



ИНСТИТУТ ЛЕЧЕНИЯ БОЛИ
PAIN MANAGEMENT INSTITUTE



УТВЕРЖДЕНО
Приказом генерального директора
ООО «ИНСТИТУТ ЛЕЧЕНИЯ БОЛИ»
№ 01/09ОД
от «01» сентября 2023г.

Волошина / И.Г. ВОЛОШИНА/

ТИПОВАЯ ФОРМА ДОГОВОРА
на оказание платных медицинских услуг
(трехсторонний договор)

Договор № _____

г. Москва

« _____ » _____ 202__ г.

_____, действующий(ая)
от своего имени и в своих интересах, именуемый(ая) в дальнейшем «**Потребитель**» и

_____, действующий(ая)
от своего имени в интересах Потребителя, именуемый (ая) в дальнейшем «**Заказчик**», с одной
стороны

Общество с ограниченной ответственностью «ИНСТИТУТ ЛЕЧЕНИЯ БОЛИ», именуемое в
дальнейшем «**Исполнитель**», в лице _____, действующего(-й)
на основании Доверенности, с другой стороны, совместно именуемые «**Стороны**», заключили
настоящий договор (далее – **Договор**) о нижеследующем:

ТЕРМИНОЛОГИЯ

«**Потребитель**»- физическое лицо, имеющее намерение получить, либо получающее платные
медицинские услуги лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные
медицинские услуги, является **Пациентом**, на которого распространяется действие Федерального
закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации.

«**Исполнитель**» - медицинская организация ООО «ИНСТИТУТ ЛЕЧЕНИЯ БОЛИ»,
расположенная по адресу: Российская Федерация, 121096, город Москва, улица Минская, дом 10,
предоставляющая платные медицинские услуги потребителям (пациентам) на основании лицензии на
осуществление медицинской деятельности.

«**Заказчик**» - юридическое или физическое лицо, оплачивающее платные медицинские услуги в
соответствии с Договором со стороны Потребителя, указанного в преамбуле настоящего договора.

1. Сведения об Исполнителе

Фирменное наименование:

Общество с ограниченной ответственностью «ИНСТИТУТ ЛЕЧЕНИЯ БОЛИ».

Юридический адрес:

Российская Федерация, 121096, город Москва, улица Минская, дом 10, комната 5 1 этаж.

Фактический адрес: Российская Федерация, 121096, город Москва, улица Минская, дом 10

ОГРН: 1207700419244, дата внесения записи 09.11.2020 г., поставлена на учет в соответствии с
Налоговым кодексом Российской Федерации в налоговом органе по месту нахождения Инспекция
Федеральной налоговой службы №30 по г. Москве, присвоен **ИНН /КПП 7730260075/773001001**



ИНСТИТУТ ЛЕЧЕНИЯ БОЛИ

PAIN MANAGEMENT INSTITUTE

Лицензия на осуществление медицинской деятельности:

№ ЛО41-01137-77/00551292 от 24.01.2022г.

Выдана: Департаментом здравоохранения города Москвы

Адрес лицензирующего органа:

127006, Москва, Оружейный пер., д.43, стр.1. Тел. 8 (499) 251-83-00.

Перечень работ, составляющих медицинскую деятельность ООО «ИНСТИТУТ ЛЕЧЕНИЯ БОЛИ» в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности:

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; лечебной физкультуре; медицинскому массажу; сестринскому делу;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; гастроэнтерологии; кардиологии; лечебной физкультуре; мануальной терапии; неврологии; нейрохирургии; онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; психиатрии; ревматологии; рефлексотерапии; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии;

При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: анестезиологии и реаниматологии; нейрохирургии; травматологии и ортопедии; хирургии;

При оказании паллиативной медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании паллиативной медицинской помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; неврологии; онкологии; сестринскому делу; терапии;

При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности.

2. Предмет Договора

2.1. По настоящему Договору Исполнитель обязуется оказать Потребителю платные медицинские услуги (далее «Услуги») в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности, согласно Прейскуранту цен на медицинские услуги (далее – Прейскурант), утвержденному в установленном порядке, а Заказчик по договору со стороны Потребителя обязуется оплатить оказанные Услуги в сроки и порядке, определённые настоящим Договором.

2.2. Виды и перечень диагностических обследований и лечения, возможные к оказанию Потребителю устанавливаются в соответствии с перечнем услуг, утвержденных прейскурантом, с которым Заказчик/Потребитель был ознакомлен до заключения настоящего Договора.

2.3. Услуги предоставляются Исполнителем Потребителю в соответствии с требованиями и порядками, установленными действующими нормативными актами Российской Федерации (далее - РФ), локальными актами Исполнителя. Качество Услуг соответствует требованиям, предъявляемым к услугам аналогичного вида.

2.4. Потребитель/Заказчик подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель:

2.4.1. ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (Постановление Правительства РФ от 11 мая 2023 г. N 736 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении



ИНСТИТУТ ЛЕЧЕНИЯ БОЛИ

PAIN MANAGEMENT INSTITUTE

изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. N 1006"), Правилами предоставления ООО «ИНСТИТУТ ЛЕЧЕНИЯ БОЛИ» платных медицинских услуг, Прейскурантом цен на платные медицинские услуги, Лицензией на осуществление медицинской деятельности, которые размещены на интернет-сайте Исполнителя www.paininstitute.ru, информационном стенде, размещённом в помещении Исполнителя, и доступны неограниченному кругу лиц в течение рабочего времени Исполнителя;

2.4.2. уведомил его о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинских услуг без взимания платы в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, Территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, Программы иммунопрофилактики инфекционных болезней в соответствии с национальным календарем профилактических прививок и календарем профилактических прививок по эпидемическим показаниям (далее – Программы);

2.4.3. проинформировал его о конкретном медицинском работнике, предоставляющем Услугу (его профессиональном образовании и квалификации), методах оказания Услуги (медицинской помощи), связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах Услуги, о других сведениях, относящихся к предмету Договора;

2.4.4. уведомил его о том, что несоблюдение назначений (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, оказывающего Услуги) могут снизить качество Услуг, повлечь за собой невозможность их завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

2.5. Настоящим Договором Потребитель подтверждает, что добровольно согласился на оказание ему Услуг на платной основе, в том числе, предусмотренных Программами территориальных государственных гарантий, иными программами государственной поддержки, и уведомлен, что стоимость оказанных по Договору Услуг не подлежит возмещению за счет средств обязательного медицинского страхования.

2.6. **Дополнительное соглашение/Акт об оказании услуг оформляется по факту очередного обращения Потребителя к Исполнителю за Услугами и/или по мере необходимости.** Количество Дополнительных соглашений к настоящему Договору неограниченно. Каждый раз, подписывая Дополнительное соглашение к настоящему Договору по факту очередного обращения Потребителя к Исполнителю за Услугами, Потребитель выражает свою волю и согласие на оказание ему Услуг, согласованных Сторонами в порядке, предусмотренном настоящим Договором.

2.7. Срок действия настоящего договора составляет три года. В случае изменения законодательства, Стороны подписывают дополнительное соглашение, при этом, в части не противоречащих законодательству разделов, договор сохраняет свое действие.

3. Условия и сроки предоставления Услуг Потребителю

3.1. Услуги предоставляются при наличии Информированного добровольного согласия на виды медицинских вмешательств, включенных в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, по форме, утвержденной Приказом Минздрава России от 20.12.2012 № 1177н.

3.2. Услуги оказываются Исполнителем в лице медицинских работников (далее – Медицинский работник) в виде комплекса мероприятий, направленных на поддержание и (или) восстановление здоровья. Объем Услуг определяется стандартами и порядками оказания медицинской помощи, клиническими протоколами (рекомендациями) и другими нормативными документами РФ и включает в себя обследования и диагностические манипуляции, длительность лечения и реабилитацию. Услуги 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. Отсутствие ожидаемого



ИНСТИТУТ ЛЕЧЕНИЯ БОЛИ
PAIN MANAGEMENT INSTITUTE

Потребителем результата, если Исполнитель при той степени заботливости и осмотрительности, какая от него требовалась по характеру обязательств и условиям Договора, предпринял все необходимые профессиональные действия, не является основанием для признания Услуги ненадлежащей.

3.3. Перечень оказываемых Потребителю Услуг определяется Сторонами в Дополнительном соглашении.

3.4. Сроки оказания Услуг определяются Исполнителем исходя из конкретной клинической ситуации Потребителя, согласуются с Потребителем (его представителем) и фиксируются в Дополнительном соглашении и медицинской документации. Сроки оказания Услуг могут быть изменены по согласованию Сторон. В отношении сроков оказания услуг Стороны применяют критерий разумности, с учетом очередности записи к конкретному специалисту Исполнителя.

3.5. Медицинский работник вправе для уточнения диагноза и выбора оптимального плана лечения рекомендовать Потребителю пройти дополнительное обследование и направить его к Медицинскому работнику необходимого профиля. Ответственность за выполнение или невыполнение указанных рекомендаций несет Потребитель. Если Потребитель отказывается выполнить рекомендации, Медицинский работник имеет право приостановить оказание Услуг по причине отсутствия полной и достоверной информации в отношении состояния здоровья Потребителя, необходимой для постановки клинического диагноза и назначения адекватного установленному диагнозу лечения.

3.6. Факт оказания Услуг фиксируется в Акте оказанных услуг, которые составляются в трех экземплярах и подписываются представителем Исполнителя, Потребителем (его представителем) и Заказчиком. Подписью в указанных документах Потребитель и Заказчик подтверждают, что Услуги, до их оказания, согласованы с ними (наименование, объём, стоимость отдельных процедур (этапов) и лечения в целом, сроки и порядок оплаты, др.), оказаны в полном объеме и претензии на момент подписания документов к качеству оказанных Услуг отсутствуют.

Отсутствие подписи Потребителя и (или) Заказчика в Акте оказанных услуг не означает отказ Потребителя и(или) Заказчика от приемки оказанных Услуг, за исключением случаев направления в адрес Исполнителя мотивированного письменного отказа Потребителя от приемки Услуг. В этом случае мотивированный письменный отказ должен быть направлен Исполнителю в течение 10 (десяти) календарных дней со дня оказания Услуг, в противном случае оказанные медицинские услуги считаются принятыми Потребителем в полном объеме и подлежат оплате.

3.7. В случае, если в процессе оказания Услуг возникнет необходимость оказания дополнительных Услуг (далее – Дополнительные Услуги) Стороны согласовывают их перечень и стоимость путём заключения Дополнительного соглашения в порядке, предусмотренном настоящим Договором. Предоставление Исполнителем Потребителю Дополнительных Услуг без согласия Заказчика и за счет Заказчика не допускается. При этом Потребитель и Исполнитель в целях получения Потребителем дополнительных услуг вправе самостоятельно заключить иной договор.

3.8. Услуги Потребителю оказываются с использованием медицинских изделий (инструменты, аппараты, приборы, оборудование, расходные материалы, др.), приобретённых Исполнителем в порядке и с соблюдением требований законодательства РФ.

3.9. При оказании Услуг лекарственные средства и медицинские изделия, приобретённые Потребителем, используется Исполнителем при условии, если Потребитель подтвердит документально (кассовый чек, товарная накладная, др.), что они были приобретены у юридического лица/индивидуального предпринимателя, имеющих лицензию на фармацевтическую деятельность. В данном случае Потребителем заполняется бланк /просьба об использовании указанных средств и изделий при оказании медицинской услуги.



4. Права и обязанности Сторон

4.1. Исполнитель обязуется:

4.1.1. оказывать Потребителю Услуги, в том числе Дополнительные Услуги, в порядке, объемах и сроки, согласованные Сторонами и в соответствии с условиями Договора и Дополнительных соглашений при условии отсутствия задолженности со стороны Потребителя за ранее оказанные ему Услуги;

4.1.2. оказывать Потребителю Услуги силами квалифицированного медицинского персонала, с использованием медицинских изделий (инструменты, аппараты, приборы, оборудование, материалы, др.), зарегистрированных в РФ в порядке, установленном нормативными актами РФ;

4.1.3. оказывать Услуги лично, в отдельных случаях силами третьих лиц, имеющих с Исполнителем договорные отношения;

4.1.4. предоставлять Потребителю информацию об условиях предоставления и оказания Услуг, их стоимости, о квалификации и сертификации медицинских работников, оказывающих Услуги;

4.1.5. в случае изменения времени оказания Услуги, уведомить об этом Потребителя не позднее, чем за 2 (Два) часа до начала оказания Услуги в порядке, установленном настоящим Договором (по телефону, электронной почте, др.);

4.1.6. вести медицинскую документацию в установленном законодательством РФ порядке;

4.1.7. предоставлять в порядке и с соблюдением требований законодательства РФ оригиналы или копии медицинских документов;

4.1.8. в процессе оказания Услуг предоставлять Потребителю в доступной для него форме информацию о состоянии его здоровья, сведения о результатах обследований, диагнозе, методах лечения, связанных с ними рисков, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства;

4.1.9. незамедлительно извещать Потребителя о невозможности оказания Услуг либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению объема оказания Услуг, что оформляется Дополнительным соглашением к настоящему Договору;

4.1.10. соблюдать конфиденциальность информации, касающейся здоровья Потребителя (врачебная тайна), деонтологию и медицинскую этику.

4.1.11. осуществлять выдачу Потребителю после исполнения договора Исполнителем медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы, в порядке и сроки, предусмотренные действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Исполнитель имеет право:

4.2.1. отказать в оказании Услуги или приостановить оказание Услуги Потребителю, если такой отказ непосредственно не угрожает жизни Потребителя и здоровью окружающих, по следующим основаниям:

- неадекватное поведение Потребителя, связанное с алкогольным, наркотическим или токсическим опьянением, действия Потребителя, связанные с нарушением общественного порядка на территории Исполнителя, действия Потребителя, угрожающие жизни и здоровью работников и посетителей Исполнителя. В указанных случаях Исполнитель оставляет за собой право обратиться в правоохранительные органы;

- выявленные у Потребителя противопоказания к Услугам, которые он желает получить;

- отказ Потребителя подписать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, согласие на обработку персональных данных, настоящий Договор, Дополнительное соглашение;



ИНСТИТУТ ЛЕЧЕНИЯ БОЛИ

PAIN MANAGEMENT INSTITUTE

- письменный отказ Потребителя от медицинского вмешательства при наличии медицинских показаний для такого вмешательства и при условии, если Исполнитель не имеет возможности предложить альтернативу медицинскому вмешательству, от которого отказался Потребитель;

- систематическое (два и более раза) и/или грубое, в том числе однократное, нарушение Потребителем порядка оказания Услуг (нарушение плана и режима лечения, несоблюдение врачебных рекомендаций и назначений), отказ Потребителя от обследований, отсутствие результатов которых препятствует дальнейшему оказанию Услуг. Систематичность и грубость нарушения Потребителем порядка получения Услуг определяются Медицинским работником;

- наличие задолженности по оплате оказанных Потребителю Услуг (оказание Услуг приостанавливается до даты погашения задолженности);

- наличие непреодолимых обстоятельств (стихийное бедствие, военное действие, др.);

- отсутствие Медицинского работника по уважительным причинам либо производственной необходимости, а также при невозможности оказать Услуги по техническим причинам.

4.2.2. перенести дату и/или время оказания Услуги в случае опоздания Потребителя более чем на 15 (пятнадцать) минут к согласованному Сторонами времени начала оказания Услуги;

4.2.3. сократить время оказания Услуги при опоздании Потребителя на приём к согласованному при предварительной записи времени начала оказания Услуги, на время опоздания Потребителя, если иное может привести к задержке предварительно согласованного приема очередного потребителя. В этом случае, стоимость Услуги от длительности приема не зависит;

4.2.4. хранить и обрабатывать персональные данные Потребителя в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;

4.2.5. требовать от Потребителя бережного отношения к имуществу Исполнителя и соблюдения им Правил внутреннего распорядка ООО «ИНСТИТУТ ЛЕЧЕНИЯ БОЛИ»;

4.2.6. привлекать для оказания Потребителю Услуг третьих лиц, имеющих с Исполнителем договорные отношения;

4.2.7. требовать материального возмещения с Потребителя в случае причинения с его стороны ущерба имуществу Исполнителя;

4.2.8. на односторонний отказ от исполнения настоящего Договора в порядке и случаях, предусмотренных настоящим Договором и законодательством РФ.

4.3. Потребитель обязуется:

4.3.1. ознакомиться с порядком и условиями предоставления Услуг по настоящему Договору, в том числе, но не ограничиваясь, с Приказом «Об утверждении Положения о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг в ООО «ИНСТИТУТ ЛЕЧЕНИЯ БОЛИ»;

4.3.2. предоставить Медицинскому работнику имеющиеся результаты предварительных исследований и консультаций специалистов (при их наличии), сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход оказания Услуг (лечения), а также результатах лечения, проведенного в других медицинских организациях;

4.3.3. строго выполнять медицинские предписания, назначения, рекомендации Медицинских работников Исполнителя, как необходимые условия предоставления ему качественных Услуг;

4.3.4. не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с Медицинским работником приём терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, биологически активных добавок (препаратов) и т.д.;

4.3.5. в период оказания Услуг незамедлительно сообщать Медицинскому работнику о любых изменениях, связанных с самочувствием;

4.3.6. отказаться на весь период оказания Услуг от употребления алкогольсодержащих напитков, наркотиков и лекарств, их содержащих, психотропных препаратов (при их употреблении до оказания Услуг);

4.3.7. заботиться о сохранении своего здоровья, в том числе своевременно проходить медицинские осмотры в медицинских организациях любой формы собственности;



ИНСТИТУТ ЛЕЧЕНИЯ БОЛИ
PAIN MANAGEMENT INSTITUTE

4.3.8. в случае выявления каких-либо недостатков в процессе оказания Услуг, незамедлительно сообщить об этом Исполнителю;

4.3.9. своевременно подписывать информированные добровольные согласия на оказание Услуг;

4.3.10. соблюдать график приема Медицинских работников. При возникновении причин изменения даты и/или времени оказания Услуг или отмены назначенного приёма, оповестить по телефону работников регистратуры Исполнителя не менее, чем за 2 (Два) часа до времени начала оказания Услуг.

4.4. Потребитель имеет право:

4.4.1. в доступной для него форме получать имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагностике, прогнозе, методах лечения, реабилитации и рисках, связанных с оказанием Услуг;

4.4.2. отказаться от получения Услуг путём подписания Отказа от видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи по форме, утвержденной Приказом Минздрава России от 20.12.2012 № 1177н.

4.4.3. на защиту сведений, составляющих врачебную тайну;

4.4.4. на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

4.5. Заказчик имеет право:

4.5.1. Требовать от Исполнителя надлежащего выполнения принятых им обязательств по настоящему Договору;

4.5.2. Требовать от Исполнителя расчета стоимости оказываемых услуг;

4.5.3. Предъявлять претензии, требовать возмещения убытков, отказаться от оплаты в случае ненадлежащего оказания услуг в части уплаченных сумм.

4.5.4. При наличии письменного согласия Потребителя на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну, получать от Исполнителя для ознакомления информацию об оказании платных медицинских услуг Потребителю;

4.6. Заказчик обязан:

4.6.1. Производить оплату оказанных Исполнителем медицинских услуг в сроки и в порядке, установленными разделом 5 настоящего Договора;

4.7. В случае если при предоставлении медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются Исполнителем без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

5. Цена Договора. Стоимость Услуг. Порядок расчетов

5.1. Цена Договора складывается из стоимости оказанных Исполнителем Потребителю Услуг в период срока действия настоящего Договора.

5.2. Стоимость Услуг определяется в соответствии с действующим на момент обращения Потребителя к Исполнителю Прейскурантом цен на платные медицинские услуги, утвержденным Исполнителем, на основании согласованного в Дополнительном соглашении перечня оказываемых Потребителю Услуг и фиксируется в Дополнительном соглашении.

5.3. Оплату Услуг Заказчик по договору со стороны Потребителя вправе произвести наличным (в кассу Исполнителя) или безналичным способом (с использованием платежных карт и иных электронных средств платежа, путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, указанный в настоящем Договоре) в размере стоимости Услуг, указанной в Дополнительном соглашении, в следующем порядке на выбор Потребителя:



ИНСТИТУТ ЛЕЧЕНИЯ БОЛИ

PAIN MANAGEMENT INSTITUTE

5.3.1. Оплата Услуг производится по факту их оказания в день оказания Услуг;

5.3.2. 100% предварительная оплата Услуг возможна.

5.4. В случае, если по любой из причин Заказчик со стороны Потребителя не может оплатить Услугу непосредственно после её оказания, ему необходимо обратиться к администратору Исполнителя для решения сложившейся проблемы и оформления гарантийного письма в отношении оплаты оказанных Услуг. В любом случае, Заказчик обязуется оплатить оказанную Потребителю Услугу в течение 3 (Трёх) дней от даты её оказания.

5.5. Дополнительные Услуги оплачиваются Заказчиком по факту их оказания в день оказания Услуг.

5.6. Заказчику по факту оплаты Услуг, в зависимости от способа оплаты, выдается документ установленного образца, подтверждающий произведенную оплату Услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция, др.).

5.7. При досрочном расторжении Договора по инициативе Потребителя, Заказчик оплачивает Услуги, фактически предоставленные Потребителю Исполнителем.

6. Конфиденциальность

6.1. Стороны настоящим Договором подтверждают, что любая информация, которой они обмениваются в процессе исполнения настоящего Договора, носит конфиденциальный характер и не подлежит разглашению без письменного согласия каждой из Сторон, в том числе после истечения срока действия настоящего Договора или его досрочного расторжения.

6.2. Обязательство о соблюдении конфиденциальности не затрагивает случаи предоставления информации органам власти, правоохранительным и судебным органам в порядке, установленном законодательством РФ.

6.3. Конфиденциальной информацией не может быть признана информация в отношении Потребителя, в том числе составляющая врачебную тайну, если такая информация размещена Потребителем самостоятельно в информационных источниках (СМИ, Интернет, др.) и находится в свободном доступе для третьих лиц.

7. Ответственность Сторон. Рассмотрение споров

7.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.

7.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате некачественно оказанной Услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством РФ.

7.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание Услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено Договором, в случаях: предоставления Потребителем неполной и (или) искаженной информации о своем здоровье; нарушения графика приема, рекомендаций, выданных Медицинскими работниками Исполнителя; прерывания Потребителем лечения без письменного уведомления Исполнителя.

Отсутствие ожидаемого Потребителем результата, если Исполнитель при той степени заботливости и осмотрительности, какая от него требовалась по характеру обязательств и условиям Договора, предпринял все необходимые профессиональные действия, не является основанием для признания Услуги ненадлежащей.

7.4. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Потребителем условий Договора, в случаях осложнений и побочных эффектов, связанных с биологическими особенностями организма Потребителя (не связанных с нарушением Исполнителем методик диагностики, профилактики и лечения), в случае, если Потребитель не проинформировал Исполнителя о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, и других осложнениях, в том числе, о которых



Потребитель знал до начала и в процессе лечения, при обострении воспалительных процессов и других ухудшениях состояния здоровья Потребителя после несогласованного прерывания/изменения схемы лечения, по иным основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

Исполнитель освобождается от ответственности за наступление сопутствующих и побочных свойств медицинского воздействия (осложнений), ухудшение первоначально достигнутого результата в случаях: отказа потребителя от дополнительных обследований, объективно необходимых для назначения и проведения адекватного лечения и профилактики нежелательных возможных осложнений; невыполнения или ненадлежащего выполнения Потребителем назначений и рекомендаций лечащего врача и специалистов Исполнителя, в том числе дома; отказа Потребителя от необходимого курса лечения или самовольного прерывания проводимого курса лечения; наличия у Потребителя заболеваний, требующих лечения, скрытых Потребителем и, вследствие этого, неучтенных лечащим врачом при назначении лечения; наличия у Потребителя индивидуальной непереносимости и (или) патологической токсической реакции на лекарственные препараты, медикаментозные средства.

7.5. Потребитель несет ответственность за вред, причиненный своими противоправными действиями, имуществу Исполнителя. В случае причинения ущерба Исполнителю вследствие утраты или порчи имущества, вызванного действием или бездействием Потребителя и/или лиц его сопровождающих, Потребитель обязуется в течение трех календарных дней возместить Исполнителю действительный нанесенный ущерб в полном объеме.

7.6. При несоблюдении предусмотренных настоящим Договором сроков оплаты Услуг Исполнитель вправе потребовать от Заказчика по Договору со стороны Потребителя уплатить неустойку в размере 1% (Один процент) от общей суммы задолженности за каждый день просрочки.

7.7. Исполнитель не несет ответственности за осложнения, возникшие в связи с применением расходного медицинского материала/медицинского изделия, предоставленного Потребителем.

7.8. Стороны не несут ответственности за неисполнение своих обязательств по Договору, если это произошло вследствие непреодолимой силы, а также по иным законным основаниям. Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на неисполнение обязательства в срок, указанный в Договоре, то этот срок соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства

8. Порядок изменения и расторжения Договора

8.1. Любая договоренность между Сторонами, влекущая за собой новые обязательства, которые не вытекают из настоящего Договора, должна быть подтверждена Сторонами в форме Дополнительных соглашений к Договору.

8.2. Все изменения и дополнения к Договору возможны по соглашению Сторон либо по другим основаниям, предусмотренным законодательством РФ, и считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и надлежащим образом подписаны Сторонами.

8.3. Настоящий Договор расторгается досрочно:

8.3.1. по отказу от договора Потребителя в порядке, предусмотренном статьей 32 Закона РФ «О защите прав потребителя» при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по настоящему Договору. В этом случае Потребитель направляет Исполнителю письменное заявление о досрочном расторжении Договора. Исполнитель проводит сверку расчетов, при отсутствии задолженности, направляет Потребителю уведомление о расторжении Договора, которое одновременно считается соглашением Сторон о расторжении Договора. Дополнительное соглашение о расторжении Договора между Сторонами не заключается. Датой расторжения Договора считается дата поступления уведомления об отказе от договора в адрес Исполнителя по инициативе Потребителя. Возврат стоимости оплаченных, но не полученных Потребителем Услуг (предоплата), осуществляется Исполнителем в течение 10 (десяти) дней с момента расторжения Договора за вычетом фактически понесенных Исполнителем расходов, связанных с исполнением обязательств по настоящему Договору (при их наличии). Возврат стоимости



ИНСТИТУТ ЛЕЧЕНИЯ БОЛИ

PAIN MANAGEMENT INSTITUTE

оплаченных, но не полученных Потребителем Услуг (предоплата), осуществляется Исполнителем Заказчику;

8.3.2. по инициативе Исполнителя по основаниям, предусмотренным настоящим Договором и/или законодательством РФ. В этом случае Исполнитель направляет Потребителю уведомление о досрочном расторжении Договора, которое одновременно считается соглашением Сторон о расторжении Договора. Дополнительное соглашение о расторжении Договора между Сторонами не заключается. Датой расторжения Договора считается дата уведомления Потребителя о расторжении Договора. Стоимость оказанных и полученных Потребителем Услуг не возвращается. При наличии задолженности за оказанные Исполнителем, но не оплаченные Потребителем Услуги, Потребитель возмещает её Исполнителю в течение 3 (Трёх) дней с момента получения уведомления о расторжении Договора.

8.4. При наличии задолженности по оплате Исполнитель вправе приостановить дальнейшее оказание Услуг до даты погашения Потребителем задолженности или досрочно расторгнуть Договор в случаях:

8.4.1. при невыполнении Заказчиком обязательств по оплате Услуг, в том числе нарушении сроков оплаты. При расторжении Договора по данному основанию стоимость уже оплаченных и оказанных Услуг не возвращается в том случае, когда она соответствует фактической стоимости оказанных Услуг. При оказании Услуг на сумму, большую оплаченной Потребителем, Заказчик обязан оплатить недостающую сумму за фактически оказанные Услуги.

8.4.2. при нарушении Потребителем условий настоящего Договора, связанных с получением Услуг, а именно: при нарушении Потребителем плана диагностики и лечения, режима осуществляемых процедур, нарушении диеты, несоблюдении врачебных рекомендаций и назначений, при отказе Потребителя от необходимых обследований, непрохождение которых препятствует дальнейшему оказанию Услуг.

9. Заключительные положения

9.1. Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до момента расторжения Договора по согласованию Сторон либо по другим основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

9.2. Ранее заключенный Сторонами договор на оказание платных медицинских услуг прекращает свое действие с момента заключения настоящего Договора (при его наличии).

9.3. Изменение условий Договора и его расторжение оформляются Сторонами в письменной форме и возможны по соглашению Сторон либо по другим основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

9.4. Копии медицинских документов, отражающих состояние здоровья Потребителя, выдаются ему в соответствии с ч.5. статьи 22 Федерального закона от 21.11.2011г №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации, Приказом Министерства здравоохранения РФ от 31.07.2020 г. № 789н "Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них" и Приказом Министерства здравоохранения РФ от 14.09.2020 N 972н "Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений" при условии получения в официальном порядке письменного заявления Потребителя, направленного Исполнителю почтой либо предоставленного Потребителем лично.

9.5. Потребитель и Заказчик обязуются незамедлительно известить Исполнителя о любых изменениях, связанных с изменением паспортных данных, адресов, других сведений Потребителя, содержащихся в настоящем Договоре.

9.6. Исполнитель не несет ответственность за сохранность личных вещей (в том числе ценных) Потребителя и Заказчика, оставленных без присмотра.

9.7. Во всем, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.



ИНСТИТУТ ЛЕЧЕНИЯ БОЛИ
PAIN MANAGEMENT INSTITUTE

9.8. Настоящий Договор заключен в 3 (трёх) экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой Стороны.

10. Юридические адреса, банковские реквизиты и подписи Сторон

Исполнитель	Потребитель	Заказчик по договору со стороны Потребителя
<p>ООО «ИНСТИТУТ ЛЕЧЕНИЯ БОЛИ»</p> <p>Юридический и почтовый адрес: Российская Федерация, 121096, город Москва, улица Минская, дом 10, комната 5 1 этаж ИНН / КПП 7730260075 / 773001001 ОГРН 1207700419244 Банковские реквизиты: Р/с 40702810602320003339 АО "АЛЬФА-БАНК" К/с 30101810200000000593 БИК 044525593 Тел.: +7(495)822-00-88 E- mail: info@paininstitute.ru Сайт: www.paininstitute.ru</p>	<p>Дата рождения: Паспорт: Выдан Адрес регистрации: Адрес проживания: Тел.: E- mail:</p> <p>С условиями Соглашения согласен, оформленный экземпляр Соглашения получил(а), Потребитель</p>	<p>Дата рождения: Паспорт: Выдан Адрес регистрации: Адрес проживания: Тел.: E-mail:</p> <p>С условиями Договора согласен(согласна), оформленный экземпляр Договора получил(а) Заказчик</p>
Должность, Ф.И.О.	Подпись Фамилия, инициалы	Подпись, Фамилия инициалы
М.П.		
«___» _____ 202__ г	«___» _____ 202__ г	«___» _____ 202__ г