласовать другое время.

3.1.3. Предоставлять медицинскому персоналу до проведения медицинского вмешательства всю необходимую для оказания услуг по настоящему договору информацию и документы, имеющие отношения к предмету обращения, в том числе перенесенные, наследственные, сопутствующие заболевания, аллергические реакции, непереносимость лекарственных препаратов, противопоказания. В случае несообщения или предоставления недостоверной информации Исполнитель не несет ответственность за отрицательные последствия оказанных услуг.

3.1.4. Заблаговременно информировать Исполнителя об отмене или об изменении назначенному ему времени получения медицинской услуги.

3.1.5. Своевременно и в полном объеме производить оплату в соответствии с перечнем медицинских услуг и прейскурантом Исполнителя, действующим на момент оказания услуги.

3.1.6. Ознакомиться с «Положением о предоставлении платных медицинских услуг», «Положением о гарантийных обязательствах» и «Правилами внутреннего распорядка» в **ООО «Лотос Плюс»** до подписания настоящего договора.

3.2. Исполнитель обязуется:

3.2.1. Оказывать качественные медицинские услуги.

3.2.2. Проинформировать Потребителя о результатах обследования, предварительного диагноза, и о возможных осложнениях.

3.2.4. Самостоятельно выбирать методы, объем и средства лечения с учетом индивидуальных особенностей Потребителя, направлять Потребителя в другие медицинские организации для дополнительной диагностики и лечения, необходимых для дальнейшего оказания услуги.

3.2.5. По письменному запросу Потребителя безвозмездно выдать выписку из медицинской карты, копии медицинских документов, отражающие состояние его здоровья, а также ознакомить Потребителя с оригиналами его медицинских документов.

3.2.6. Исполнитель обязуется без согласия Потребителя не разглашать сведения, составляющие врачебную тайну и персональные данные Потребителя, за исключением случаев, предусмотренных Законодательством РФ.

3.2.7. Соблюдать правила медицинской этики и врачебную тайну.

3.2.8. Учитывать пожелания Потребителя (Пациента) при выборе специалистов для проведения лечения.

3.3. Потребитель вправе:

3.3.1. Получить информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ним риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствия и результатах проведенного лечения.

3.3.2. По письменному запросу получать выписки из медицинских документов, копии медицинских документов, снимки, отражающие состояние его здоровья после получения платных 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, а также знакомиться с оригиналами медицинских документов в сроки установленные законодательством РФ.

3.3.3. В любое время, в одностороннем порядке, отказаться в письменной форме от получения медицинской услуги, а также расторгнуть договор, при этом полностью оплатить полученные услуги. В этом случае Потребитель не вправе предъявлять претензии по качеству незавершенного лечения.

3.3.4. Выбрать дату и время приема из имеющегося свободного у врача.

3.4. Исполнитель вправе:

3.4.1. Отсрочить оказание услуги Потребителю, в случае возникновения ситуации, связанной со здоровьем Потребителя, которая препятствует, является противопоказанием для проведения медицинского вмешательства.

3.4.2. Заключать договора на оказание медицинских услуг с иными медицинскими организациями для осуществления условий настоящего договора.

3.4.3. Требовать от Потребителя своевременной оплаты оказываемых услуг согласно действующему прейскуранту.

3.4.4. В случае непредвиденного отсутствия назначенного лечащего врача, Исполнитель вправе назначить другого врача для проведения лечения.

4. Стоимость услуг и порядок оплаты

4.1. Стоимость услуг определяется согласно Перечню медицинских услуг (Приложение №1) и действующего на момент оплаты прейскуранта.

4.2. При заключении договора, Потребитель, по желанию может заранее оплатить услуги в полном объеме или внести аванс за планируемое предполагаемое медицинское вмешательство.

4.3. Оплата услуг осуществляется путем внесения наличных денежных средств в кассу «Исполнителя» или по безналичному расчёту.

4.4. В подтверждение оплаты услуг Потребителю выдается кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности.

4.5. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни потребителя, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в РФ».

4.6. Потребитель информирован о возможности получения бесплатной медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (ОМС).

5. Ответственность и споры

5.1. Исполнитель гарантирует качественное оказание услуг, а именно-выполнение составляющих услуги действий по методикам и стандартам, соответствующим обязательным для подобных услуг требованиям, а также в соответствии с технологией, предусмотренной для применяемых при оказании услуг материалов, препаратов, инструментов, оборудования, помещений.

5.2. Исполнитель принимает на себя обязательство устранить недостатки некачественно оказанных услуг.

5.3. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору если это произошло в следствии непреодолимой силы (форс-мажор), то есть чрезвычайных и непредотвратимых обстоятельств.

5.4. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по договору.

5.5. Все споры и разногласия Стороны разрешают путем переговоров.

5.6. Разногласия между Сторонами, которые не будут устранены путем переговоров, должны окончательно решаться в судебном порядке.

6. Конфиденциальность

6.1. В соответствии с п.1 ст.7 ФЗ №152 Исполнитель обязан не раскрывать третьим лицам и не распространять персональные данные без согласия субъекта персональных данных, если иное не предусмотрено Федеральным Законом.

6.2. В соответствии с п.2 ст.13 ФЗ №323 Исполнитель обязан соблюдать врачебную тайну.

6.3. С письменного согласия Потребителя (Пациента) допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну, другим лицам, в том числе должностным лицам, в интересах обследования и лечения Пациента.

7. Качество услуг. Гарантии

7.1. Исполнитель гарантирует качественное оказание услуг, а именно: выполнение составляющих услуги действий по методикам и стандартам, соответствующим обязательным для подобных услуг требованиям, а также в соответствии с технологией, предусмотренной для применяемых при оказании услуг материалов, инструментов, оборудования, помещений.

7.2. Исполнитель принимает на себя обязательство устранить недостатки некачественно оказанных услуг.

7.3. Осложнения и другие побочные эффекты медицинского вмешательства, возникшие в следствие биологических особенностей организма, и вероятность которых используемые знания и технологии не могут полностью исключить, не являются недостатками качества услуг, если они оказаны с соблюдением всех необходимых требований.

7.4. Исполнитель дает гарантию на выполненные работы в соответствии с «Положением об установлении гарантийного срока и срока службы при оказании стоматологической помощи», утвержденным Исполнителем.

7.5. При несоблюдении рекомендаций врача, гарантийный срок на все виды выполненных работ не распространяется.

8. Срок действия договора

8.1 Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до полного исполнения сторонами обязательств по договору.

9. Порядок изменения и расторжения договора

9.1. Все изменения, дополнения к настоящему договору оформляются в письменном виде, и являются неотъемлемой частью договора.

9.2. Потребитель вправе в одностороннем порядке расторгнуть договор, при этом необходимо полностью оплатить полученные им услуги.

9.3. Стороны вправе расторгнуть настоящий договор, при условии соблюдения требований, предусмотренных настоящим договором.

9.4. Сторона, решившая расторгнуть договор, должна направить письменное уведомление о намерении расторгнуть договор.

10. Дополнительные условия.

10.1. Потребитель информирован о том, что в любом человеческом организме все процессы протекают индивидуально, дать точный прогноз, либо предсказать результат медицинского вмешательства не всегда возможно.

10.2. В соответствии с требованиями, определенными Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. постановлением Правительства РФ от 30 мая 2026 г. № 659) Потребитель уведомляется о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

10.3. Потребитель информирован о возможности получения бесплатной медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (ОМС).

10.4. Стороны пришли к соглашению о том, что собственноручная подпись и факсимильная подпись уполномоченного подписывать настоящий Договор лица, имеют равную юридическую силу при подписании настоящего Договора.

10.5. Стороны пришли к соглашению, что настоящий Договор, а также иные документы, связанные с его исполнением (акты выполненных работ, дополнительные соглашения, Информированные добровольные согласия — ИДС), могут подписываться в электронном виде с использованием простой электронной подписи (ПЭП). Стороны признают электронные документы, подписанные ПЭП, равнозначными документам на бумажном носителе, подписанным собственноручной подписью. Простой электронной подписью признается уникальный код, направляемый Исполнителем в виде

СМС-сообщения на номер мобильного телефона Пациента, указанный в реквизитах Пациента в разделе 11 настоящего договора. Ввод данного кода означает полное и безоговорочное согласие Пациента с условиями договора.

10.6 Договор составлен в двух экземплярах, имеющих юридическую силу, по одному для каждой из сторон.10.3. Приложением к настоящему договору являются перечень медицинских услуг (Приложение №1)

10.7. Все изменения, дополнения к настоящему договору оформляются в письменном виде, и являются неотъемлемой частью договора.

11. Иные условия договора:

11.1. Я даю согласие на информирование меня, направление уведомительных сообщений о предстоящей записи и рекламных рассылок об услугах оказываемых Исполнителем, а также для ответов на мои обращения через sms-рассылки, push-сообщения, по электронной почте, по сетям сотовой связи, сообщениям с социальных сетях (ВК, Telegram, MAX). Данное согласие может быть отозвано путем направления письменного заявления Исполнителю. **СОГЛАСЕН/ НЕ СОГЛАСЕН (нужное подчеркнуть)** _____ (подпись Потребителя (Пациента).

12. Адреса и реквизиты сторон

Исполнитель:	**Потребитель:**
ООО «Лотос Плюс» Юридический и фактический адрес: Красноярский край, г. Красноярск, ул. Молокова, д. 1, к. 1, пом. 180 ИНН 2465193221 КПП 246501001, ОГРН: 1192468009436 т. 8 (391) 200-50-41, 8 (391) 200-50-42 e-mail: Lotos200541@mail.ru адрес интернет сайта: med-lotos24.ru Генеральный директор _____ Рыбченко В.А. М.П.	Ф.И.О. _____ (ФИО потребителя) _____ Проживающий (ая) по адресу: _____ _____ Паспорт:_____ Контактный тел._____ Договор прочитан мною лично, условия договора и приложения к нему мне разъяснены и понятны. _____(подпись)

Приложение № 1 к договору №_____ от «_____»_____г.

ПЕРЕЧЕНЬ
оказываемых платных медицинских услуг
(заполняется в соответствии с утвержденным прейскурантом)

дата	№	Наименование услуги	Стоимость услуги	Подпись потребителя

_____
_____
(подпись) (ФИО потребителя)

«_____» _____ _____г.
(дата оформления)