

## ДОГОВОР №33336 НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

г. Тюмень

20.02.2026 г.

ООО «ПРО-МЕДИЦИНА» (от «23» января 2024 г. № Л041-01107-72/01031730 (далее - Лицензия), именуемое в дальнейшем «Исполнитель» в лице Генерального директора Маринич Натальи Юрьевны, действующего на основании Устава и Договора передачи полномочий единоличного исполнительного органа ООО «ПРО-МЕДИЦИНА» Управляющей компании ООО «ПРО-МЕНЕДЖМЕНТ» №У-29-12-23 от 29.12.2023 г, с одной стороны, и Тест1 Тест Тестович, 01.01.2001 года рождения, именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем.

### 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1 Заказчик, располагая предоставленной Исполнителем информацией о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, настоящим действуя в своих интересах (далее - Пациент/Потребитель), поручает, а Исполнитель обязуется оказать медицинские услуги Пациенту в объеме, порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором и Дополнительными соглашениями к нему, Заказчик обязуется оплатить эти услуги в порядке и на условиях, определенных настоящим Договором и Дополнительными соглашениями к нему.

1.2 В случае, если Заказчик и Пациент/Потребитель совпадают в одном лице, то по тексту настоящего Договора термины «Пациент/Потребитель» и «Заказчик» являются равнозначными и могут применяться как совместно, так и раздельно.

1.3 Медицинские услуги предоставляются Пациенту Исполнителем путем выполнения работ (оказания услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в Лицензии Исполнителя, согласно выбранной Заказчиком/Пациентом медицинской услуге и/или Программе оказания медицинской помощи. Ознакомиться с перечнем работ (услуг), предусмотренных Лицензией Исполнителя, Заказчик/Пациент может на интернет сайте Исполнителя: [vog.clinic](http://vog.clinic), а также на информационных стендах (стойках) Исполнителя. По требованию Заказчика предоставляется копия Лицензии.

1.4 Медицинские услуги оказываются Исполнителем Пациенту в Клинике имени В.О. Гнаровской (далее - Клиника), расположенной по адресу 625007, г. Тюмень, ул. г. Тюмень ул. Валерии Гнаровской, д. 12, корп. 10;

1.5 Настоящий договор устанавливает общие условия оказания медицинских услуг Исполнителем.

1.5.1 Перечень и стоимость медицинских услуг, заказываемых/приобретаемых Пациентом/Потребителем и оказываемых Исполнителем в разовом порядке в рамках настоящего Договора, указывается в действующем на момент обращения Пациента/Потребителя в Клинику Исполнителя Прейскуранте на медицинские услуги и счете на оплату/талоне, формируемым и подписываемым непосредственно Исполнителем. Согласование Заказчиком перечня и стоимости медицинской услуги, оказываемой в разовом порядке, осуществляется путем совершения Пациентом/Потребителем фактических действий по выполнению условий Договора, включая внесение частично или полностью оплаты за разовую услугу по Договору и/или получение платной медицинской услуги и др. Выставление Исполнителем счета на оплату/талона, адресованного Пациенту/Потребителю, признается письменным предложением (офертой) получить заказываемую Пациентом/Потребителем у Исполнителя медицинскую услугу на условиях, указанных в соответствующем документе, а совершение Пациентом/Потребителем фактических действий по выполнению условий Договора признается принятием (акцептом) оферты Исполнителя, что в соответствии положениями ст. 432 - 444 ГК РФ считается соблюдением письменного согласования перечня и стоимости медицинских услуг, оказываемых Пациенту/Потребителю в разовом порядке.

1.5.2 Перечень и стоимость медицинских услуг могут быть определены программой медицинского обслуживания или планом лечения (далее - Программа/План лечения). Медицинские услуги в рамках Программ/Плана лечения оказываются Пациенту в порядке и на условиях, согласованных Сторонами в Дополнительном соглашении к настоящему Договору.

1.5.2 Перечень и стоимость медицинских услуг могут быть определены программой медицинского обслуживания или планом лечения (далее - Программа/План лечения). Медицинские услуги в рамках Программ/Плана лечения оказываются Пациенту в порядке и на условиях, согласованных Сторонами в Дополнительном соглашении к настоящему Договору.

1.5.3 Порядок и правила оказания медицинских услуг Исполнителем, а также иные условия исполнения настоящего договора установлены в Положении о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг, информация о котором доводится до Пациента путем размещения в сети Интернет на сайте: [vog.clinic](http://vog.clinic) и на информационных стендах, расположенных в Клинике.

1.6 Условия и сроки ожидания платных медицинских услуг согласовываются сторонами при предварительной записи Пациента/Потребителя на прием к врачу, проведение лабораторных и функциональных исследований и других медицинских вмешательств и указаны в Положении о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг.

### 2. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

### **2.1. Исполнитель обязан:**

2.1 Основанием для оказания платных медицинских услуг является: наличие у Исполнителя Лицензии на осуществление медицинской деятельности; наличие информированного добровольного согласия Пациента на медицинское вмешательство, оформленного в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации; добровольное желание Заказчика/Пациента получить медицинские услуги за плату, которое подтверждается подписанием настоящего Договора со стороны Заказчика/Пациента и его непосредственным обращением в Клинику; предъявление Заказчиком/Пациентом документов, удостоверяющих его личность со сведениями о Ф.И.О., возрасте, месте регистрации по месту жительства и (или) пребывания; исполнение Пациентом условий и обязанностей по настоящему Договору.

2.2 Исполнитель оказывает медицинские услуги в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, а также Положением о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг.

2.3 Информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи предоставляется Пациенту/Потребителю непосредственно перед оказанием медицинской услуги и отражается в медицинской документации и информированных добровольных согласиях на медицинское вмешательство.

2.4 Перечень и объем медицинских услуг устанавливается на основании предварительного диагноза и пожеланий Пациента, при условии, что пожелания Пациента не противоречат общепринятой лечебной практике. В ходе оказания медицинских услуг перечень и объем медицинских услуг могут быть изменены по медицинским показаниям в зависимости от состояния здоровья Пациента, результатов лабораторных и функциональных исследований и др. по согласованию с Пациентом.

2.5 В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг возникнет необходимость оказания на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, Стороны договорились, что их предоставление не требует заключения Сторонами нового Договора. Дополнительные медицинские услуги согласовываются Сторонами в порядке, предусмотренном настоящим Договором, в том числе п. 1.5.1 Договора или дополнительным соглашением к настоящему Договору.

2.6 Факт оказания медицинской услуги и исполнения обязательств Исполнителя по настоящему Договору подтверждается медицинской документацией Исполнителя, в том числе записями в медицинской документации, медицинской информационной системе и иных источниках информации Клиники, а также выданными Исполнителем после окончания оказания медицинской услуги Пациенту копиями медицинских документов, выписками из них, медицинскими заключениями, консультациями, эпикризами и другими формами медицинской документации, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, лекарственных препаратах и медицинских изделиях. По запросу Заказчика/Пациента Исполнителем может быть предоставлена информация об объемах и стоимости медицинских услуг, оказанных Пациенту за период, не превышающий 3-х лет от даты обращения. Порядок и условия выдачи Пациенту/Потребителю копий медицинской документации устанавливается действующим законодательством.

## **3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

**3.1 Исполнитель обязуется:**

3.1.1 Предоставлять качественные и квалифицированные медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

3.1.2 Проводить консультации, осмотры врачами-специалистами, инструментальные, лабораторные, функциональные и прочие исследования, а также иные медицинские вмешательства в объеме и на условиях, предусмотренных настоящим Договором и Дополнительными соглашениями к нему.

3.1.3 Информировать Пациента (его законного представителя) по его требованию о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах рекомендуемого ему лечения, о возможных осложнениях (риске), возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения; об используемых при предоставлении медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях; о возможности проведения дополнительных методов обследования и лечебно-диагностических мероприятий.

3.1.4 Обеспечить Пациента в любой доступной форме бесплатной и достоверной информацией, включающей в себя, в том числе, сведения о местонахождении Исполнителя (месте его государственной регистрации), перечне медицинских услуг и их стоимости, об условиях предоставления и получения медицинской помощи, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов и другой информацией, предоставляемой в соответствии с требованиями законодательства.

3.1.5 Соблюдать врачебную тайну, конфиденциальность персональных данных Заказчика/Пациента, используемых в том числе в медицинских информационных системах.

### **3.2 Исполнитель имеет право:**

3.2.1 Привлекать соисполнителей (врачей-специалистов или организаций здравоохранения), специализирующихся на оказании медицинских услуг и обладающих необходимыми разрешениями на оказание соответствующих медицинских услуг.

3.2.2 Рекомендовать (направить) Пациента для проведения дополнительных консультаций и (или) других видов медицинской помощи в другие медицинские организации без каких-либо гарантий оплаты со стороны Исполнителя.

3.2.3 Направить Пациента на госпитализацию в соответствующее отделение Клиники или другие специализированные стационары при условии наличия медицинских показаний и выявления состояний, требующих госпитализации и не входящих в компетенцию Исполнителя.

3.2.4 Изменять перечень и стоимость медицинских услуг по Прейскуранту.

3.2.5 Реализовывать иные права, предусмотренные действующим законодательством РФ.

### **3.3 Заказчик/Пациент обязуется:**

3.3.1 Предоставить необходимую и достоверную информацию, обеспечивающую качественное предоставление медицинских услуг: о состоянии своего здоровья и здоровья ближайших родственников, об имеющейся в анамнезе патологии, перенесенных или имеющихся заболеваниях, инфекциях, наличии вредных привычек и профессиональных вредностей, аллергических реакциях, травмах, а также иные сведения, которые могут сказаться на качестве предоставляемых Исполнителем медицинских услуг.

3.3.2 Оформить в установленном законом порядке информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и/или в случае отказа от оказания медицинских услуг - отказ от медицинского вмешательства.

3.3.3 Добросовестно выполнять указания (рекомендации) медицинских работников Исполнителя, предоставляющих медицинские услуги, в том числе назначенного режима наблюдения (лечения).

3.3.4 Внимательно ознакомиться с перечнем и стоимостью медицинских услуг Клиники и порядком их предоставления.

3.3.5 Своевременно оплачивать Исполнителю медицинские услуги в порядке и сроки, предусмотренные настоящим Договором/Дополнительным соглашением.

3.3.6 Бережно относиться к имуществу Исполнителя. В случае причинения ущерба Исполнителю вследствие утраты или порчи имущества, вызванного действиями (бездействиями) Пациента и/или лиц, его сопровождающих/посещающих, Заказчик обязуется в течение 7 календарных дней с момента предъявления претензии возместить Исполнителю ущерб в размере действительной стоимости утраченного или испорченного имущества.

3.3.7 Выполнять иные обязанности, определенные действующим законодательством, положениями настоящего Договора, в т.ч. Положением о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг Клиники.

### **3.4 Заказчик/Пациент имеет право:**

3.4.1 Получить по требованию от Исполнителя полную и всестороннюю информацию о состоянии здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах диагностики и лечения, о возможных осложнениях (риске), возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения; об используемых (назначаемых) при предоставлении медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению; сведения о порядках оказания медицинской помощи, клинических рекомендациях, стандартах медицинской помощи, о профессиональном образовании и квалификации медицинского работника, оказывающего медицинские услуги.

3.3. Заказчик обязан оплачивать медицинские услуги путем 100% предоплаты в течение 5 (Пяти) дней с момента получения счета на оплату. Возврат денежных средств осуществляется при наличии паспорта, оформленного заявления о возврате денежных средств и чека об оплате. При оплате с использованием банковской карты для возврата денежных средств Заказчику так же необходимо предоставить банковскую карту, посредством которой был сделан платеж. При оплате через коммерческие банки для возврата денежных средств Заказчику так же необходимо предоставить банковские реквизиты. Возврат в этом случае осуществляется безналичным путем в течении 7 рабочих дней по предоставленным реквизитам.

3.4.2 На квалифицированную медицинскую помощь в соответствии с условиями настоящего Договора.

3.4.3 На выбор лиц(а), которым(у) в интересах Пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья.

3.4.4 По своему усмотрению отказаться от оказания медицинской услуги или потребовать ее прекращения. Отказ Пациента от медицинского вмешательства оформляется в письменной форме подписывается Пациентом (его законным представителем) и медицинским работником Исполнителя и хранится в медицинской документации Пациента.

3.4.5 Непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и получать на основании такой документации консультации у других специалистов. Заказчик/Пациент имеет право на основании письменного заявления получать отражающие состояние здоровья копии медицинских документов, выписки из медицинских документов в порядке, установленном действующим законодательством РФ.

3.4.6 В случае каких-либо сомнений в правильности избранной Исполнителем методики наблюдения (лечения), а также применяемых лекарственных средств и других назначений или несогласия с ними незамедлительно обращаться к заведующему соответствующим отделением, Главному врачу Клиники или его заместителям для разрешения указанных вопросов.

3.4.7 Реализовывать иные права, предусмотренные действующим законодательством РФ.

## **4. ЦЕНЫ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ**

4.1 Стоимость медицинских услуг определяется в соответствии с действующим Прейскурантом Клиники и указывается в счете на оплату/талоне/кассовом чеке, а при оказании медицинских услуг по Программе - Дополнительным соглашением к настоящему Договору. Медицинские услуги НДС не облагаются в соответствии с п.п, 2 п, 2 ст. 149 НК РФ. При оказании услуг, подлежащих налогообложению НДС, их стоимость указывается с учетом НДС.

4.2 Оплата медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется в Клинике в порядке 100% предварительной оплаты в день подписания настоящего Договора/Дополнительного соглашения, а при оказании медицинской услуги в разовом порядке, непосредственно перед началом ее предоставления, если иной порядок не будет согласован Сторонами в Дополнительном соглашении. Оплата производится в рублях наличными денежными средствами или с использованием банковской карты через кассу Исполнителя. По согласованию сторон оплата медицинских услуг может осуществляться путем безналичного перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

4.3 Медицинские услуги полностью или частично по настоящему Договору могут быть оплачены за счет личных средств Пациента, средств иных физических и юридических лиц, в том числе страховыми организациями по программам добровольного медицинского страхования, работодателем или иным лицом. Оплата медицинских услуг в этом случае будет считаться оплатой для Пациента и не будет считаться основанием для предоставления медицинских услуг лицу, осуществившему оплату

## **5. СРОКИ ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, ПОРЯДОК ЕГО ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ**

5.1 Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и заключен на неопределенный срок. Изменение Договора осуществляется в порядке, установленном действующим законодательством.

5.2 Срок предоставления медицинских услуг по настоящему Договору определен в талоне/счете на оплату либо в Дополнительном соглашении к настоящему Договору.

5.3 В случае досрочного расторжения Договора/Дополнительного соглашения, уплаченные Заказчиком денежные средства возвращаются за вычетом стоимости уже оказанных услуг и фактически понесенных Исполнителем расходов по выполнению условий и положений настоящего Договора.

5.3.1 Возврат денежных средств осуществляется на основании письменного заявления Заказчика.

5.3.2 Денежные средства возвращаются Заказчику либо надлежащим образом уполномоченному лицу.

5.4 Заказчик/Пациент вправе расторгнуть настоящий Договор и/или Дополнительное соглашение к нему в одностороннем порядке, уведомив письменно Исполнителя о расторжении Договора и/или Дополнительного соглашения к нему. При этом Пациент оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору, а также стоимость оказанных медицинских услуг. В случае досрочного расторжения Пациентом Договора/Дополнительного соглашения, порядок возврата уплаченных денежных средств осуществляется в зависимости от вида Программы и устанавливается в Дополнительном соглашении.

5.5 Расчеты, определенные п. п. 5.3 -5.4. настоящего Договора, осуществляются не позднее 10 (десяти) дней с момента поступления соответствующего заявления Заказчика.

## **6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

6.1 За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации.

7.3. В соответствии с требованиями Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» с целью исполнения определенных сторонами условий Договора Заказчик одновременно с подписанием Договора дает согласие на обработку в документальной и/или электронной форме персональных данных, необходимых для оказания Услуг в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.2 Вред, причиненный жизни или здоровью Пациента в результате предоставления некачественных медицинских услуг, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6.3 Исполнитель освобождается от ответственности за неокказание или ненадлежащее оказание медицинской помощи, если докажет, что неокказание или ненадлежащее оказание произошло вследствие нарушения Пациентом условий настоящего Договора/Дополнительного соглашения, в т.ч, но не ограничиваясь: несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя, назначенного режима наблюдения (лечения), непредоставление Исполнителю или предоставление несоответствующих действительности сведений и информации, необходимой для качественного оказания медицинских услуг, осуществление Пациентом на любой стадии каких-либо несогласованных с врачом действий (самолечение, использование рекомендаций третьих лиц и т.п.), сокрытие или несвоевременное предоставление врачу сведений о произошедшем ухудшении состояния здоровья.

6.4 В случае нарушения установленных Договором/Дополнительным соглашением сроков оплаты оказанных медицинских услуг Исполнитель вправе потребовать с Пациента уплаты неустойки в размере 0,03 % от суммы просроченного платежа за каждый день просрочки.

6.5 Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное невыполнение обязательств, если оно явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы (форс-мажор): стихийные бедствия, эпидемии, наводнения, землетрясения, пожары, забастовки, изменение законодательства Российской Федерации, распоряжения и акты государственных и судебных органов, иные события, не подлежащие контролю Сторон. Стороны своевременно извещают друг друга о наступлении и прекращении вышеуказанных обстоятельств.

6.6 Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное невыполнение обязательств при наличии и/или наступлении обстоятельств, которые на современном уровне развития медицинской науки и практики не могут быть однозначно спрогнозированы, диагностированы и предотвращены.

## **7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ**

7.1 С момента подписания настоящего Договора все предыдущие соглашения между Сторонами, заключенные на неопределенный срок, прекращают свое действие.

7.2 Все возникшие разногласия и споры разрешаются по соглашению Сторон путем переговоров. Если в ходе переговоров Стороны не урегулировали разногласия, спор передается для рассмотрения в суд в соответствии с действующим законодательством.

7.3 Местом исполнения настоящего Договора/Дополнительного соглашения является место оказания медицинских услуг - 625007, г. Тюмень, ул. г. Тюмень ул. Валерии Гнаровской, д. 12, корп. 10.

7.4 В соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и Федеральным законом от 21.11.2011г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» Пациент дает согласие на обработку, в том числе автоматизированную, своих персональных данных Клинике и лицам, уполномоченным Клиникой, в целях исполнения настоящего Договора.

7.5 Стороны согласовали, что любое сообщение, требование, запрос или иной документ направляется Сторонам по контактам, указанным в п. 8 настоящего Договора.

7.6 Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой стороны.

7.7 Перечень приложений к данному договору:

Приложение 1. Информированное добровольное согласие Пациента/Законного представителя на медицинское вмешательство.

7.8 До заключения настоящего Договора Заказчик ознакомлен и уведомлен:

о том, что граждане РФ вправе получать медицинскую помощь бесплатно в организациях здравоохранения, которые предоставляют указанные услуги по программам государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи в объеме и порядке, установленном действующим законодательством РФ; о перечне и стоимости медицинских услуг по Прейскуранту Исполнителя; о действующем в Клинике Положении о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг; о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, оказывающего медицинскую услугу), в том числе назначенного режима наблюдения (лечения), могут снизить качество предоставляемых медицинских услуг, повлечь за собой невозможность их завершения в срок и (или) отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

## 8. ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель: Общество с ограниченной ответственностью «ПРО-МЕДИЦИНА»  
Адрес: Тюменская область, г Тюмень, ул Валерии Гнаровской 12, к.10  
ИНН/КПП: 7203549818/720301001  
Р/сч 40702810638320003839 в  
ФИЛИАЛ "ЕКАТЕРИНБУРГСКИЙ" ОАО "АЛЬФА-БАНК"

Регистратура: +7 (958) 400-44-44 (Whatsapp, Telegram)

Электронная почта: mail@promedici.ru

Заказчик:

Тест1 Тест Тестович,

Адрес места жительства:

Медицинский регистратор \_\_\_\_\_ А.Ю. Шевченко  
(подпись)

✓

\_\_\_\_\_  
(подпись)