

До заключения Договора **Исполнитель** предоставил, а **Заказчик** имел возможность ознакомиться с информацией о:

- местонахождении (месте государственной регистрации) Исполнителя,
- времени и графике работы,
- имеющейся лицензии,
- квалификации специалистов,
- ценах на оказываемые услуги.



**Исполнитель** в доступной форме уведомляет **Заказчика** (Пациента) о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. С территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи ознакомлен.

**Заказчик** проинформирован **Исполнителем**, что используемые персональные данные Пациента при оказании платных медицинских услуг хранятся, обрабатываются в соответствии с требованиями ФЗ от 27.07.2006 «О персональных данных» №152-ФЗ. Пациент предоставляет Исполнителю право осуществлять все действия (операции) с персональными данными, совершаемые с использованием средств автоматизации или без использования таких средств, включая в себя сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Исполнитель вправе обрабатывать персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчётные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчётных данных. Пациент согласен с обработкой персональных данных, содержащихся в настоящем договоре, с целью оповещения о записи на приём к врачам-специалистам и проведении процедур, направления ему иной информации по почте, электронной почте, иным средствам связи, в том числе на передачу соответствующей информации лицам, привлекаемым к исполнению указанных действий.

Пациент подтверждает, что ему разъяснено, что настоящее согласие дано бессрочно с возможностью одностороннего отзыва в любое время обращением по электронному адресу [info@cibian-botulin.ru](mailto:info@cibian-botulin.ru) с соответствующей просьбой, либо в простой письменной форме.

## Договор на предоставление платных медицинских услуг № \_\_\_\_\_.

г. Москва

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ год

Общество с ограниченной ответственностью «Центральный институт ботулинотерапии и актуальной неврологии» (ООО «ЦИБиАН»), в лице директора Орловой Ольги Ратмировны, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», и **Гражданин (ка) Российской Федерации (Иное указать)**

\_\_\_\_\_ года рождения, именуемый(ая) в дальнейшем «Пациент» - с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

### 1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется оказывать Пациенту платные медицинские услуги, а Пациент обязуется соблюдать все рекомендации Исполнителя и оплатить оказанные услуги в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

1.2. Конкретные медицинские услуги, предоставляемые в рамках настоящего договора, перечислены в Прейскуранте Исполнителя, определяются врачом, согласуются с

Пациентом и указываются в смете (Плане лечения). Стоимость работ определяется Прейскурантом Исполнителя, действующим на день оказания услуги.

Перечень оказанных по Договору медицинских услуг может быть определён в соответствии с первичной медицинской документацией и клинической ситуацией.

Исполнитель имеет право в одностороннем порядке изменить Прейскурант на медицинские услуги в течение срока действия настоящего Договора. Прейскурант считается измененным в одностороннем порядке по инициативе Исполнителя со дня утверждения нового Прейскуранта Директором ООО «ЦИБиАН». Исполнитель информирует Заказчика об изменении Прейскуранта за 2 недели до его введения разместив информацию на стенде информации для пациентов и на сайте организации [www.cibian-botulin.ru](http://www.cibian-botulin.ru).

1.3. Исполнитель оказывает платные медицинские услуги на основании Устава; Свидетельства о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц, выданного Межрайонной инспекцией ФНС № 7746 по г.Москве; (ОГРН 1167746301249); Лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО41-01137-77/00316895 от 20 октября 2017г, выданной Департаментом Здравоохранения г. Москвы.

Адрес предоставления услуг: 107370, Москва г, Маршала Рокоссовского б-р, дом № 6, корпус 1

1.4. Услуга оказывается лично Заказчику, либо членам его семьи (нужное подчеркнуть)

---

1.5. Все медицинские услуги оказываются Исполнителем при неукоснительном соблюдении лицензионных требований и условий. Конкретные работы и услуги по осуществляемым видам помощи указаны в приложениях к лицензии на осуществление медицинской деятельности, которые размещены на стенде информации для пациентов и на сайте организации [www.cibian-botulin.ru](http://www.cibian-botulin.ru).

1.6. Исполнитель вправе по своему усмотрению привлекать к оказанию медицинских услуг по Договору иные медицинские организации (третьи лица), имеющие лицензии на осуществление медицинской деятельности и соответствующие иным требованиям действующего законодательства.

1.7. Медицинские услуги оказываются в течение срока действия Договора в соответствии с режимом работы места оказания медицинских услуг, предусмотренных Перечнем, и графиком работы медицинских работников Исполнителя. Медицинские услуги оказываются по предварительной записи.

1.8. Медицинские услуги по настоящему Договору могут оказываться Исполнителем Пациенту: в разовом (единовременном) порядке; систематически, по факту обращения Пациента к Исполнителю; либо в рамках курса лечения как перечня определённых диагностических и лечебных мероприятий, осуществляемых последовательно в течение установленного Сторонами срока, определяемого Исполнителем и обусловленного видом медицинских услуг, оказываемых в соответствии с настоящим Договором.

1.9. Сроки и время оказания медицинских услуг согласовываются в момент записи Пациента на оказания медицинской услуги. При этом сроки ожидания оказания медицинских услуг зависят от вида услуги, графика работы специалистов Исполнителя, очередности записи к специалисту.

1.10. Основанием для заключения настоящего Договора являются медицинские показания и желание (добровольное волеизъявление) Пациента получить платные медицинские услуги.

## **2. Условия и порядок оказания услуг**

2.1. Исполнитель оказывает услуги на основании Федерального закона №323-ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», «Правил предоставления платных медицинских услуг», утверждённых Постановлением Правительства РФ №736 от 11.05.2023, Положений об организации медицинской помощи по видам медицинской помощи», которые утверждаются Минздравом РФ, иных нормативных актов РФ, регламентирующих оказание медицинской помощи на территории РФ, а также Правил предоставления платных медицинских услуг в ООО «ЦИБиАН», размещённых на сайте [www.cibian-botulin.ru](http://www.cibian-botulin.ru).

2.2. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в рамках своего графика работы. Информация о графике работы Исполнителя размещена на сайте [www.cibian-botulin.ru](http://www.cibian-botulin.ru) и в регистратуре клиники.

2.3. Информация о специалистах, оказывающих услуги по настоящему Договору, их образовании и квалификации размещена на сайте [www.cibian-botulin.ru](http://www.cibian-botulin.ru).

2.4. Предоставление услуг по настоящему Договору происходит по предварительной записи Пациента на приём.

2.5. Любое медицинское вмешательство в рамках настоящего Договора осуществляется при наличии Информированного добровольного согласия Пациента.

2.6. По результатам оказания услуг оформляется Акт об оказанных услугах.

2.7. С порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и стандартами медицинской помощи, применяемыми при предоставлении платных медицинских услуг, Пациент может ознакомиться на официальном сайте Минздрава РФ [www.minzdrav.gov.ru](http://www.minzdrav.gov.ru). Пациент проинформирован о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объёме, превышающем объём выполняемого стандарта медицинской помощи. Пациент даёт своё согласие на оказание платных медицинских услуг в объёме, превышающем объём выполняемого стандарта медицинской помощи, назначенных ему лечащим врачом.

## **3. Обязательства сторон**

### **3.1. Права и обязанности Исполнителя:**

#### **Исполнитель обязуется:**

3.1.1. Оказывать Пациенту услуги надлежащего качества в соответствии с условиями настоящего Договора, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и на основе стандартов медицинской помощи, действующими на территории Российской Федерации;

3.1.2. Информировать о стоимости услуги до начала её оказания;

3.1.3. После осмотра (консультации) предоставить Пациенту полную и достоверную информацию:

- о результатах осмотра (консультации), установленном диагнозе;

- о возможных в конкретном случае методах медицинской помощи и связанных с ними рисках, о методах и способах лечения и их эффективности;

- о возможных осложнениях и нежелательных реакциях, которые могут возникнуть в процессе проведения медицинской услуги и после нее;

- о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать Пациенту для сохранения достигнутого результата медицинской услуги.

3.1.4. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Пациента (законного представителя Заказчика).

3.1.5. Предоставить документ, подтверждающий оплату им оказанной услуги;

3.1.6. Вести медицинскую документацию в установленном порядке и обеспечивать учёт и надлежащее хранение медицинской документации. Медицинская карта и иная медицинская документация являются собственностью Исполнителя и могут быть предоставлены в виде заверенных ксерокопий.

**Исполнитель имеет право:**

3.1.7. Не оказывать услуги, если у Пациента имеются противопоказания к какой-либо конкретной манипуляции;

3.1.8. Отказаться от исполнения договора, если в процессе лечения Пациент будет настаивать на изменении методики лечения, применении лекарственных препаратов и/или медицинских изделий, которые не соответствуют медицинским показаниям и нецелесообразны для Пациента (при этом Пациент возмещает Исполнителю понесённые расходы на день расторжения договора);

3.1.9. По своему усмотрению определять и заменять медицинских работников, предложить другого врача для оказания услуг в рамках настоящего договора.;

3.1.10. При отсутствии технических возможностей качественно исполнить свои обязательства, направить Пациента в иную специализированную медицинскую организацию;

3.1.11. Предоставить медицинскую документацию по запросу уполномоченных государственных органов;

3.1.12. Отказать Пациенту в приёме в случае:

- пребывания Пациента в состоянии алкогольного, наркотического или токсикологического опьянения;
- совершения Пациентом действий, угрожающих жизни или здоровью персонала Исполнителя.

3.1.13. Использовать результаты, описание хода лечения и прочую информацию в качестве примера при опубликовании в специализированной медицинской литературе без указания данных Пациента, достаточных для его идентификации;

3.1.14. Обрабатывать и передавать персональные данные и предоставлять информацию о состоянии здоровья Пациента в соответствии с законодательством Российской Федерации.

**3.2. Права и обязанности Пациента:**

**Пациент обязуется:**

3.2.1. В полном объёме выполнять данные ему врачебные рекомендации;

3.2.2. Не утаивая, предоставлять полную необходимую информацию о состоянии своего здоровья, информацию необходимую для назначения лечения и/или проведения медицинских манипуляций;

3.2.3. В случае досрочного прекращения назначенного врачом лечения незамедлительно проинформировать об этом лечащего врача;

3.2.4. В случае ухудшения самочувствия, появления первых признаков осложнения на фоне проводимого лечения, а также при возникновении претензий к качеству, незамедлительно сообщить об этом Исполнителю;

3.2.5. В случае изменения ФИО, паспортных данных, почтового и электронного адреса, номеров телефонов, уведомить Исполнителя, сообщив новые реквизиты;

3.2.6. В соответствии со ст. 27 ФЗ от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» Пациент обязуется заботиться о сохранении своего здоровья, а

также соблюдать режим лечения и Правила внутреннего распорядка в ООО «ЦИБиАН», размещённые на сайте Исполнителя [www.cibian-botulin.ru](http://www.cibian-botulin.ru).

3.2.7. Осуществлять оплату по Договору строго в порядке, предусмотренном п.4.3. настоящего Договора, в случае поступления предложений об оплате услуг иным способом незамедлительно уведомить об этом Исполнителя;

3.2.8. Письменно подтвердить факт выполнения услуги/услуг по Договору в день их выполнения и подписать Акт выполненных работ по договору не позднее срока выполнения услуги/услуг;

3.2.9. Дать в письменной форме Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от него; отказ Пациента от подписания Информированного добровольного согласия означает расторжение настоящего Договора в одностороннем порядке;

3.2.10. Своевременно приходить на приёмы специалистов, а в случае невозможности явки предупредить об этом Исполнителя за 24 часа.

#### **Пациент имеет право:**

3.2.11. Получить полную информацию о предоставляемых медицинских услугах;

3.2.12. Ознакомиться с документами, подтверждающими право Исполнителя на оказание медицинских услуг;

2.2.13. Получить достоверную и полную информацию о состоянии своего здоровья;

2.2.14. На сохранение в тайне информации о своем здоровье и факте обращения к специалистам ООО «ЦИБиАН»;

3.2.15. Получать по запросу у Исполнителя копии и выписки из медицинских документов;

3.2.16. Расторгнуть Договор в одностороннем порядке после исполнения всех финансовых и иных обязательств, предусмотренных данным договором.

### **4. Сроки исполнения обязательств и порядок расчетов**

4.1. Сроки предоставления конкретной услуги Исполнителя определяются датой и временем обращения Пациента к Исполнителю.

4.2. Длительность лечения каждого пациента индивидуальна, определяется врачом ориентировочно, исходя из установленного диагноза, плана лечения в каждом конкретном случае.

4.3. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору производится по стоимости, установленной Прейскурантом Исполнителя, действующим на дату оказания соответствующих медицинских услуг, в строгом соответствии с действующим законодательством РФ путём внесения наличных денег в кассу, перечисления безналичных денег на расчётный счёт Исполнителя или через платёжную систему (эквайринг). Иные формы оплаты, не сопровождающиеся выдачей соответствующих финансовых документов (кассовый чек, в частности), не предусматриваются.

4.4. Оплата услуг производится в полном объёме в день предоставления услуг по настоящему Договору в соответствие с планом лечения до или после их оказания в зависимости от требования Исполнителя.

4.5. Перечень фактически оказанных по Договору медицинских услуг определяется в соответствии с первичной медицинской документацией Исполнителя, а также Актом оказанных услуг.

4.6. Возврат Пациенту денежных средств в случае неисполнения/ненадлежащего оказания медицинских услуг осуществляется только при его личном визите в клинику, после подписания соответствующих финансовых документов.

4.7. В процессе лечения может возникнуть необходимость в его корректировке (изменении), связанной с возникновением непредвиденных ситуаций (общие и местные реакции организма на введение медикаментов, новые обстоятельства, выявленные в процессе диагностики и т.д.). Эти корректировки могут оказывать влияние на общую стоимость. Исполнитель обязан незамедлительно сообщить об этом Пациенту. При этом Пациент вправе отказаться от дальнейшего лечения, возместив Исполнителю фактически понесённые расходы. Если Пациент письменно не возражает, лечение продолжается на новых условиях.

## **5. Качество услуг**

5.1. Медицинская услуга считается оказанной качественно при условии, что была строго соблюдена технология ее оказания, на основе клинических рекомендаций (при их отсутствии – с общепринятой клинической практикой).

5.2. Осложнения, наступившие после оказания медицинской услуги в случае несоблюдения (нарушения) Пациентом рекомендаций, данных врачом-специалистом (предписанный лечебный режим, временные ограничения в выборе продуктов питания, назначенные препараты, режим физической и солнечной активности и т.д.) не являются показателем плохого качества услуги и основанием для претензий к Исполнителю.

5.3. Допустимые нежелательные реакции, вызванные спецификой медицинских методик (технологий), являясь нормальной реакцией организма на физическое вмешательство или химическое воздействие препаратов, которые проходят в течение разумного срока и о которых Заказчик был заранее предупрежден специалистом, не являются показателем плохого качества услуги и основанием для претензий к Исполнителю.

## **6. Ответственность сторон и порядок разрешения споров**

6.1. Стороны обязуются соблюдать условия настоящего договора. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения взятых на себя обязательств Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством.

6.2. Все возникшие разногласия стороны будут стремиться разрешить путем переговоров.

6.3. Исполнитель несёт ответственность за соблюдение норм санитарно-эпидемиологического режима, эффективности и правильности эксплуатации медицинского оборудования, выполнения врачебных и сестринских манипуляций, соблюдения методик диагностики, профилактики, лечения, профессиональной этики и деонтологии, ведения медицинской документации.

6.4. Исполнитель освобождается от ответственности за наступление осложнений, возникновение побочных результатов, ухудшение первоначально достигнутого результата у Пациента в случаях:

- неявки или несвоевременной явки Пациента на прием или контрольный осмотр;
- досрочного расторжения договора по инициативе Пациента при наличии начатого лечения;
- несоблюдения Пациентом рекомендаций, данных медицинскими специалистами ООО «ЦИБиАН».

6.5. Стороны не несут ответственности за неисполнение своих обязательств по настоящему Договору, если неисполнение было вызвано действием непреодолимой силы, то есть чрезвычайных обстоятельств, которые ни одна из сторон не могла заранее предвидеть и предотвратить. К числу форс-мажорных обстоятельств также относятся: аварии коммунальных городских сетей, повлекшие отключение воды, электричества и тепла, поломка оборудования.

6.6. Оказанная Исполнителем услуга считается исполненной с надлежащим качеством после выдачи пациенту необходимой медицинской документации (выписной эпикриз, справки, заключения, результаты исследований и т.д.) и в случае, если Пациент не заявил претензий в письменной форме.

6.7. Обращение/ жалоба к Исполнителю может быть направлена как путём почтовой корреспонденции/личного вручения по адресу: 107370, г. Москва, бульвар Маршала Рокоссовского, дом 6, корпус 1, этаж 4/xxxv, ком.5, так и в форме электронного письма на адрес электронной почты [info@cibian-botulin.ru](mailto:info@cibian-botulin.ru). Обращения и жалобы в органы государственной власти направляются в форме и способами, указанными на официальных сайтах органов государственной власти.

Претензия предъявляется Пациентом в письменном виде и рассматривается Исполнителем в течение 10 рабочих дней.

## **7. Заключительные положения**

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами.

7.2. Срок действия настоящего Договора не ограничен.

7.3. Настоящий Договор может быть расторгнут или изменён по соглашению Сторон. Сторона, выступившая с инициативой изменения/расторжения Договора, должна уведомить вторую сторону о своём намерении в письменном виде. Изменение/расторжение Договора оформляются дополнительными соглашениями к Договору.

7.4. Подписание настоящего Договора Пациентом, осуществление им действий по выполнению условий Договора, в частности, оплата услуг, свидетельствует о полном согласии Пациента с условиями Договора, стоимостью и порядком оказания услуг. В соответствии с пунктом 24 Постановления Правительства РФ № 736 от 11.05.2023 г. Исполнитель до заключения договора уведомляет пациента о том, что несоблюдение рекомендаций Исполнителя может снизить качество предоставляемой медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок, либо отрицательно сказаться на состоянии здоровья Заказчика.

7.5. Пациент подтверждает, что переданные Исполнителю по настоящему договору его персональные данные как физического лица (Ф.И.О., дата и место рождения, адрес, другая информация) получены и обработаны Исполнителем с добровольного согласия Пациента с соблюдением требований 152-ФЗ «О персональных данных» в целях: оказания специализированной медицинской помощи, контроля за качеством и безопасностью оказания медицинских услуг в соответствии с требованиями Министерства Здравоохранения Российской Федерации, информирования Пациента об услугах организации. Полученные персональные данные могут быть обработаны Исполнителем любым способом, который только необходим в целях и на срок оказания услуг по настоящему договору (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, уничтожение). Исполнитель гарантирует, что обработка полученных им персональных данных будет производиться исключительно в целях выполнения поручения Пациента по настоящему договору, в его интересах и в соответствии с требованиями 152-ФЗ «О персональных данных».

7.6. Пациент уведомлен о необходимости медицинского фото- и видеопротоколирования этапов оказания платных медицинских услуг.

7.7. Срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения Договора.

7.8. В соответствии с Правилами внутреннего распорядка ООО «ЦИБиАН» использование пациентом аудио-видео и фотосъемки запрещено.

7.9. Правила предоставления медицинских услуг в ООО «ЦИБиАН», Положение об обработке персональных данных пациентов В ООО «ЦИБиАН», являются неотъемлемой частью настоящего Договора. Все перечисленные приложения подписями Сторон не заверяются, размещены на официальном сайте Исполнителя [www.cibian-botulin.ru](http://www.cibian-botulin.ru) и являются публичной офертой

8. Договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон. Пациент подтверждает, что договор им прочитан, смысл и значение понятны и соответствуют его намерениям. С прейскурантом цен, информацией о медицинской организации ознакомлен.

### 9. Адреса и подписи сторон

Исполнитель:

ООО "ЦИБиАН"

ИНН 7718744714 / КПП 771801001

ОГРН 1167746301249

Банк: ПАО Сбербанк, г. Москва

БИК 044525225

Расч. Счет 40702810638000224598

Кор. Счет 30101810400000000225

Адрес: 107370, Москва г,

Маршала Рокоссовского б-р, дом № 6,

корпус 1, этаж.4/xxxv,ком5

Телефон: 8(495)-241-31-18

Адрес электронной почты:

info@cibian-botulin.ru

Директор

О.Р. Орлова

МП

Заказчик:

ФИО: \_\_\_\_\_

Паспорт: \_\_\_\_\_

Адрес: \_\_\_\_\_

Телефон: \_\_\_\_\_

/ \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

подпись

расшифровка