

**ДОГОВОР**  
на оказание платных медицинских услуг №

«25» ноября 2025 года

г.Санкт-Петербург

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городской клинический специализированный центр дерматовенерологии» в лице заведующего консультативно-диагностическим отделением по оказанию платных медицинских услуг Файзуллина Ильдара Фанильевича, действующего на основании доверенности от 13.05.2024 № 16/1 и лицензии № ЛО-78-01-009553 от 22.01.2019, выданной Комитетом по здравоохранению Санкт-Петербурга (ул. М.Садовая, д. 1), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и гражданин(ка)

фамилия, имя, отчество

именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем.

**1. Предмет договора**

1.1. Исполнитель принимает на себя обязательства оказать Потребителю анонимно, либо по его желанию с сообщением своих данных и сверх Территориальной программы Государственных гарантит бесплатной медицинской помощи, следующие платные медицинские услуги:

№ п/п	Представляемая (ые) услуга (и)	Стоимость	Кол-во	Сумма

1.2. Потребитель обязан оплатить оказанные услуги в сроки и порядке, предусмотренные в пункте 3 настоящего Договора.

**2. Условия предоставления услуг**

2.1. Потребителю представлена информация о перечне работ (услуг), указанных в Приложении № 4 к лицензии, а также о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантит бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

(подпись пациента)

2.2. Исполнитель оказывает услуги Потребителю в отделении:

Ответственные за исполнение условий Договора:

**3. Цена и порядок расчетов**

3.1. Общий размер платежа, подлежащего оплате Потребителем за предоставленные услуги, в соответствии с действующим в Учреждении прейскурантом, составляет: руб. (НДС не облагается)

3.2. Оплата услуг осуществляется в форме предоплаты 100%.

3.3. Порядок платежа:

- путем наличного расчета с применением контрольно-кассовой машины или документа строгой отчетности - бланка-квитанции утвержденного Письмом Минфина РФ от 20.04.95 г. N 16-00-30-33, а также безналичной формы на расчетный счет Исполнителя.

3.4. При длительном характере заболевания Потребителя, предусматривающем продолжительный курс лечения и визит Потребителя (пациента), Стороны заключают дополнительное соглашение к настоящему Договору с указанием в нем перечня, наименования, количества, цены, стоимости, даты оказания медицинских услуг согласно действующему на дату составления Соглашения Прейскуранта Исполнителя.

**4. Права и обязанности сторон.**

**4.1. Исполнитель обязан:**

4.1.1. Обеспечить соответствие предоставляемых медицинских услуг лицензии учреждения и требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ.

4.1.2. Обеспечить информацией о режиме работы, перечне платных услуг с указанием их стоимости по прейскуранту, условиях их получения, а также сведения о квалификации специалистов. По требованию Потребителя на предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета.

4.1.3. Обеспечить выполнение принятых на себя услуг силами собственных специалистов или консультантов.

4.1.4. Информировать Потребителя о предлагаемых методах обследования и лечения, возможностях развития осложнений при проведении сложных лечебно-диагностических манипуляций или операций, о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении услуг по Договору.

4.1.5. Исполнитель предоставляет Потребителю по его требованию и в доступной для него форме информацию:

- об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

4.1.6. 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. Без согласия Потребителя Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

4.1.7. В случае если при предоставлении платных 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 без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в РФ».

4.1.8. Исполнителем после исполнения Договора выдаются потребителю (законному представителю потребителя) копии медицинских документов, выписки из медицинских документов, отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг по Договору.

4.1.9. Исполнитель обязан при оказании услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

**4.2. Исполнитель имеет право:**

4.2.1. Самостоятельно определять характер диагностики и виды лечения, необходимые для Потребителя.

4.2.2. При необходимости в ходе предоставления услуги согласовать с Потребителем график приемов (посещений) в соответствии с планом лечения Потребителя. В случае нарушения Потребителем согласованного графика, Исполнитель не несет ответственности за нарушение сроков предоставления услуг Потребителю. График приемов (посещений) отражается в плане лечения, медицинской карте Потребителя. Исполнитель вправе по согласованию с Потребителем (в том числе устно, по телефону) вносить изменения в график приемов (посещений), не меняя при этом общий срок предоставления услуг, установленный Договором.

4.2.3. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день назначенного приема по согласованию с Потребителем направить последнего к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации.

4.2.4. На уважительное отношение Потребителей.

4.2.5. Исполнитель вправе отказать:

4.2.5.1. Потребителю находится в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения, что препятствует оказанию ему требуемых услуг;

4.2.5.2. В оказании платной медицинской услуги при наличии медицинских противопоказаний со стороны Потребителя.

4.2.5.3. В оказании платной медицинской услуги при отсутствии медицинских показаний и риске нанесения вреда здоровью Потребителя.

4.2.5.4. При отказе от приема или расторжении договора Исполнителем по причинам, изложенным в п.п. 4.2.5.2., 4.2.5.3., специалистом Исполнителя делается соответствующая запись в медицинской карте Потребителя и доводится до сведения Потребителя.

4.2.5.5. Возврате денежных средств при неоказании или оказании некачественной платной медицинской услуги, если докажет, что это произошло вследствие непредвиденной силы или иных обстоятельств, предусмотренных законом.

4.2.6. Исполнитель вправе отказаться от исполнения обязательств по настоящему договору, досрочно расторгнув договор в одностороннем порядке в следующих случаях:

4.2.6.1. При нарушении Потребителем (пациентом) Правил внутреннего распорядка медицинского учреждения, предусматривающего правила поведения, а также этические нормы между Потребителем (пациентом) и медицинским работником учреждения:

- невыполнение Потребителем (пациентом) медицинских предписаний, соблюдения режима лечения;

- невыки Потребителя (пациента) без уважительной причины на прием к врачу или на диагностическое исследование в назначеннное время согласно записи;

- неуважительное отношение Потребителей (пациентов) к медицинским работникам и другим лицам, участвующим в оказании медицинской помощи, в том числе: а) создание Потребителем (пациентом) конфликтных ситуаций с медицинским персоналом и другими пациентами, находящимися на лечении в учреждении;

б) использование по отношению к медицинскому персоналу учреждения ненормативной лексики, унижающие их честь и достоинство, в т.ч. оскорблений;

в) грубое хамское поведение Потребителя (пациента) при общении с медицинским персоналом учреждения (крики, ор, нарушение общественного порядка и правил поведения в медицинском учреждении).

**4.3. Потребитель обязан:**

4.3.1. Оплатить предоставляемую медицинскую услугу в порядке и сроки, определяемом настоящим Договором.

4.3.2. Сообщить сведения, необходимые для выбора того или иного метода лечения, а также о ранее выявленных процедурах или медикаментах способных вызвать побочные реакции или осложнения при оказании медицинской помощи.

4.3.3. Выполнять требования медперсонала, обеспечивающие безопасность и качественное предоставление платной услуги, включая: рекомендации лечащего врача, соблюдение распорядка дня больницы, правил санитарно-противоэпидемиологического режима, техники безопасности, противопожарной безопасности.

4.3.4. Уважительно относиться к медицинским работникам и другим лицам, участвующим в оказании медицинской помощи:

4.3.4.1. Соблюдать чистоту, чистоту и порядок в помещениях учреждения;

4.3.4.2. Не допускать по отношению к медицинскому персоналу учреждения употребления ненормативной лексики, оскорблений и иных проявлений, унижающих честь и достоинство медицинского персонала;

4.3.4.3. Бережно относиться к имуществу медицинского учреждения;

4.3.4.4. Выполнять медицинские предписания, соблюдать режим лечения, сотрудничать с врачом на всех этапах оказания медицинской помощи;

4.3.4.5. Являться на прием к врачу или на диагностические исследования в назначеннное время согласно записи;

4.3.4.6. Не допускать наступления конфликтных ситуаций по вине Потребителя (пациента).

**4.4. Потребитель имеет право:**

4.4.1. На выбор врача.

4.4.2. На качественную и безопасную медицинскую помощь, а также соблюдение иных прав, предусмотренных действующим законодательством.

4.4.3. На отказ от получения медицинских услуг с возмещением Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по Договору.

4.4.4. На получение доступной, достоверной информации об Исполнителе, о предоставляемой медицинской услуге.

4.4.5. Сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагноза и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении.

4.4.6. На получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, на получение информации о состоянии своего здоровья в рамках оказанных услуг по Договору.

4.4.7. На получение сметы на оказание услуг по Договору.

4.4.8. На возмещение ущерба в случае причинения вреда его здоровью при оказании медицинской услуги.

**4.5. Потребитель подтверждает, что заключения Договора Исполнитель:**

4.5.1. ознакомил его с:

- информацией об Исполнителе (местонахождение, режим работы учреждения, лицензией).
- Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 г. № 736) и Правилами предоставления платных медицинских услуг в организации;
- действующим Прейскурантом цен на медицинские услуги;
- правилами нахождение пациентов в клинических подразделениях Исполнителя;
- Правилами внутреннего распорядка медицинского учреждения и поведения Потребителей (пациентов) в медицинском учреждении.

4.5.2. уведомил его:

- 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;
- о том, что при оказании помощи на анонимной основе существует риск признания договора не действительным; невозможность получения справок, мед. заключений о состоянии здоровья.
- о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя;
- о том, что неисполнение Потребителем (пациентом) обязательств, предусмотренных пунктом 4.3 настоящего договора, влечет за собой досрочное расторжение договора Исполнителем с отметкой в медицинской карте об этом. При этом расходы, понесенные Потребителем (пациентом) по настоящему договору, Исполнителем не возмещаются. Денежные средства Потребителю (пациенту) не возвращаются. В случае досрочного расторжения договора по инициативе Исполнителя по основаниям, предусмотренным пунктом

4.2.6.1 настоящего Договора, Потребитель (пациент) не вправе требовать возмещения причиненных ему убытков, связанных

с расторжением договора

## 5. СРОКИ И УСЛОВИЯ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

5.1. Исполнитель оказывает медицинские услуги в соответствии с графиком работы Исполнителя и специалистов Исполнителя. Как правило, срок оказания услуги определяется датой и временем обращения Потребителя к Исполнителю, при этом срок оказания конкретной медицинской услуги указывается в мед. карте и может быть изменен по соглашению сторон. Сроки предоставления услуг, длительность лечения могут также конкретизироваться по соглашению с Потребителем исходя из времени, необходимого для оказания услуги, общего соматического статуса Потребителя, остроты клинической ситуации и иных условий.

5.2. Исполнитель предоставляет медицинские услуги при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

5.3. Исполнитель обеспечивает надлежащее качество услуг, в соответствии с условиями настоящего Договора.

5.4. При оказании медицинских услуг Исполнитель соблюдает порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Минздравом России.

5.5. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Минздравом России, либо по просьбе Потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

5.6. Осложнения и другие побочные эффекты медицинского вмешательства, возникшие вследствие биологических особенностей организма, и вероятность которых используемые знания и технологии не могут полностью исключить, являются недостатками качества услуг, если оказанные услуги отвечают требованиям Договора.

5.7. В случае если для постановки и уточнения диагноза потребуется проведение на возмездной основе дополнительных исследований, либо для достижения надлежащего результата лечения потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг, Исполнитель предупреждает об этом Потребителя.

5.8. Потребитель может также до подписания Договора ознакомиться с условиями оказания услуг, информацией об объеме, содержании услуг применительно к заболеванию Потребителя, о применимых методиках медицинского воздействия, о последствиях медицинского воздействия, о его сопутствующих или последующих эффектах, иной информацией, необходимой для принятия Потребителем решения, на сайте Исполнителя в сети Интернет и/или на информационных стендах в помещении Исполнителя и/или путем обращения к Исполнителю с соответствующим письменным запросом. Подписание настоящего Договора со стороны Потребителя свидетельствуют о получении им со стороны Исполнителя доступной, достоверной и полной информации о предоставляемых Исполнителем медицинских услугах.

## 6. Ответственность сторон.

6.1. Исполнитель несет ответственность перед Потребителем за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методикам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, так же в случаях причинения вреда здоровью и жизни Потребителя.

6.2. При несоблюдении Исполнителем сроков и качества оказания медицинских услуг, если это не обусловлено медицинскими противопоказаниями Потребитель вправе по своему выбору:

6.2.1. назначить новый срок оказания услуги;

6.2.2. потребовать уменьшения стоимости предоставленной услуги;

6.2.3. потребовать исполнения услуги другим специалистом;

6.2.4. расторгнуть Договор и потребовать возмещения затрат в установленном законодательством порядке.

6.3. В случае, когда невозможность исполнения услуги возникает по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, Потребитель возмещает Исполнителю фактически понесенные исполнителем затраты, если иное не предусмотрено законом (ст.781 Гражданского кодекса РФ).

6.4. Стороны вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения настоящего договора на условиях в соответствии со статьей 782 Гражданского кодекса РФ.

## 7. Порядок рассмотрения споров.

7.1. В случае возникновения споров по вопросам, предусмотренным настоящим Договором или в связи с ним, стороны примут все меры к их разрешению путем переговоров. В случае невозможности урегулировать споры, путем переговоров, возникшие в ходе исполнения настоящего договора или в связи с ним либо вытекающее из него (за исключением требований, пристекающих из причинения вреда жизни или здоровью граждан), рассматриваются в судебном порядке в соответствии с действующим Законодательством РФ.

## 8. Заключительные положения.

8.1. Договор вступает в силу с момента его подписания обеими сторонами.

8.2. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую силу.

8.3. Потребитель ознакомлен с программой предоставляемых услуг и дает свое информированное добровольное согласие персоналу медицинского учреждения на их реализацию.

8.4. Договор считается действительным только при наличии кассового чека.

8.5 Настоящий Договор действует с момента заключения и до выполнения сторонами своих обязательств по настоящему Договору.

8.6. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору действительны при условии оформления их в письменном виде и подписания обеими сторонами.

## Юридические адреса, подпись сторон

### «Исполнитель»:

Санкт-Петербургское государственное бюджетное учреждение здравоохранения «Городской клинический специализированный центр дерматовенерологии»

192102, наб. реки Волковки, д. 3      Тел.: 246-38-78

Св-во МИФНС № 15 СПб серия 78 № 006981567

(ОГРН 1037835037679) ИНН 7816111540 КПП 781601001

СЕВЕРО-ЗАПАДНОЕ ГУ БАНКА РОССИИ//УФК по г.Санкт-Петербургу, г.Санкт-Петербург

БИК 014030106

Банковский счет № 032246434000000007200

Казначайский счет № 40102810945370000005

### «Потребитель»:

(подпись заведующего КДО по оказанию платных медицинских услуг)

Подпись пациента

(его законного представителя)