

Общество с ограниченной ответственностью «ПитерКлиника» в соответствии с требованиями, определенными Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 30.05.2026 № 659 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг") уведомляет потребителя 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.

Пациент:ФИО пациента

Подпись:

ДОГОВОР №Номер договора
возмездного оказания услуг

г. Санкт-Петербург	Дата подписания договора
--------------------	--------------------------

Общество с ограниченной ответственностью «ПитерКлиника», свидетельство о государственной регистрации юридического лица: 1207800104544, зарегистрировано «24» августа 2020 г. Межрайонной инспекцией ФНС №15 по Санкт-Петербургу), именуемое в дальнейшем **«Клиника»**, в лице генерального директора Николихиной Ирины Михайловны, действующего на основании

Устава с одной стороны, и ФИО пациента _____, Год рождения пациента _____ г.р., именуемый в дальнейшем **«Пациент»**, с другой стороны, вместе именуемые, как стороны договора (далее – **«Стороны»**), заключили настоящий договор возмездного оказания медицинских услуг (далее – **«Договор»**) о нижеследующем:

- 1. Предмет Договора**
- 1.1.** Клиника обязуется по заданию Пациента оказать медицинские услуги (далее – **«Услуги»**), а Пациент обязуется принять и оплатить эти Услуги.
- 1.2.** Перечень Услуг, предоставляемых в соответствии с Договором и стоимость этих услуг, указываются в приложениях, являющихся неотъемлемой частью Договора (далее – **«Приложение»**)
- 1.3.** Сроки предоставления услуг согласуются Сторонами при каждом последующем посещении и указываются путем внесения записи о назначении следующего визита Пациента в Клинику и оказываются до момента выполнения Клиникой обязательств по Договору и Приложениям к нему в полном объеме.

2. Условия предоставления Услуг:

2.1. Условием предоставления Услуг является заключение в письменной форме настоящего Договора Сторонами.

2.2. Услуги предоставляются на основании лицензии № Л041-01148-78/00361237 от «21» октября 2020 г. на осуществление медицинской деятельности при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по вакцинации (проведению профилактических прививок), медицинскому массажу, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по вакцинации (проведению профилактических прививок), организации здравоохранения и общественному здоровью, педиатрии, 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), аллергологии и иммунологии, гастроэнтерологии, дерматовенерологии, мануальной терапии, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, остеопатии, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), пульмонологии, ревматологии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, функциональной диагностике, эндокринологии; при проведении медицинских экспертиз по экспертизе временной нетрудоспособности по адресу 196128, г.Санкт-Петербург, вн.тер.г. муниципальный округ Новоизмайловское, ул. Варшавская, д. 23, к. 3, литера А, помещ. 2-Н, выдана Комитетом по здравоохранению г. Санкт-Петербурга, бессрочно.

2.3. Медицинская помощь при предоставлении Услуг организуется и оказывается в соответствии с положениями об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями и на основе клинических рекомендаций.

2.4. Услуги предоставляются в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию Пациента.

2.5. Качество предоставляемых Услуг соответствует обязательным требованиям к качеству медицинских услуг, установленных действующим законодательством и условиям Договора.

2.6. Клиника, при заключении Договора, предоставила Пациенту в доступной форме информацию:

2.6.1. О возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2.6.2. О порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг.

2.6.3. О возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2.6.4. О медицинском работнике, отвечающем за предоставление Услуги (его профессиональном образовании и квалификации).

2.6.5. Об обязанности Пациента соблюдать установленный режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, и правила поведения в медицинской организации.

- 2.7.** Клиника уведомляет Пациента, что она не участвует в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.
- 2.8.** В случае, если при предоставлении Услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных Услуг, не предусмотренных Договором, Клиника обязана предупредить об этом Пациента. Без оформления дополнительного соглашения к Договору, нового Договора или Приложения с указанием конкретных дополнительных Услуг и их стоимости Клиника не вправе предоставлять Услуги на возмездной основе.
- 2.9.** В случае, если при предоставлении Услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы с Пациента. Такие расходы возмещаются Клинике в порядке и размерах, которые установлены органами государственной власти субъектов Российской Федерации в рамках территориальных программ обязательного медицинского страхования.
- 2.10.** Услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Пациента, данного в установленном порядке.
- 2.11.** Клиника предоставляет Пациенту по его требованию и в доступной для него форме информацию:
- 2.11.1.** О состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения.
- 2.11.2.** Об используемых при предоставлении Услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности, показаниях, противопоказаниях к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм Пациента медицинское изделие
- 2.12.** Информация о режиме работы Клиники, перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Клиники в соответствии с лицензией, прейскурант (перечень) Услуг с указанием цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме предоставления Услуг и порядке их оплаты, сведения о специалистах Клиники, об уровне их профессионального образования и квалификации, а также иная установленная действующим законодательством Российской Федерации информация, размещается на сайте Клиники в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (<https://piterclinica.com>), а также на информационном стенде в помещении Клиники.
- 2.13.** Все вопросы, не урегулированные настоящим Договором, решаются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

3. Права и обязанности Сторон

3.1. Клиника обязуется:

- 3.1.1.** Обеспечить соответствие Услуг требованиям и качеству, установленными действующим законодательством Российской Федерации.
- 3.1.2.** Обеспечить оказание Услуг в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, а также создавать условия, обеспечивающие соответствие оказываемой медицинской помощи критериям оценки качества медицинской помощи.
- 3.1.3.** Соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах.
- 3.1.4.** Вести медицинскую документацию в установленном порядке, обеспечивать ее учет и

хранение.

3.1.5. Выдать Пациенту медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

3.1.6. В случае неподписания Пациентом информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство приостановить оказание соответствующих услуг до момента дачи Пациентом информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, при этом Клиника не несет ответственность за нарушение сроков оказания услуг и за иные последствия, вызванные приостановкой оказания услуг.

3.2. Пациент обязуется:

3.2.1. До оказания Услуги сообщить сведения об имеющихся у него заболеваниях, противопоказаниях к применению средств и препаратов, процедур, а также иную информацию, которая может повлиять на результат Услуги.

3.2.2. Заботиться о сохранении своего здоровья, выполнять назначения медицинского персонала Клиники, соблюдать режим лечения и правила поведения в Клинике.

3.2.3. Немедленно извещать Клинику об изменениях в состоянии здоровья в процессе оказания Услуги и по его завершению.

3.2.4. Извещать не позднее, чем за один рабочий день о невозможности планового посещения лечащего врача.

3.2.5. При отказе от медицинского вмешательства подписать отказ от медицинского вмешательства (лечения). При отказе от госпитализации подписать заявление об информированном отказе Пациента от госпитализации в стационар.

3.2.6. При посещении Клиники иметь при себе документ, удостоверяющий личность Пациента.

3.2.7. Оплатить оказанную Клиникой Услугу в порядке и сроки, которые установлены Договором.

3.2.8. По окончании лечения, при отсутствии замечаний по оказанным медицинским услугам, подписать акт об оказанных платных медицинских услугах. В случае одностороннего отказа от подписания акта, и не предоставления мотивированного отказа в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента предоставления акта, оказанные услуги считаются выполненными в полном объеме, в срок, без каких-либо замечаний.

3.3. Клиника вправе:

3.3.1. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема, по согласованию с Пациентом, направить последнего к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации при наличии объективной возможности. Клиника вправе отсрочить выполнение услуг на более поздний срок с предварительным уведомлением Пациента и назначением нового срока оказания услуг.

3.3.2. Оказывать Услуги по настоящему Договору своими силами или привлекать третьих лиц, за действия которых Клиника несет ответственность, как за свои собственные.

3.3.3. Не приступать к оказанию новых Услуг, а начатые Услуги приостановить в случае неоплаты или несвоевременной оплаты Пациентом Услуг в соответствии с Договором, а также в случае, если Пациент настаивает на лечении, которое не соответствует действующим стандартам, требованиям к технологии, медицинским показаниям.

3.3.4. Изменять прейскурант (перечень) Услуг в одностороннем порядке, путем размещения на сайте Клиники, а также на информационном стенде.

3.3.5. В случае опоздания Пациента на прием более чем на 15 минут, перенести прием на другое время и дату, согласованные с Пациентом, т.к. опоздание одного ущемляет права другого на своевременный и полноценный прием.

3.3.6. Отказать в предоставлении медицинских услуг в случаях:

3.3.6.1. Когда оказание таких услуг не предусмотрено преискурантом Клиники, либо, когда исследование, включенное в преискурант, временно не производится.

3.3.6.2. При выявлении у Пациента заболевания, лечение которого возможно лишь в специализированных медицинских учреждениях.

3.3.6.3. При выявлении противопоказаний к оказываемым услугам отказать Пациенту в проведении лечебно-диагностических процедур.

3.3.6.4. Если медицинское вмешательство, по мнению врача, сопряжено с неоправданным риском причинения вреда здоровью или угрожает его жизни.

3.3.6.5. При появлении Пациента в алкогольном, наркотическом или токсическом опьянении, либо совершения им действий, угрожающих жизни и здоровью персонала и пациентам клиники.

3.3.7. При необходимости привлекать для оказания услуг иные организации, имеющие соответствующую лицензию (лабораторная диагностика, рентгенография, компьютерная томография и пр.).

3.4. Пациент имеет право:

3.4.1. На получение имеющейся информации в доступной для него форме о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, результатах проведенного лечения, об оказываемой медицинской помощи, эффективности методов лечения, об используемых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

3.4.2. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, а также на отказ от медицинского вмешательства, оформленные в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

3.4.3. На выбор лечащего врача с учетом возможностей Клиники и согласия врача.

3.4.4. На выбор даты и времени визита к специалисту Клиники при наличии объективной возможности со стороны Клиники; на перенос ранее согласованного времени визита по согласованию с Клиникой.

3.4.5. На отказ от получения Услуг после заключения Договора, с оплатой Клинике фактически понесенных расходов, связанных с исполнением обязательств по Договору.

3.4.6. На получение надлежаще заверенных копий медицинской документации в течение десяти дней со дня обращения в Клинику с соответствующим письменным заявлением.

4. Сроки и порядок оплаты услуг

4.1. Оплата Услуг Клиники производится путем использования национальных платежных инструментов, а также наличных расчетов по выбору Пациента.

4.2. Оплата Услуг, по выбору Пациента, может осуществляться авансом или непосредственно после получения Услуги.

4.3. По требованию Пациента или Клиники, на предоставление Услуг может быть составлена смета, являющаяся неотъемлемой частью Договора.

4.4. После оплаты Услуг, Пациенту выдается документ, подтверждающий произведенную оплату (кассовый чек, бланк строгой отчетности или иной документ, подтверждающий факт осуществления расчета).

4.5. Клиника по обращению Пациента выдает документы, подтверждающие фактические расходы Пациента на оказанные Услуги:

- копия Договора с Приложениями и дополнительными соглашениями к нему;
- справка об оплате медицинских услуг по установленной форме;

- рецептурный бланк с проставленным штампом «Для налоговых органов Российской Федерации, идентификационный номер налогоплательщика», заверенный подписью и личной печатью врача, печатью медицинской организации.

5. Ответственность Сторон

5.1. Клиника несет ответственность за неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по вине Клиники в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. Клиника освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по Договору, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы или по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

5.3. При надлежащем исполнении обязательств Клиникой, в соответствии с Договором и действующим законодательством, отсутствие ожидаемого Пациентом результата не является основанием для признания обязательства не выполненным.

5.4. В случае возникновения разногласий, спор между Сторонами рассматривается в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6. Заключительные положения

6.1. Обработка персональных данных Пациента осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

6.2. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения Сторонами принятых на себя обязательств.

6.3. Договор может быть изменен по соглашению Сторон путем составления дополнительного соглашения в письменной форме, подписанного уполномоченными на то представителями обеих Сторон.

6.4. Договор может быть расторгнут по взаимному соглашению Сторон или требованию одной из Сторон в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

6.5. Условия и сроки ожидания Услуг устанавливаются Клиникой и предоставляются для ознакомления до заключения Договора.

6.6. Порядок и условия выдачи Пациенту, после исполнения Договора медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние здоровья после получения Услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, производится в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, без взимания дополнительной платы.

6.7. Договор составлен в двух экземплярах по одному для каждой из Сторон. Оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу.

7. Реквизиты и подписи Сторон

КЛИНИКА:	ПАЦИЕНТ:
ООО «ПитерКлиника» ИНН: 7810901454 КПП: 781001001 ОГРН: 1207800104544 Юридический адрес: 196128, г.Санкт-Петербург,	ФИО: ФИО пациента

вн.тер.г. муниципальный округ Новоизмайловское, ул. Варшавская, д. 23, к. 3, литера А, помещ. 2-Н Фактический адрес: 196128, г.Санкт-Петербург, вн.тер.г. муниципальный округ Новоизмайловское, ул. Варшавская, д. 23, к. 3, литера А, помещ. 2-Н Банк: СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК р/с: 40702810155000079690 к/с: 30101810500000000653 БИК: 044030653 Электронная почта: piterclinica_recep@mail.ru Телефон: +7-812-765-65-08	Паспорт: серия Серия паспорта пациента _____ , номер Номер паспорта пациента _____ , выдан Дата выдачи паспорта пациента _____ , кем выдан Кем выдан паспорт пациента _____ . Адрес места жительства: Адрес места жительства пациента _____ . Иные адреса для направления письменного ответа: _____ Телефон: Телефон пациента _____ . Договор прочитан мною лично, условия мне разъяснены и понятны.
Администратор: ФИО текущего пользователя (на основании приказа №13-1/2025 от 30.09.2025 Подпись: _____	ФИО пациента _____ , подпись _____