Медицинский центр «ИДЕАЛЬНАЯ»
Услуги предоставляет ООО «ИдеальнаЯ»
г. Москва, Малый Гнездниковский пер., д. 12

ДОГОВОР № _____
НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

г. Москва «____» _____ 20____ г.

ООО «ИдеальнаЯ», ОГРН 1247700428227, ИНН 9705226420, лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л041-01137-77/03684545 от 06.11.2025, выданная Департаментом здравоохранения города Москвы (сведения о лицензии размещены в реестре лицензий), именуемое далее «Исполнитель», в лице Генерального директора Манушковой Алины Александровны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и

Пациент: Ф.И.О. _____

Дата рождения: _____ Документ, удостоверяющий личность: _____

Адрес, телефон: _____

Если услуги оплачивает иное лицо: Заказчик _____, действующий в интересах Пациента.

Стороны заключили настоящий договор (далее — Договор) о нижеследующем:

1. Предмет договора и документы, оформляемые отдельно

1.1. Исполнитель обязуется оказать Пациенту платные медицинские услуги, а Пациент и (или) Заказчик обязуется их оплатить. Конкретные услуги, их цена, объём, сроки и условия оказания фиксируются в Плане оказания медицинских услуг (Приложение № 1), который является неотъемлемой частью Договора.

1.2. Медицинское вмешательство выполняется только после получения отдельного информированного добровольного согласия Пациента (его законного представителя). Согласие на обработку персональных данных и согласие на фото- и видеосъёмку оформляются отдельными документами; отказ от фото- и видеосъёмки не влияет на оказание медицинской помощи.

1.3. Договор не является согласием на конкретное медицинское вмешательство и не заменяет медицинскую документацию.

2. Условия и порядок оказания услуг

2.1. Услуги оказываются в помещении Исполнителя по адресу: г. Москва, Малый Гнездниковский пер., д. 12, в соответствии с лицензией, порядками оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями и с учётом индивидуальных особенностей Пациента.

2.2. Исполнитель до заключения Договора предоставляет Пациенту и Заказчику необходимую информацию об услугах, ценах, медицинских работниках, правилах предоставления платных услуг, правилах поведения пациентов, а также о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий.

2.3. Срок ожидания и срок оказания конкретной услуги указываются в Приложении № 1. Изменение перечня или стоимости услуги допускается только по соглашению Сторон до её оказания, в том числе путём подписания нового Плана.

3. Цена и расчёты

3.1. Цена каждой услуги определяется действующим прейскурантом Исполнителя и указывается в Приложении № 1. Оплата производится наличными, банковской картой или безналичным переводом до или после оказания услуги — согласно Плану.

3.2. При отказе Пациента или Заказчика от Договора Исполнитель возвращает оплату за неоказанные услуги за вычетом фактически понесённых и документально подтверждённых расходов, если их удержание допускается законодательством Российской Федерации.

4. Права и обязанности Исполнителя

4.1. Исполнитель обязан оказать услуги надлежащего качества, обеспечить врачебную тайну и безопасность персональных данных, выдать кассовый чек (иной документ об оплате), а по запросу предоставить медицинские документы, их копии или выписки в установленном порядке.

4.2. Исполнитель вправе перенести приём при опоздании Пациента, а также не проводить конкретное вмешательство при наличии противопоказаний или отсутствии необходимого согласия; вопрос возврата оплаты решается по пункту 3.2 Договора.

5. Права и обязанности Пациента и Заказчика

5.1. Пациент вправе получать полную информацию об услугах, выбирать врача при наличии возможности, отказаться от медицинского вмешательства и получать медицинские документы в порядке, установленном законодательством.

5.2. Пациент обязан сообщать достоверные сведения о здоровье, аллергиях, ранее проведённых вмешательствах и принимаемых препаратах; соблюдать режим лечения и правила поведения пациентов. Несоблюдение рекомендаций медицинского работника может снизить качество и эффективность услуги, повлиять на сроки её завершения и состояние здоровья.

5.3. Заказчик обязан оплатить услуги в согласованном размере и срок, если он является плательщиком по Договору.

6. Качество услуг, ответственность и претензии

6.1. Исполнитель несёт ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств в соответствии с законодательством Российской Федерации. Результат медицинской услуги зависит от индивидуальных особенностей организма и соблюдения рекомендаций; это не освобождает Исполнителя от ответственности за нарушения при оказании услуг.

6.2. Претензия может быть направлена Исполнителю по адресу, указанному в разделе 11. Стороны стремятся урегулировать спор в досудебном порядке; право Пациента и Заказчика на судебную защиту не ограничивается.

7. Изменение и прекращение договора

7.1. Договор действует с даты подписания до полного исполнения обязательств. Он может быть изменён или прекращён по соглашению Сторон либо в случаях, установленных законодательством Российской Федерации.

8. Форс-мажор

8.1. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение обязательств вследствие обстоятельств непреодолимой силы на период их действия, если подтвердят наличие таких обстоятельств в установленном законом порядке.

9. Заключительные положения

9.1. Договор составлен в двух экземплярах равной юридической силы, по одному для Исполнителя и Пациента (Заказчика). Приложения и последующие согласованные Планы являются его неотъемлемой частью.

9.2. Применяются Правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утверждённые постановлением Правительства Российской Федерации от 30.05.2026 № 659, действующие с 01.09.2026.

10. Подтверждения Пациента / Заказчика

Подписанием Договора подтверждаю, что до его заключения получил(а) доступную информацию об Исполнителе, лицензии, правилах и ценах, порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг; ознакомлен(а) с правилами поведения пациентов. Мне разъяснено, что ИДС и согласия на обработку персональных данных оформляются отдельно.

11. Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель	**Пациент / Заказчик**
ООО «ИДЕАЛЬНАЯ» ОГРН 1247700428227 ИНН 9705226420, КПП 771001001 Адрес: 125375, г. Москва, Малый Гнездниковский пер., д. 12, помещ. 7/2 Тел.: +7 (915) 219-59-99 р/с 40702810938000497193 ПАО Сбербанк; БИК 044525225 к/с 30101810400000000225 Генеральный директор _____ /Манушкова А.А./	Ф.И.О. _____ Паспорт: серия _____ № _____ Выдан _____ _____ Адрес _____ _____ Телефон _____ _____ /_____/

Приложение № 1 к договору № _____ от «____» _____ 20____ г.

ПЛАН ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

Пациент: _____

№	Наименование медицинской услуги	Количество / объём	Цена, руб.	Срок / дата оказания
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				

Итого к оплате: _____ руб. **Порядок оплаты: _____**

Срок ожидания услуги: _____ Срок оказания услуги: _____

Лечащий врач / медицинский работник: _____

С Планом, перечнем услуг, ценой и сроками ознакомлен(а), согласен(на):

Пациент / Заказчик _____ /_____/ Дата _____

Исполнитель _____ /_____/ Дата _____