До заключения договора Исполнитель в доступной форме уведомляет Пациента (Потребителя) о том, что несоблюдение всех назначений и рекомендаций Исполнителя, требований и предписаний специалистов, направленных на достижение и сохранение результатов лечения, включая соблюдение дат и времени визитов/приемов, соблюдение режима распорядка дня, питания, приема лекарственных средств, соблюдение иных ограничений, обеспечивающих эффективность проводимых медицинских мероприятий, а также несвоевременное уведомление Пациентом (Потребителем) Исполнителя об имеющихся у него заболеваниях и/или патологиях, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента (Потребителя), а также уведомляет 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.

Тест Арнольд Петрович ✓_____
(Подпись Пациента, законного представителя, расшифровка подписи)

ДОГОВОР №140014306
на оказание (предоставление) платных медицинских услуг в условиях стационара

С более удобным форматом договора вы можете ознакомиться, перейдя по ссылке

г. Москва 02.07.2025

Общество с ограниченной ответственностью «Селин Фармацевтик» именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице генерального директора Климова А.М., действующего на основании Устава, с одной стороны, и Тест Арнольд Петрович, именуемый(ая) в дальнейшем «Пациент», получающая(ий) платные медицинские услуги лично в соответствии с Договором, при совместном упоминании именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

Для целей настоящего Договора используются следующие основные понятия:

Платные медицинские услуги - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования;

Пациент - 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 (Клиника) - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги потребителям (пациентам) на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности.

© Охраняется авторским правом.
Исключительное право на распространение принадлежит ООО «Селин Фармацевтик»

_____ (Исполнитель) **Подписи** ___✓_____ (Пациент)

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется предоставить Пациенту квалифицированную медицинскую помощь в форме платных медицинских услуг (далее - Услуги), а Пациент обязуется оплатить услуги Исполнителя в соответствии с условиями настоящего Договора.

1.2. Основанием для оказания платных медицинских услуг Исполнителем является обращение Пациента и наличие медицинских показаний. Подписание настоящего Договора Пациентом свидетельствует о его добровольном согласии на получение платных медицинских услуг и на медицинское вмешательство.

1.3. Перечень предоставляемых по настоящему Договору платных медицинских услуг, количество и их стоимость устанавливаются в Приложении № 1 (Перечень платных медицинских услуг) и согласовываются Сторонами путем двустороннего подписания.

1.4. Медицинские услуги предоставляются Пациенту с соблюдением требований действующего законодательства Российской Федерации к качеству медицинских услуг, в объемах предусмотренных стандартами медицинской помощи и в соответствии с нормами установленными в порядках оказания медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по желанию Пациента в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объемах, превышающих объемы выполняемого стандарта медицинской помощи.

1.5. Оказание услуг осуществляется в режиме работы Клиники, в отделении пластической хирургии, в плановом порядке, в условиях стационара, по адресу: 123056, г. Москва, Большой Кондратьевский пер., д. 7.

1.6. При заключении настоящего Договора, Пациенту предоставлена в доступной форме информация 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, а также информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

- стандарты и порядки оказания медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;
- информацию о медицинском работнике, предоставляющем соответствующую медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
- информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- другие сведения, относящиеся к предмету Договора.

1.7. Документом, подтверждающим факт государственной регистрации юридического лица и внесения сведений о Клинике в ЕГРЮЛ (ОГРН 5157746118602) является - свидетельство серия 77 № 017639406 выдано 02» декабря 2015 года Межрайонной Инспекцией ФНС № 46 по г. Москве.

1.8. Исполнитель предоставляет медицинские услуги на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-77-01-018559 от 09.08.2019 г., выданной Департаментом Здравоохранения города Москвы (г. Москвы, 127006, г. Москва, Оружейный переулок, д. 43, тел. 8 (499) 251-83-00), в соответствии с перечнем услуг: 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: анестезиологии и реаниматологии, лабораторной диагностике, лечебному делу, медицинскому массажу, операционному делу, организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу, сестринскому делу в косметологии, стоматологии, стоматологии профилактической, физиотерапии, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, 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, анестезиологии и реаниматологии, гастроэнтерологии, дерматовенерологии, диетологии, кардиологии, клинической лабораторной диагностике, косметологии, мануальной терапии, неврологии, ортодонтии, пластической хирургии, психотерапии, рентгенологии, рефлексотерапии, стоматологии, общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, функциональной диагностике, хирургии, челюстно-лицевой хирургии, эндокринологии. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в стационарны условиях по: акушерству, и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), анестезиологии и реаниматологии, клинической лабораторной диагностике, операционному

© Охраняется авторским правом.
Исключительное право на распространение принадлежит ООО «Селин Фармацевтик»

_____ (Исполнитель) **Подписи** ___✓_____ (Пациент)

делу, пластической хирургии, рентгенологии, сестринскому делу, трансфузиологии, хирургии, челюстно-лицевой хирургии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности.
1.9. Услуги предоставляются Пациенту в соответствии с правилами оказания платных медицинских услуг, утвержденных Исполнителем и размещенных в открытом доступе на ресепшен и на сайте Исполнителя.

2. ПОРЯДОК, СРОКИ И УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

2.1. Исполнитель обеспечивает в полном объеме своевременное предоставление Пациенту медицинских услуг, назначенных по медицинским показаниям врачами Клиники. Стоимость медицинских услуг для Пациента в рамках действия данного Договора определяется на момент фактического оказания медицинской услуги, согласно стоимости утвержденной в Прейскуранте Клиники, который является публичным документом, ознакомление с которым возможно на сайте Клиники - seline.ru, (далее -Прейскурант). По соглашению Сторон в зависимости от индивидуальных особенностей организма и запросов Пациента стоимость услуг может быть изменена.
2.2. Медицинские услуги оказываются Пациенту согласно правилам внутреннего распорядка Клиники (Приложение №2 к настоящему Договору).
2.3. Исполнитель обязуется организовать ведение медицинской карты, с соблюдением действующих требований к ведению медицинской документации, установленных законодательством Российской Федерации.
2.4. Исполнитель предоставляет Пациенту перечень медицинских услуг с калькуляцией стоимости, исходя из планируемого вида/объема услуг и длительности пребывания в стационаре. Пациент согласовывает объем медицинских услуг путем его подписания. В случае, если в процессе оказания медицинских услуг, требуется оказание дополнительных видов или объема медицинских услуг, то Пациент согласовывает путем подписания Дополнительного соглашения,. В случае отказа Пациента от согласования видов и объема медицинских услуг, Исполнитель вправе отказаться от исполнения принятых по настоящему договору обязательств.
2.5. При наличии согласования Пациентом перечня медицинских услуг, Пациент принимает обязательства оплатить оказанные услуги в полном объеме, в сроки, установленные настоящим Договором.
2.6. Исполнитель предоставляет Пациенту (законному представителю Пациента) по его запросу и в доступной для него форме информацию:
- 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;
- 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;
- при имеющейся патологии у Пациента и при наличии противопоказаний для применения медицинских лекарственных препаратов, Исполнитель имеет право привлекать специалистов для проведения дополнительных консультаций и исключения возникновения риска осложнений в ходе лечения Пациента. В случае отказа Пациента от получения дополнительных консультаций, он принимает на себя риск отрицательного влияния лекарств на состояние его здоровья.
2.7. Копии медицинских документов о состоянии здоровья Пациента или выписки из них могут быть предоставлены Пациенту по письменному мотивированному запросу в течение 30 (тридцати) календарных дней с момента получения запроса Пациента или его законного представителя, при условии предоставления подлинников документов, подтверждающих полномочия. Копии медицинских документов или выписки из них передаются Пациенту или уполномоченному представителю Пациента лично в руки при предъявлении Исполнителю документов, удостоверяющих личность и полномочия. По электронной почте копии медицинских документов могут быть направлены Пациенту только при предоставлении Исполнителю оригинала соответствующего заявления от Пациента с указанием адреса электронной почты Пациента, при этом Пациент берет на себя риски разглашения врачебной тайны и персональных данных .
2.8. Оказание услуг Пациентам в стационарном отделении осуществляется круглосуточно.
В период оказания стационарной медицинской помощи Исполнитель обязуется создать следующие необходимые условия для Пациента и оказания медицинских услуг по настоящему Договору:
- размещение в палате стационарного отделения Клиники;
- регулярную смену постельного белья;
- ежедневный врачебный осмотр;
- уход за Пациентом средним и младшим персоналом Клиники (не включая индивидуальный патронажный

© Охраняется авторским правом.
Исключительное право на распространение принадлежит ООО «Селин Фармацевтик»

_____ (Исполнитель) **Подписи** ___✓_____ (Пациент)

пост);
- питание Пациента в соответствии с рекомендациями лечащего врача.
Выписка Пациента из стационарного отделения осуществляется по решению лечащего врача.
2.9. Медицинские услуги предоставляются при наличии подписанного Пациентом информированного добровольного согласия Исполнитель обеспечивает соответствие оказываемой Пациенту медицинской помощи требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, лекарственным препаратам, разрешенным на территории Российской Федерации.
2.10. Срок предоставления медицинских услуг определяется длительностью пребывания Пациента в стационарном отделении Клиники.
2.11. Течение срока предоставления услуг начинается с момента фактического поступления Пациента в стационарное отделение и оканчивается в день выписки Пациента.

3. СТОИМОСТЬ, СРОКИ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

3.1. Стоимость услуг, предоставляемых Клиникой, определяется исходя из планируемого вида, объема услуг, выбранного Пациентом врача и длительности пребывания в стационаре. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых по настоящему Договору, количество и их стоимость устанавливаются в Приложении № 1 (Перечень платных медицинских услуг) и согласовывается Сторонами путем его подписания.
3.2. Согласование Пациентом стоимости медицинской услуги по настоящему Договору, является наступление одного из событий:
- подписание Пациентом плана лечения;
- подписание Пациентом приложения № 1 к Договору;
- фактическое оказание медицинских услуг Пациенту и подписание им Акта об оказанных услугах;
- поступление денежных средств на расчетный счет или в кассу Клиники в качестве оплаты стоимости медицинских услуг, предусмотренных настоящим Договором.
3.3. Стоимость услуг по настоящему Договору фиксируется в Приложении №1. Пациент оплачивает стоимость услуг по настоящему Договору в порядке 100% предоплаты, путем внесения наличных денежных средств в кассу Клиники или посредством перечисления денежных средств на расчетный счет Клиники.
3.4. Датой платежа и моментом исполнения обязанности Пациента оплатить услуги считается дата поступления денежных средств на расчетный счет или в кассу Клиники.
3.5. Пациент может внести денежные средства на лицевой счет в качестве аванса. Средства, внесенные в качестве аванса, могут быть израсходованы Пациентом для оплаты любых видов медицинских услуг, согласованных Сторонами.
3.6. В случае необходимости увеличения объема медицинских услуг предусмотренных настоящим Договором (в том числе хирургического вмешательства) по причине изменений состояния Пациента и осложнений, связанных с индивидуальными особенностями Пациента и независящих от качества проводимого лечения и при необходимости увеличения сроков пребывания в стационаре в зависимости от состояния здоровья Пациента, Стороны подписывают дополнительное соглашение к настоящему Договору об увеличении объема Плана лечения и стоимости услуг. Пациент обязуется оплатить указанную в дополнительном соглашении стоимость медицинских услуг не позднее дня выписки из стационарного отделения Клиники.
3.7. Предоставление услуг по настоящему Договору, осуществляется после поступления денежных средств в размере, указанном в п. 3.3. настоящего Договора. Исполнитель вправе приступить к оказанию Пациенту согласованных Сторонами услуг до получения от Пациента полной оплаты, в этом случае Пациент обязуется полностью оплатить оказанные Исполнителем услуги до выписки Пациента из стационара или в иные согласованные Сторонами сроки.
3.8. Дополнительное вознаграждение Клиники в случае привлечения для оказания медицинских услуг сторонних медицинских организаций, рассчитывается как разница между стоимостью услуг по Прейскуранту Клиники, подлежащей оплате Пациентом, и стоимостью, подлежащей уплате Клиникой по договору соответствующему медицинскому учреждению, непосредственно оказывающему данную услугу Пациенту.
3.9. По окончании оказания услуг по настоящему Договору в день выписки Пациента, Стороны подписывают Акты приема-сдачи оказанных услуг по Договору, предоставленных Клиникой.
3.10. Исполнитель оставляет за собой право направить Пациенту Акт приема-сдачи оказанных услуг ценным письмом с описью вложения по адресу, указанному в настоящем договоре, в случае неподписания его Пациентом в день выписки из стационара.
3.11. Датой получения документов, указанных в п.3.9. является 5 (пятый) календарный день с момента поступления почтовой корреспонденции в отделение почтовой связи по адресу Пациента, указанному в п. 11 настоящего Договора, в случае направления посредством почтовой связи, или дата вручения Пациенту или его

© Охраняется авторским правом.
Исключительное право на распространение принадлежит ООО «Селин Фармацевтик»

_____ (Исполнитель) **Подписи** ___✓_____ (Пациент)

представителю при вручении нарочно.
3.12. Полномочия представителя для целей вручения уведомления о задолженности могут быть определены на основании письменного указания Пациента или полномочий в нотариально заверенной доверенности.
3.13. В течение 3 (трех) календарных дней с даты получения документов, указанных в п. 3.9. Пациент обязан их подписать и направить Клинике, либо направить в адрес Клиники мотивированный отказ от приемки оказанных медицинских услуг. Основаниями отказа в приемке являются несоответствие оказанных медицинских услуг порядку оказания медицинской помощи и стандартам медицинской помощи, действующим на территории РФ, а также условиям настоящего договора и приложений к нему, подтвержденные документально.
3.14. По истечении 5 (пяти) календарных дней с момента указанного в п. 3.13. при отсутствии подписанного Акта приема-сдачи услуг и реестра оказанных услуг или мотивированного отказа Пациента, Акт приема-сдачи услуг будет считаться подписанным Сторонами.

4. ОБЯЗАТЕЛЬСТВА СТОРОН

4.1. Исполнитель берет на себя обязательства:
4.1.1. Сохранять в тайне информацию, относящуюся к лечению Пациента (врачебная тайна), в т.ч. снимки, за исключением случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации, или письменного разрешения Пациента.
4.1.2. Вести обработку персональных данных Пациента в соответствии с законодательством Российской Федерации.
4.2. Исполнитель имеет право:
4.2.1. Не предоставлять Пациенту медицинскую помощь, предусмотренную настоящим Договором, расторгнуть в одностороннем порядке настоящий договор и возвратить денежные средства, уплаченные по Договору за вычетом стоимости понесенных Исполнителем расходов и стоимости услуг, которые фактически были оказаны Пациенту до расторжения настоящего Договора, в случае выявления у Пациента противопоказаний к оказанию медицинских услуг или при несогласии Пациента с Правилами внутреннего распорядка Клиники, Правилами оказания платных медицинских услуг и рекомендациями врачей Клиники, при отказе Пациента от подписания информированных добровольных согласий перед началом оказания соответствующих медицинских услуг, при непредоставлении необходимых предоперационных исследований и результатов анализов, а так же при отсутствии у Исполнителя возможности оказать необходимые Пациенту медицинские услуги.
4.2.2. Приостановить оказание услуг по настоящему Договору в случае возникновения задолженности по оплате оказанных медицинских услуг по настоящему Договору на срок, превышающий 1 (один) календарный день.
4.2.3. На всех основных этапах оказания услуг, предусмотренных настоящим Договором, полученные медицинские данные (в т.ч. ангиограммы, снимки КТ, МРТ, ПЭТ и УЗИ) могут использоваться для научно-исследовательских работ, публикаций в научных изданиях. При этом Исполнитель обязуется полностью исключить из этих данных любую личную информацию, такую как ФИО, адрес места жительства, место работы Пациента, и т.п.
4.2.4. С согласия Пациента и по рекомендации лечащего врача, Исполнитель вправе привлекать для осмотров и консультаций высококвалифицированных специалистов из других медицинских организаций, а также направлять Пациента в другие медицинские организации на необходимые обследования, которые не проводятся в Клинике, с последующей дополнительной оплатой Пациентом оказанных медицинских услуг.
4.2.5. По поручению Пациента и по рекомендации лечащего врача Клиники, закупить имплантируемые устройства и материалы, прочие одноразовые инструменты и расходные материалы, необходимые для проведения хирургического вмешательства, если оно определяется медицинскими показаниями и обусловлено согласием Пациента (за исключением случаев, требующих неотложного хирургического вмешательства).
4.2.6. В исключительных случаях без дополнительного согласия Пациента привлекать бригады специалистов узкого профиля (кардиохирургов, торакальных хирургов, сосудистых хирургов и др.). В случае если при предоставлении медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются Клиникой независимо от наличия или отсутствия согласия Пациента.
4.3. Пациент берет на себя обязательства:
4.3.1. Предоставлять Исполнителю всю имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, требуемую для оказания стационарной медицинской помощи (в том числе, но не ограничиваясь, о перенесенных хирургических вмешательствах, травмах, хронических и наследственных заболеваниях, аллергии, склонности к

© Охраняется авторским правом.
Исключительное право на распространение принадлежит ООО «Селин Фармацевтик»

_____ (Исполнитель) **Подписи** ___✓_____ (Пациент)

образованию келоидных рубцов), в т.ч. результаты предоперационных анализов и исследований согласно утвержденному Исполнителя перечню и показаний лечащего врача Исполнителя.
4.3.2. Своевременно информировать Исполнителя (лечащего врача) об изменении состояния своего здоровья, возникающих сложностях, побочных эффектах и т.п. в процессе оказания стационарной медицинской помощи и после ее завершения.
4.3.3. В период предоставления стационарной медицинской помощи и в период реабилитации неукоснительно соблюдать рекомендации специалистов, а также посещать специалистов и выполнять процедуры в установленное время.
4.3.4. Соблюдать Правила внутреннего распорядка Клиники.
4.3.5. Оплачивать стоимость медицинских услуг в установленные в Настоящем Договоре сроки и не позднее момента выписки Пациента из Клиники оплатить стоимость медицинской помощи, предоставленной дополнительно в соответствии с настоящим Договором и приложениями к нему.
4.3.6. Предоставлять доказательства исполнения обязательства по оплате услуг посредством предоставления оригинала платежного документа с отметкой банка о совершении операции.
4.3.7. Бережно относиться к имуществу Клиники, соблюдать правила внутреннего распорядка Клиники.
4.3.8. Сообщать Исполнителю об изменении данных о себе, включающих адрес для направления корреспонденции.
4.3.9. Подписывать Акт приема-сдачи оказанных услуг.
4.4 **Пациент имеет право на:**
4.4.1. Получение медицинских услуг в соответствии с условиями настоящего Договора.
4.4.2. Отказ от медицинского вмешательства.
4.4.3. Защиту сведений, составляющих врачебную тайну.
4.4.4. Получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах Пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья.
4.4.5. Получение по его требованию сведений о конкретном медицинском работнике, предоставившем медицинскую услугу, в объеме, определенном в Федеральном Законе от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».4.4.6. Получение справки об оказании платных медицинских услуг, для предоставления в налоговые органы, по письменному заявлению Клиента.

5. ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

5.1. Если в ходе стационарного лечения Пациенту необходимо провести оперативное вмешательство, Пациент подписывает информированные согласия, связанные с оперативным вмешательством, перечисленные в п. 10.6. настоящего Договора.
5.2. Стороны понимают, что в процессе хирургической операции и в послеоперационном периоде для Пациента существует риск осложнений, независящих от качества и уровня лечения, технологий, квалификации персонала, медикаментов и т.д.
5.3. Информированные добровольные согласия, включенные в Перечень Приложений к настоящему Договору или данные в период действия Договора, действительны в течение всего срока действия настоящего Договора.
5.4. В случае невозможности получения от пациента информированного добровольного согласия или отказа, решение о целесообразности проведения медицинской услуги может быть принято путем проведения консилиума врачей.
5.5. Исполнитель обязуется принять максимальные меры для профилактики возможных осложнений, и при их возникновении - содействовать в их лечении. В случае, если результатом перечисленных осложнений будет летальный исход, и экспертная комиссия докажет, что действия Клиники привели к возникновению данных осложнений, Исполнитель обязуется возвратить полную стоимость лечения правопреемникам Пациента и нести ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
5.6. Сторонами достигнуто соглашение о возможности переноса плановой операции, по причине возникновения временных физических или технических препятствий.
5.7. Пациент при подписании настоящего договора считается уведомленным о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинских работников Клиники, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента. В случае таких нарушений Пациент утрачивает право на предъявление претензии о некачественном оказании услуг по настоящему договору.
5.8. Пациент подтверждает свое согласие на проведение фотосъёмки его изображения, видеонаблюдения в Клинике и на ее территории. Пациент согласен с тем, что материалы, изображения, полученные

© Охраняется авторским правом.
Исключительное право на распространение принадлежит ООО «Селин Фармацевтик»

_____ (Исполнитель) **Подписи** ___✓_____ (Пациент)

(зафиксированные данные) при помощи видеокамер, фотоаппаратуры, о состоянии его здоровья, диагнозе и иные сведения, полученные при медицинском обследовании и лечении, а также в ходе консультаций врачей, могут быть использованы сотрудниками Клиники для исполнения своих должностных и трудовых обязанностей. Пациент при подписании настоящего договора подтверждает, что проведение видеонаблюдения, фотосъёмки и фиксации данных не влечет нарушения его права на частную жизнь.

5.9. При использовании материалов, полученных в результате фотосъёмки, видеонаблюдения, Исполнитель обязуется соблюдать режим врачебной тайны и обеспечивать защиту персональных данных. Предоставление материалов третьим лицам, полученных при помощи фотосъёмки, видеокамер, возможно по мотивированному запросу уполномоченных органов, осуществляющих надзорные и контрольные функции по отношению к Исполнителю, а также иным органам в соответствии с ч.4 п.13 Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

6. ПОЛОЖЕНИЯ О ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ И ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЕ

6.1. Личные данные о Пациентах и информация о медицинских услугах относятся к категории персональных данных. Вопросы, связанные с обработкой персональных данных, регулируются в соответствии с нормами Федерального Закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ «О персональных данных».

6.2. Сведения о факте обращения Пациента за получением медицинской помощи, состоянии его здоровья и диагнозе, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляют врачебную тайну.

6.3. Заключая настоящий договор, Заказчик / Пациент дает свое согласие Исполнителю на обработку персональных данных.

Перечень обрабатываемых персональных данных: фамилия, имя, отчество, дата рождения, место рождения, адрес фактического проживания, адрес регистрации, пол, гражданство, контактные телефоны, данные документа, удостоверяющего личность, СНИЛС, адрес электронной почты, должность, место работы, сведения о состоянии здоровья, составляющие врачебную тайну, сведения о заболеваниях, случаи обращения за медицинской помощью, результаты анализов/исследований, фото-видео изображение.

Целью обработки персональных данных является: в медико-профилактических целях в соответствии с требованием законодательства, в целях установления медицинского диагноза, оказания медицинских и медико-социальных услуг; исполнение обязательств и оказание услуг, связанных с исполнением договора оказания медицинских услуг; получение информации в электронной форме по каналам связи сети Интернет (отправка результатов анализов/исследований по электронной почте); получение уведомлений о готовности результатов анализов/исследований пациента по электронной почте, мессенджерам и СМС-сообщением по номеру телефона; получение рекламно-информационных материалов, в том числе предложений о скидках и акциях.

6.4. Информация, относящаяся к врачебной тайне, может быть предоставлена родственникам и иным лицам (представителям) с согласия Пациента или его законного представителя.

6.5. Согласие Пациента на предоставление сведений, отнесенных к врачебной тайне, третьим лицам оформляется непосредственно в Клинике в присутствии сотрудников. Документы, составленные в иных организациях, не являются основанием для предоставления сведений, за исключением нотариального удостоверения подписи Пациента.

6.6. Помимо оснований, указанных в п. 6.4. настоящего договора, информация, составляющая врачебную тайну, может быть предоставлена без согласия Пациента или его законного представителя в случаях, предусмотренных п.4 ст. 13 Федерального закона N 323-ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

7. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НЕИСПОЛНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА

7.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение принятых на себя обязательств по Договору стороны несут ответственность, предусмотренную настоящим Договором и действующим законодательством Российской Федерации.

7.2. В случае, если проводимое стационарное лечение не соответствует порядку оказания медицинской помощи и стандартам медицинской помощи, что привело к повторной операции или дополнительному пребыванию в стационаре Клиники, Пациент не оплачивает расходы по повторной операции в случае подтверждения вины Исполнителя в некачественном стационарном лечении.

7.3. Пациент вправе предъявлять обоснованные требования в соответствии с законодательством Российской Федерации: о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением Исполнителем условий Договора; о возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни; о компенсации за причинение морального вреда.

7.4. При нарушении Пациентом сроков оплаты стоимости услуг по настоящему Договору, Пациент обязуется уплатить Клинике пени в размере 0.5 % от полной стоимости, указанной в п. 3.3. настоящего договора, за каждый день просрочки платежа.

За нарушение иных условий договора Пациентом, он возмещает Клинике сумму в размере причинённых убытков, включающих, но не ограничивающихся, фактически понесенными расходами Клиники.

© Охраняется авторским правом.
Исключительное право на распространение принадлежит ООО «Селин Фармацевтик»

_____ (Исполнитель) **Подписи** ___✓_____ (Пациент)

7.5. В случае, когда невозможность оказания медицинских услуг возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, Пациент возмещает Клинике фактически произведенные расходы, связанные с медицинской услугой, исходя из планируемого лечения.
7.6. Исполнитель не несет ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение принятых на себя обязательств по Договору, если такое неисполнение или ненадлежащее исполнение вызвано нарушением Пациентом обязательств по настоящему договору или наступлением обстоятельств, указанных в п. 4.2.1 настоящего договора.
7.7. В случае предоставления недостоверной информации в соответствии с п. 4.3.1. - 4.3.3. Исполнитель не несет ответственность за последствия, выражающиеся в появлении у Пациента непосредственно после оказания медицинских услуг Клиникой побочных эффектов и/или осложнений.
7.8. При применении норм об очередности погашения требований следует исходить из того, что проценты, предусмотренные за неисполнение или просрочку исполнения денежного обязательства, погашаются после оплаты суммы основного долга.
7.9. Стороны договорились о соблюдении следующего порядка рассмотрения претензий Пациента к качеству оказанных медицинских услуг в случае их предъявления Исполнителю: при поступлении претензии Исполнитель, в случае необходимости, организует проведение врачебной комиссии в установленном законом порядке. Ответ на претензию направляется Пациенту в установленные законом сроки.
7.10. В случае нарушения Пациентом обязательств по оплате стоимости оказанных медицинских услуг по настоящему Договору, Исполнитель уведомляет Пациента о задолженности по оплате услуг по настоящему Договору. Датой уведомления считается дата вручения уведомления Пациенту или его Представителю на 5 (пятый) календарный день с момента поступления почтовой корреспонденции в отделение почтовой связи по адресу регистрации Пациента, указанному в п. 11 настоящего Договора.
7.11. По истечении 5 дней с момента уведомления Пациента или лица, указанного в п. 7.10, при неисполнении обязательств в полном объеме, Исполнитель имеет право обратиться с требованиями в суд.

8. ФОРС-МАЖОР

8.1. Ни одна из Сторон не будет нести ответственность за полное или частичное неисполнение любой из своих обязанностей по Договору, если неисполнение будет являться последствием таких обстоятельств, как наводнение, пожар, землетрясение и другие стихийные бедствия, решения высших законодательных и исполнительных органов, забастовки и иные социальные волнения, война или военные действия, возникшие после заключения договора и препятствующие исполнению настоящего Договора.
8.2. Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на невыполнение обязательства в срок, установленный в настоящем Договоре, то этот срок соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства.
8.3. Сторона, для которой создалась невозможность исполнения обязательства, обязана немедленно, с момента возникновения таковых, в письменной форме уведомить другую Сторону о наступлении, предполагаемом сроке действия или прекращении вышеуказанных обстоятельств. Факты, изложенные в уведомлении, при необходимости должны быть подтверждены компетентным государственным органом.
8.4. Не уведомление или несвоевременное уведомление лишает Сторону права ссылаться на любые вышеуказанные обстоятельства как на основание, освобождающее от ответственности за неисполнение обязательства.
8.5. Если невозможность полного или частичного исполнения обязательства одной из Сторон будет существовать свыше двух месяцев, другая Сторона будет иметь право расторгнуть настоящий Договор полностью или частично без обязанности по возмещению возможных убытков.

9. СРОК ДЕЙСТВИЯ, ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

9.1. Настоящий Договор вступает в силу с даты подписания его обеими Сторонами и действует до полного выполнения Сторонами взятых на себя обязательств.
9.2. Исполнитель вправе не приступать к оказанию медицинских услуг по настоящему Договору до момента исполнения Пациентом обязательств по:
9.2.1. передаче подписанного Договора;
9.2.2. передаче документов согласно п.п. 4.3.1- 4.3.2 настоящего Договора;
9.2.3. исполнению обязательств по оплате в соответствии с п.3.3.настоящего Договора.
9.3. Настоящий Договор может быть досрочно расторгнут по инициативе Исполнителя в одностороннем порядке:
- в связи с действиями (бездействием) Пациента, которые фактически препятствуют оказанию медицинских услуг, либо делают невозможным их предоставление качественно, своевременно или в полном объеме;
- при нарушении Пациентом Правил внутреннего распорядка Клиники и при наличии обстоятельств, указанных в п.9.2. или 7.10. настоящего Договора;
- в иных случаях, предусмотренных законодательством РФ.
9.4. В случае отказа Пациента после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Пациент оплачивает Исполнителю все расходы, которые понес Исполнитель для оказания Пациенту

© Охраняется авторским правом.
Исключительное право на распространение принадлежит ООО «Селин Фармацевтик»

_____ (Исполнитель) **Подписи** ___✓_____ (Пациент)

соответствующих медицинских услуг.
9.5. Во всех случаях расторжения Договора Стороны обязаны произвести выверку взаиморасчетов.

10. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

10.1. Стороны подтверждают, что при заключении настоящего договора Пациенту предоставлена полная информация в доступной для понимания форме о тех медицинских услугах, которые будут предоставлены в соответствии с настоящим договором.
10.2. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим Договором, стороны будут руководствоваться действующим в Российской Федерации законодательством. Все понятия, используемые в настоящем Договоре, трактуются в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны, здоровья граждан в Российской Федерации».
10.3. Изменения и дополнения к настоящему Договору действительны, если они совершены в письменной форме и подписаны сторонами или их уполномоченными представителями.
10.4. Все уведомления и сообщения, направляемые в связи с изменением настоящего Договора, должны быть совершены в письменной форме.
10.5. Настоящий Договор составлен в 2 (двух) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон. В соответствии с п.2 ст.160 ГК РФ при подписании настоящего Договора и приложений к нему со стороны Исполнителя может быть использовано факсимильное воспроизведение подписи.
10.6. Приложения, в т.ч. изложенные в настоящем пункте, которые обе стороны подписали являются неотъемлемой частью настоящего Договора:
1. Приложение № 1 «Перечень платных медицинских услуг»;
2. Приложение № 2 «Правила внутреннего распорядка для Пациентов Клиники»;
3. Приложение № 3 «Иные информированные добровольные согласия на медицинские услуги, согласованные сторонами».

11. АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ:
ООО "Селин Фармацевтик
Юридический и фактический адрес:
БИК: 044525745, Р/с: 40702810829100000013, К/с: 30101810345250000745, КПП: 770201001, Юридический адрес: 129090, Москва, Протопоповский пер., д. 19, стр. 13, каб. 3
ИНН: 7702394380, Филиал № 7701 Банка ВТБ (ПАО)
Фактический адрес: 123056, г. Москва, Большой Кондратьевский пер., д. 7, тел.: 8 (499) 499-26-26, эл. почта: info@seline.ru

Генеральный директор:
_____/ А.М. Климов

ПАЦИЕНТ:
ФИО: **Тест Арнольд Петрович**

Дата рождения: 20.05.1964

Паспорт:PD, № 12667890Выдан:04.06.1992, отдел, № подр.

Зарегистрирован: 142050, Московская обл., г. Домодедово, ул. Свободы (Белые Столбы мкр.), д. 5, кв. 123

Проживает:248016, Калужская обл., г. Калуга, ул. Ленина, д. 45

Контакт. телефон: +7(123)654-78-93

✓_____/ Тест Арнольд Петрович

© Охраняется авторским правом.
Исключительное право на распространение принадлежит ООО «Селин Фармацевтик»

_____ (Исполнитель) **Подписи** ___✓_____ (Пациент)

Приложение № 1 к Договору
на оказание(предоставление) платных медицинских услуг в условиях стационара
№140014306 от 02.07.2025

№№	Код услуги	Наименование услуги	Цена	Кол-во	Сумма, руб
1	31000.1	Прием врача хирурга (артролога)	6000	1	6000
2	31000.2	Прием врача хирурга (артролога) повторный	3500	1	3500
3	31000	Параартикулярная блокада	6500	1	6500
4	31001	Диагностическая аспирация сустава под контролем УЗИ	6500	1	6500

Сумма: 22500

© Охраняется авторским правом.
Исключительное право на распространение принадлежит ООО «Селин Фармацевтик»

_____ (Исполнитель) **Подписи** ___✓_____ (Пациент)

Приложение № 2 к Договору
на оказание(предоставление) платных медицинских услуг в условиях стационара
№140014306 от 02.07.2025

Правила внутреннего распорядка для пациентов клиники
ООО «Селин Фармацевтик»

1. Общие положения.

1.1. Правила внутреннего распорядка для пациентов клиники ООО «Селин Фармацевтик» (далее по тексту- Правила) являются организационным правовым документом, регламентирующим, в соответствии с законодательством Российской Федерации в сфере здравоохранения поведение пациентов в период посещения ими ООО «Селин Фармацевтик» (далее по тексту - Клиника), а также иные вопросы, возникающие между участниками правоотношений — Пациентом (его представителем) и Клиникой.
1.2. Настоящие Правила являются обязательными для персонала, пациентов, а также иных лиц, обратившихся в Клинику, и разработаны в целях соблюдения, предусмотренных законодательством прав Пациента и создание наиболее благоприятных возможностей для оказания Пациенту своевременной медицинской помощи надлежащего качества в полном объеме.
1.3. Правила внутреннего распорядка являются общедоступными и размещаются на официальном сайте и на информационном стенде в холле Клиники.

2. Порядок обращения, права и обязанности пациента.

2.1. При обращении за медицинскими услугами **Пациент имеет право на:**
- уважительное и гуманное отношение со стороны медицинских работников и других сотрудников, участвующих в предоставлении медицинских услуг;
- информацию о фамилии, имени, отчестве, должности и квалификации его лечащего врача и других лиц, участвующих в предоставлении ему медицинских услуг;
- обследование, лечение и нахождение в Клинике в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим и противоэпидемическим требованиям;
- на выбор лечащего врача, при его согласии и с разрешения директора Клиники;
- добровольное информированное согласие пациента на медицинское вмешательство в соответствии с законодательством Российской Федерации;
- на отказ от оказания (прекращение) медицинской помощи;
- обращение в установленном в Клинике порядке с жалобой к должностным лицам, а также руководству Клиники, должностным лицам государственных органов или в суд;
- сохранение медицинскими работниками в тайне информации о факте его обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе, иных сведений, полученных при его обследовании и лечении, за исключением случаев, предусмотренных законодательством;
- получение в доступной для него форме полной информации о состоянии его здоровья, применяемых методах диагностики и лечении, а также на выбор лиц, которым может быть передана информация о его здоровье.

2.2. При обращении за медицинскими услугами в Клинику Пациент обязан:
2.2.1. Соблюдать:
- внутренний распорядок и санитарно-противоэпидемический режим (вход в Клинику только в сменной обуви или бахилах, верхняя одежда должна быть оставлена в гардеробе);
- тишину, чистоту и порядок;
- требования пожарной безопасности. При обнаружении источника пожара, иных источников, угрожающих общественной безопасности, немедленно сообщить сотрудникам Клиники.

2.2.2. При первичном посещении Клиники предъявить паспорт или другие документы, удостоверяющие его личность для заключения Договора на оказание платных медицинских услуг в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.
2.2.3. При первичном посещении прийти в Клинику за 25 минут до начала приема. Этот период времени необходим для заключения договора и заполнения всей необходимой медицинской документации (добровольного информированного согласия на виды медицинских вмешательств, согласия на обработку персональных данных, анкеты пациента).
2.2.4. Предоставить полную и реальную информацию о состоянии своего здоровья медицинским сотрудникам, принимающим участие в процессе лечения.
2.2.5. Сообщать о любых непредвиденных ситуациях, сложившихся в процессе лечения.
2.2.6. Своевременно информировать администратора Клиники о всех изменениях своих персональных данных (имени, фамилии, адресе, телефоне).
2.2.7. Своевременно информировать администратора Клиники в случае невозможного посещения приема врача в

© Охраняется авторским правом.
Исключительное право на распространение принадлежит ООО «Селин Фармацевтик»

_____ (Исполнитель) **Подписи** ___✓_____ (Пациент)

назначенное время.
2.2.8. Производить полную и своевременную оплату услуг.
2.2.9. Уважительно относится к медицинскому персоналу и сотрудникам Клиники, проявлять вежливое, толерантное и доброжелательное отношение к другим пациентам.
2.2.10. Бережно относиться к имуществу Клиники.
2.3. При нахождении в Клинике пациенту ЗАПРЕЩЕНО:
- находится в верхней одежде без сменной обуви (бахил);
- иметь при себе предметы и средства, представляющие угрозу для окружающих;
- вести громкие разговоры, в том числе по мобильному телефону;
- курить, в т.ч. электронные сигареты, в помещении Клиники, а также на всей прилегающей к Клинике территории;
- распивать спиртные напитки, принимать принесенную с собой пищу;
- приходить на прием с животными;
- самовольно покидать стационар клиники;
- находиться в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения, за исключением случаев оказания неотложной помощи;
- использовать служебные телефоны, копировальную технику в личных целях;
- приводить посетителей в стационар или находиться в служебных помещениях Клиники без разрешения сотрудников Клиники;
- выносить из Клиники имущество и документы, полученные для ознакомления без разрешения сотрудников Клиники, а также инвентарь, мебель, средства личной гигиены (туалетные принадлежности, махровый халат, полотенце, постельное белье), принадлежащие Исполнителю;
- после ознакомления изымать документы из медицинских карт, со стендов, папок информационных стендов без разрешения сотрудников Клиники;
- размещать объявления любого характера в помещениях Клиники;
- производить фото- и видеосъемку внутри Клиники без разрешения сотрудников Клиники.
2. 4. Порядок разрешения конфликтных ситуаций между Пациентом и Клиникой:
В случае нарушения прав пациента, он (его законный представитель) может обратиться с жалобой, согласно порядку обращения Пациента, установленному руководством Клиники, а также, в вышестоящую организацию, страховую компанию или в суд в порядке, установленном действующим законодательством.

3. Ответственность.

3.1. За нарушение правил внутреннего распорядка, правил санитарно-противоэпидемического режима и санитарно-гигиенических норм Пациент (посетитель) может быть привлечен к административной и гражданской ответственности в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.
3.2. **За повреждение и уничтожение имущества клиники, Клиника вправе взыскать с Пациента стоимость причиненного ущерба. За курение в отделении пластической хирургии Клиника вправе взыскать с Пациентам стоимость дезодорационных работ в размере 50 000 (пятьдесят тысяч) рублей.**
3.3. За нарушение правил внутреннего распорядка Клиники нарушителю (Пациенту, посетителю) может быть отказано в предоставлении медицинских услуг в соответствии с:
- Федеральным законом от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- Законом Российской Федерации от 07.02.1992 г. № 2300-1 «О защите прав потребителей»;
- Постановлением Правительства Российской Федерации от 16.04.2012 г. № 291 «О лицензировании медицинской деятельности»;
- Постановлением Правительства Российской Федерации от 04.10.2012 г. № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг».

Пациент: _____ Подпись пациента: ✓_____

© Охраняется авторским правом.
Исключительное право на распространение принадлежит ООО «Селин Фармацевтик»

_____ (Исполнитель) **Подписи** ___✓_____ (Пациент)