



**Приказ № 10 от «11» января 2016г.  
«О порядке предоставления платных медицинских услуг»**

В целях упорядочения предоставления платных медицинских услуг и более полного удовлетворения потребности граждан в медицинской помощи, на основании Постановления Правительства РФ от 4 октября 2012 г. № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»,

**Приказываю:**

1. Утвердить:

1.1 Положение об организации предоставления платных медицинских услуг населению ООО «Активное долголетие» (Приложение1).

1.2 Положение о ценообразовании платных медицинских услуг в ООО «Активное долголетие» (Приложение2).

1.3 Форму договора на оказание платных медицинских услуг (Приложение3)

2. Главному врачу, заместителю главного врача:

2.1 Принять к исполнению Положение об организации предоставления платных медицинских услуг населению медицинским центром ООО «Активное долголетие»

2.2 Платные медицинские услуги населению оказывать медицинским персоналом в рабочее время в порядке очереди

2.3 Лекарственные средства и изделия медицинского назначения, используемые при оказании платных медицинских услуг оформлять отдельным требованием

2.4 Вести статистический учет результатов предоставляемых платных медицинских услуг населению.

3. Возложить персональную ответственность за организацию оказания медицинской помощи населению на платной основе на главного врача

4. Возложить контроль за порядком исполнения и качеством оказания медицинской помощи населению на платной основе на заместителя главного врача по лечебной работе

5. Возложить контроль за соблюдением финансовой дисциплины на главного бухгалтера

7. Контроль за исполнением настоящего приказа оставляю за собой.

Директор ООО «Активное долголетие» \_\_\_\_\_ Орлов Д.Г.

М.п.

## **Положение**

### **о предоставлении платных медицинских услуг**

*ООО «Ростовский центр по разгрузочно-диетической терапии «Активное долголетие»*

#### **1. Общие положения**

1.1. Настоящее Положение определяет порядок и условия предоставления ООО «Активное долголетие» (далее - Исполнитель) гражданам платных медицинских услуг.

1.2. В Положении 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 (далее - договор); "потребитель" - 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 "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации"; "заказчик" - физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя; "исполнитель" - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги потребителям.

1.3. Платные медицинские услуги предоставляются Исполнителем на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в лицензии N ЛО-61-01-004857 от 16.12.2015г. на осуществление медицинской деятельности, выданной Министерством Здравоохранения Ростовской области.

#### **2. Условия предоставления платных медицинских услуг**

2.1. При заключении договора потребителю (заказчику) предоставляется в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи.

2.2. Медицинские услуги предоставляются Исполнителем по ценам, утвержденным директором.

2.3. При предоставлении платных медицинских услуг должны соблюдаться порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.4. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе потребителя в виде осуществления отдельных консультаций.

2.5. Потребитель (заказчик) обязан оплатить предоставленную Исполнителем медицинскую услугу в сроки и в порядке, которые определены договором.

2.6. Потребителю (заказчику) в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек).

2.7. Исполнителем после исполнения договора выдаются потребителю (законному представителю потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

2.8. Без согласия потребителя (заказчика) Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

2.9. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для

устранения угрозы жизни потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

### **3. Порядок предоставления платных медицинских услуг**

3.1. Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям договора и требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

3.2. В случае если федеральным законом, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации предусмотрены обязательные требования к качеству медицинских услуг, качество предоставляемых платных медицинских услуг должно соответствовать этим требованиям.

3.3. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

3.4. Исполнитель предоставляет потребителю (законному представителю потребителя) по его требованию 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.

### **4. Ответственность исполнителя и контроль за предоставлением платных медицинских услуг**

4.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

4.2. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.3. Контроль за соблюдением правил предоставления платных медицинских услуг осуществляет Федеральная служба по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека в рамках установленных полномочий.

**Стоимость курса в зависимости от пожеланий пациента по размещению в палатах:**

<b>БАЗОВЫЙ (СТАНДАРТНЫЙ) КУРС</b>	<b>26 ДНЕЙ (20 голода + 6 выхода)</b>			
1-местный большой	125 200			
1-местный малый	114 800			
2-местный большой	107 000			
2-местный малый	99 200			
люкс (за одного человека)	159 000			
люкс (на двоих за каждого)	114 800			
люкс (на троих за каждого)	107 000			
<b>КОРОТКИЕ СРОКИ (по индивидуальному согласованию)</b>	<b>14 ДНЕЙ (10 голода + 4 выхода)</b>	<b>10 ДНЕЙ (7 голода + 3 выхода)</b>	<b>7 ДНЕЙ (5 голода + 2 выхода)</b>	
1-местный большой	76 200	49 850	38 800	
1-местный малый	70 600	45 850	36 000	
2-местный большой	66 400	42 850	33 900	
2-местный малый	62 200	39 850	31 800	
люкс (за одного человека)	94 400	62 850	47 900	
люкс (на двоих за каждого)	70 600	45 850	36 000	
люкс (на троих за каждого)	66 400	42 850	33 900	
<b>ПРОДЛЕНИЕ основного курса</b>	<b>первое продление на 12 дней</b>	<b>итого 38: 32 голода + 6 выхода</b>	<b>второе продление на 12 дней</b>	<b>итого 50: 40 голода + 10 выхода</b>
1-местный большой	45 450	170 650	35 400	206 050
1-местный малый	40 650	155 450	30 600	186 050
2-местный большой	37 050	144 050	27 000	171 050
2-местный малый	33 450	132 650	23 400	156 050
люкс (за одного человека)	61 050	220 050	51 000	271 050
люкс (на двоих за каждого)	40 650	155 450	30 600	186 050
люкс (на троих за каждого)	37 050	144 050	27 000	171 050

**Дополнительные услуги и процедуры, оказываемые бесплатно в рамках проведения курса РДТ:**

- Измерение артериального давления
- Проведение очистительных клизм
- Тюбаж печени

В распоряжении клиента: тренажерный зал, настольный теннис, библиотека, комната отдыха, стоянка для автомашин  
Предоставляем справку об оплате мед.услуг в налоговые органы РФ и весь сопутствующий комплект документов

**Дополнительные платные процедуры по желанию пациента и с разрешения лечащего врача:**

- Психотерапия индивидуальная 1 час – 2000 руб.
- Массаж 1 час – 2000 руб.
- Тест на скрытую пищевую непереносимость – 25000 руб.
- Спелеокамера 1 сеанс - 400 руб.
- Процедуры на комплексе «Нуга Бест» - 200 руб.
- Антипаразитарная терапия - 200 руб.
- Мини-Сауна «Кедровая Бочка» - 500 руб.
- SPA-капсула – 500 руб.
- Гидромассаж – 300 руб.

**ДОГОВОР**  
**оказания медицинских услуг**  
№ \_\_\_\_\_

Ростовская область, Мясниковский район  
с. Чалтырь, СТ «Факел-2» СКВО участок 371

« » \_\_\_\_\_ 20 г.

**Общество с ограниченной ответственностью Ростовский центр по разгрузочно-диетической терапии «АКТИВНОЕ ДОЛГОЛЕТИЕ»** (ООО «Активное долголетие»)(ОГРН 1026103731390, ИНН 6166006248), в лице директора Орлова Дмитрия Георгиевича, действующего на основании Устава, и Лицензии № ЛО-61-01-004857 от 16.12.15 г., выданной Министерством здравоохранения Ростовской области, именуемое в дальнейшем *Исполнитель*, с одной стороны,

и \_\_\_\_\_,  
именуемый(-ая) в дальнейшем *Пациент*, с другой стороны, совместно именуемые *Стороны*, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Постановлением Правительства РФ от 4 октября 2012 г. № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», заключили настоящий договор о нижеследующем:

**Понятия, используемые в настоящем Договоре**

Для целей настоящего Договора используются следующие основные понятия:

**Платная медицинская услуга – трикурс** (три подкурса) взаимосвязанных медицинских услуг, оказываемых комплексно в стационарных условиях, предоставляемый в рамках настоящего договора **на возмездной основе** за счет личных средств граждан или средств юридических лиц, различной продолжительности – 10 дней, 14 дней, 26 дней, 38 дней или 50 дней; трикурс состоит из трёх подкурсов;

**Подкурс** – уникальный набор медицинских услуг, оказываемых в стационарных условиях **на возмездной основе**, совокупность применения которых направлена на достижение лечебного результата, обсуждаемого индивидуально с каждым *Пациентом*, и находящимся в прямой зависимости от индивидуальных особенностей состояния здоровья последнего; три подкурса составляют Трикурс;

**Пациент** - физическое лицо, имеющее намерение заказать (приобрести), либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с договором, в целях их получения лично. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

**Исполнитель** - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги Пациенту.

**1. Предмет Договора**

- 1.1. В рамках настоящего договора *Исполнитель* на основании обращения *Пациента* принимает на себя обязательство по оказанию *Пациенту* платной медицинской услуги (трикурса) – далее по договору «медицинская услуга» по проведению разгрузочно-диетической терапии продолжительностью **26 дней**, оказываемой в стационарных условиях **на возмездной основе**. Перечень процедур, оказываемых *Пациенту* в рамках выбранного им Трикурса, указан в Приложении №1, являющемся его неотъемлемой частью. *Исполнитель* обязуется обеспечить качественное проведение разгрузочно-диетической терапии в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации, наиболее эффективными методами с применением дополнительных средств, усиливающих лечебный эффект.
- 1.2. *Пациент* добровольно принимает на себя обязательство оплатить оказываемую *Исполнителем* медицинскую услугу (Трикурс) в размере, порядке и в сроки, предусмотренные настоящим договором.
- 1.3. *Исполнитель* оказывает медицинскую услугу по месту своего нахождения по адресу: 346800, Ростовская обл., Мясниковский район, с. Чалтырь, сад Факел СКВО, участок 371.
- 1.4. Сроки оказания медицинской услуги могут быть увеличены или продлены по желанию *Пациента* с целью достижения более эффективного результата или по медицинским показаниям *Пациента*. В этом случае заключается Дополнительное соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора.

**2. Права и обязательства сторон**

2.1. *Исполнитель* обязуется:

- 2.1.1. Обеспечить *Пациента* бесплатной, доступной и достоверной информацией об оказываемой платной медицинской услуге, содержащей следующие сведения о:
  - А. порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платной медицинской услуги;
  - В. данных о медицинских работниках, предоставляющих процедуры (сведения об их профессиональном образовании и квалификации);
  - С. сведениях о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи; состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе,

- D. о противопоказаниях, возможных осложнениях и временном дискомфорте, которые могут возникнуть в процессе лечения (в том числе, не зависящих от *Исполнителя*),
- E. об используемых при предоставлении платной медицинской услуги лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.
- F. о правилах поведения *Пациента* на территории *Исполнителя*, а также о порядке пребывания *Пациента* и контрольно-пропускном режиме для *Пациентов* и посетителей на территории *Исполнителя*,
- G. других сведениях, относящихся к предмету настоящего Договора.

---

(настоящим подтверждаю, что с информацией, перечисленной в пп.2.1.1 п. 2.1 договора ознакомлен своевременно и в полном объеме/ ФИО, подпись Пациента)

- 2.1.2. Оказывать медицинскую услугу, предусмотренную п. 1.1 настоящего Договора, в том числе проведение качественного обследования и осмотра *Пациента*, а при необходимости и дополнительные услуги (в т.ч. предложение получения дополнительных медицинских консультаций и диагностических обследования у специалистов иного медицинского профиля для установления предварительного диагноза, объема и методик необходимого лечения) - в соответствии с требованиями, установленными Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», Постановлением Правительства РФ от 4 октября 2012 г. № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг». О результатах обследования *Исполнитель* обязан исчерпывающе проинформировать *Пациента*.
- 2.1.3. Составить для *Пациента* рекомендуемый план лечения и согласовать его с *Пациентом*
- 2.1.4. Отразить в истории болезни *Пациента* данные обследования, предварительный диагноз, план лечения, проводимое лечение.
- 2.1.5. Проинформировать *Пациента* о стоимости медицинской услуги (Трикурса) до ее оказания *Пациенту* и согласовать ее с *Пациентом*.
- 2.1.6. Предоставлять медицинскую услугу в порядке, сроки и на условиях, установленных настоящим договором, а также действующим законодательством РФ.
- 2.1.7. Обеспечить качество оказываемой медицинской услуги в соответствии с медицинскими показаниями *Пациента*, с применением высококачественных медикаментов и препаратов, использованием современных технологий и методик лечения и обследования, предоставлением высокого уровня обслуживания, соблюдения медицинской этики, а также врачебной тайны.
- 2.1.8. Информировать *Пациента* о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать для достижения результата в обозначенный *Исполнителем* срок и сохранения достигнутого результата лечения в дальнейшем.
- 2.1.9. Предложить *Пациенту* ознакомиться и подписать информированное добровольное согласие на планируемое лечение в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.
- 2.1.10. Не передавать и не показывать третьим лицам находящуюся у *Исполнителя* документацию о *Пациенте*.
- 2.2. *Исполнитель* имеет право:
  - 2.2.1. Получать от *Пациента* любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредставления, либо неполного или искаженного предоставления *Пациентом* информации *Исполнитель* имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимой информации, либо отказаться от исполнения Договора – если в силу представленных недостоверных сведений от *Пациента* осуществление медицинских услуг стало невозможно. При этом медицинская услуга *Исполнителя* подлежит оплате в полном объеме в соответствии с разделом 3 настоящего договора.
  - 2.2.2. Требовать от *Пациента* соблюдения Правил оказания медицинских услуг, правил госпитализации и режима нахождения на территории *Исполнителя* в период лечения.
  - 2.2.3. Самостоятельно определять вид лечения, а также план индивидуальных лечебных и профилактических мероприятий.
  - 2.2.4. Вносить по согласованию с *Пациентом* изменения в план лечения, которые требуются по состоянию здоровья *Пациента*.
  - 2.2.5. Получать своевременно и в полном объеме оплату за медицинскую услугу в размере и на условиях, определенных настоящим договором.
  - 2.2.6. Расторгнуть настоящий договор в одностороннем порядке при грубом и/или систематическом неисполнении *Пациентом* своих обязанностей, предусмотренных п.2.3. настоящего договора. При этом услуга *Исполнителя* подлежит оплате в полном объеме в соответствии с разделом 3 настоящего договора.
  - 2.2.7. Осуществлять иные права в соответствии с условиями настоящего договора, а также действующим законодательством РФ.
- 2.3. *Пациент* обязуется:
  - 2.3.1. Выполнять требования, обеспечивающие качественное оказание *Исполнителем* медицинских услуг, в том числе предоставить необходимую для *Исполнителя* информацию о состоянии своего здоровья:
    - о перенесенных и имеющихся заболеваниях, операциях, травмах;
    - проведенных ранее обследованиях и лечениях;
    - об имеющихся аллергических реакциях;
    - об известных *Пациенту* обстоятельствах, которые могут сказаться на качестве оказываемых *Исполнителем* услуг *Пациенту*.

- 2.3.2. Строго соблюдать всеназначения и рекомендации *Исполнителя* для достижения и сохранения результатов лечения.
- 2.3.3. Соблюдать установленный режим лечебного учреждения, не нарушать общественный порядок в нём, покидать территорию лечебного учреждения только с предварительного уведомления *Исполнителя*. Обеспечивать своевременную явку на лечебные и профилактические процедуры в соответствии с планом лечения.
- 2.3.4. Не применять самостоятельно, без согласования с *Исполнителем*, иные методики лечения и вспомогательные средства («народные» средства, «сухое» голодание, особые виды гимнастики, медикаменты и прочие не предусмотренные планом лечения средства и мероприятия).
- 2.3.5. Извещать *Исполнителя* о любых осложнениях или иных отклонениях, возникающих в процессе лечения. По всем вопросам в ходе лечения консультироваться только с *Исполнителем*.
- 2.3.6. Не распространять среди других больных недостоверные сведения, которые могут негативно повлиять на деловую репутацию *Исполнителя*.
- 2.3.7. Обязательно посещать все занятия, проводимые *Исполнителем*, касающиеся метода голодания, основных моментов выхода из голодания и дальнейших рекомендаций по поводу питания и образа жизни.
- 2.3.8. Удостоверить личной подписью добровольное согласие на предстоящее лечение *Пациента*.
- 2.3.9. Оплатить услуги *Исполнителя* в порядке и на условиях настоящего договора. При этом обязанность *Пациента* по оплате услуг по настоящему договору считается исполненной с момента поступления денежных средств на расчётный счёт (или в кассу) *Исполнителя*.
- 2.3.10. При необходимости краткосрочной (не более трех дней) отлучки из лечебного учреждения *Пациента*, *Пациент* обязан согласовать домашний отпуск с *Исполнителем* и подать соответствующее заявление. За осложнения, возникшие у *Пациента* в период отпуска, *Исполнитель* ответственности не несет. Время домашнего отпуска засчитывается в срок оказания медицинской услуги и подлежит оплате согласно п.3.1 настоящего Договора, т.е. сроки оказания медицинской услуги не приостанавливаются на время домашнего отпуска *Пациента*.
- 2.3.11. В случае невозможности исполнения настоящего договора, возникшей по вине *Пациента*, в том числе из-за несвоевременного возвращения *Пациента* из домашнего отпуска, а также в результате неисполнения *Пациентом* своих обязанностей по договору, услуги *Исполнителя* подлежат оплате в полном объёме согласно разделу 3 настоящего договора.

---

(настоящим подтверждаю, что с информацией, перечисленной в п. 2.3 договора ознакомлен своевременно и в полном объеме/ ФИО, подпись Пациента)

- 2.4. *Пациент* имеет право:
  - 2.4.1. Получать от *Исполнителя* достоверную информацию, включающую в себя сведения о местонахождении учреждения, режиме работы, оказываемой медицинской услуге с указанием ее стоимости, об условиях предоставления и получения медицинской услуги, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов.
  - 2.4.2. Получать медицинскую услугу надлежащего качества в соответствии с условиями настоящего договора.
  - 2.4.3. Предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий Договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни, а также о компенсации за причинение морального вреда в соответствии с законодательством Российской Федерации и Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг,
- 2.5. До заключения настоящего Договора *Исполнитель* в письменной форме уведомляет *Пациента* о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) *Исполнителя* (работающего у него медицинского работника), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья *Пациента*.
- 2.6. Стороны обязуются хранить в тайне лечебную, финансовую и иную конфиденциальную информацию, полученную от другой Стороны при исполнении настоящего Договора.

### 3. Стоимость услуг и порядок расчетов

- 3.1. Стоимость медицинской услуги по настоящему договору определяется в зависимости от выбранного *Пациентом* Трикурса лечения - продолжительностью 10 дней, 14 дней, основной трикурс 26 дней, 38 дней, 50 дней.  
В рамках настоящего договора оплата за трикурс **26 дней составляет** \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) руб. 00 коп.,  
из которых стоимость первого подкурса составляет \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) руб. 00 коп.,  
стоимость второго подкурса составляет \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) руб. 00 коп.,  
стоимость третьего подкурса составляет \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) руб. 00 коп.  
Стоимость услуги зависит от пожеланий *Пациента* по размещению (Комфорт одноместный, Комфорт малый, Премиум, Люкс-1, Люкс-2, Люкс-3).
- 3.2. Оплата производится *Пациентом* в наличной либо безналичной форме.
- 3.3. *Пациенту* в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату медицинской услуги (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности).
- 3.4. При необходимости увеличения продолжительности лечения по медицинским показаниям *Пациента* по его желанию стоимость услуги *Исполнителя* подлежит изменению по согласованию сторон, оформленному отдельным Дополнительным соглашением к договору.
- 3.5. *Пациент* соглашается и уведомлен о том, что после предварительного осмотра и в ходе лечения *Пациента* может возникнуть необходимость проведения дополнительных специализированных методов обследования (УЗИ, ЭКГ, сложные лабораторные биохимические анализы и др.), получения консультаций специалистов узкого профиля,

применения средств медикаментозной коррекции состояния, обусловленных состоянием здоровья *Пациента*. Стоимость указанных медицинских манипуляций оплачивается *Пациентом* отдельно.

- 3.6. Конкретный набор (подкурс) медицинских услуг *Пациенту* назначает лечащий врач после осмотра и изучения представленных им медицинских документов (истории болезни, выписки, справки и т.п.). При наличии противопоказаний отдельная процедура, входящая в подкурс, может быть заменена на другую равноценную процедуру. Стоимость лечебных процедур, включённых в комплексные программы лечения, по отдельности возврату не подлежит.
- 3.7. В случае невозможности достижения цели договора, возникшей по вине *Пациента* (в т.ч. предоставление заведомо недостоверных или неполных медицинских документов), медицинская услуга подлежит оплате в полном объёме.

#### **4. Срок оказания услуг**

- 4.1. Срок оказания *Исполнителем* медицинской услуги по настоящему договору определяется исходя из выбранной *Пациентом* длительности трикурса.  
В рамках настоящего договора срок оказания трикурса медицинской услуги составляет **26 дней**, при этом протяжённость первого подкурса составляет **10 дней**, протяжённость второго подкурса составляет **10 дней**, протяжённость третьего подкурса составляет **6 дней**.
- 4.2. Настоящий Договор вступает в силу «            » **20** г. и действует до полного исполнения Сторонами своих обязательств по нему.

#### **5. Ответственность сторон**

- 5.1. Ответственность сторон, в случае нарушения условий настоящего договора, определяется в соответствии с действующим законодательством РФ.
- 5.2. В соответствии с законодательством РФ *Исполнитель* несет ответственность перед *Пациентом* за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ.
- 5.3. Если оплата за услуги не поступила на расчётный счёт (или в кассу) *Исполнителя*, последний вправе продолжать оказывать услугу при условии выдачи *Пациентом* гарантийного письма относительно сроков оплаты. В случае нарушения *Пациентом* сроков оплаты оказанной услуги, указанных в гарантийном письме, *Исполнитель* вправе начислять штрафную неустойку в размере 1% от неоплаченной суммы за каждый день просрочки платежа. Требование о выплате штрафной неустойки подлежит направлению *Пациенту* в письменном виде по адресу, указанному в реквизитах настоящего договора.
- 5.4. Порядок и сроки удовлетворения *Исполнителем* требований *Пациента*, а также ответственность за нарушение этих сроков регулируются Законом РФ «О защите прав потребителей».
- 5.5. *Пациент* несет ответственность, предусмотренную законодательством и договором за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора, невыполнение требований, обеспечивающих качество медицинской услуги, за последствия в случае невозможности исполнения договора, возникшие по его вине, а также за вред, причиненный *Пациентом* имуществу *Исполнителя*.
- 5.6. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких, как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на неисполнение обязательства в срок, указанный в Договоре, то этот срок соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства.

Сторона, для которой сделалось невозможным исполнение обязательств по Договору, обязана не позднее 5 (пяти) календарных дней с момента их наступления и прекращения в письменной форме уведомить другую Сторону о наступлении, предполагаемом сроке действия и прекращении вышеуказанных обстоятельств, с приложением подтверждающих такие обстоятельства документов государственных органов.

#### **6. Дополнительные условия**

- 6.1. Несовершеннолетние, ограниченно-дееспособные или недееспособные пациенты оформляются в лечебное учреждение с родителями или иными законными представителями, которые оплачивают своё проживание и курс лечения при отсутствии противопоказаний. При этом стороной по настоящему договору являются законные представители, которые несут юридическую ответственность за несовершеннолетнего, ограниченно-дееспособного или недееспособного пациента и за исполнение условий настоящего договора в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
- 6.2. *Исполнитель* не несет ответственности за денежные средства и иные материальные ценности, находящиеся у *Пациента* во время прохождения лечения.
- 6.3. Неотъемлемой частью настоящего договора являются:
  - история болезни *Пациента*,
  - добровольное информированное согласие на лечение (хранятся у *Исполнителя*),
  - план оказания медицинской услуги,
  - отчет (акт) об оказанной медицинской услуги
  - дополнительные соглашения к договору (при наличии таковых).
- 6.4. Претензии и споры, возникшие между *Исполнителем* и *Пациентом*, разрешаются по соглашению сторон. Если в течении 30 дней согласие не достигнуто, спор передаётся на рассмотрение в судебном порядке в суд по месту нахождения лечебного учреждения.
- 6.5. Договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.



**7. Порядок изменения и расторжения договора**

- 7.1. Настоящий Договор может быть расторгнут по обоюдному согласию Сторон.
- 7.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе Пациента, при этом последний обязан уведомить Исполнителя о расторжении не менее, чем за три дня.

**8. Реквизиты и подписи сторон**

<p><b>Исполнитель:</b> ООО «АКТИВНОЕ ДОЛГОЛЕТИЕ» Лицензия №61-01-004857 от 16 декабря 2015 г. Выдана Министерством здравоохранения Ростовской области на следующие виды медицинской деятельности: <i>оказание первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи, в том числе на следующие виды работ (услуг): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинскому массажу, сестринскому делу, физиотерапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: диетологии, колопроктологии, лечебной физкультуре и спортивной медицине, организации здравоохранения и общественному здоровью, психиатрии, психотерапии, физиотерапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: диетологии, колопроктологии, лечебной физкультуре и спортивной медицине, организации здравоохранения и общественному здоровью, психотерапии, физиотерапии. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: диетологии, колопроктологии, лечебной физкультуре и спортивной медицине, медицинскому массажу, организации здравоохранения и общественному здоровью, психотерапии, сестринскому делу, терапии, физиотерапии.</i></p> <p>ИНН 6166006248 КПП 612201001 ОГРН №1026103731390 от 06.12.02 Адрес: 346800, Ростовская обл., Мясниковский р-н, с.Чалтырь, С/т Факел-2 СКВО, д.371 р/с 40702810100400003672 к/с 30101810100000000762 БИК 046015762 ПАО КБ «Центр-Инвест» Тел.8-928-909-09-43, 8(863)279-12-01 e-mail: lechebnoegolodanie@yandex.ru www.lechebnoegolodanie.com</p> <p>Директор _____ /Орлов Д.Г./</p> <p>м.п.</p>	<p style="text-align: center;"><b>Пациент:</b></p>
	ФИО:
	Дата рождения:
	Паспорт серия
	№
	Выдан
	Зарегистрирован(-а) по адресу:
	Тел.:
	_____ / _____
	_____ / _____

Приложение №1  
к Договору оказания медицинских услуг  
№ \_\_\_\_\_ от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_ г.

Ростовская область, Мясниковский район  
с. Чалтырь, СТ «Факел-2» СКВО участок 371

**ПЕРЕЧЕНЬ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ (ПЛАН ЛЕЧЕНИЯ)  
(ТРИКУРС – 26 дней: 20 дней голода и 6 дней выхода)**

Во исполнение договора оказания услуг и в соответствии с выбранным Пациентом трикурсом лечения, длительностью 26 дней, Пациентом оказываются следующие медицинские процедуры (план лечения), входящие в единый трикурс лечения:

ПЕРВЫЙ ПОДКУРС (10 дней)
--------------------------

Заведение личного дела пациента. Оформление медицинской документации.
Первичный диагностический осмотр врача-терапевта
Формирование индивидуальной программы лечения
Диагностический осмотр врача-проктолога
Ежедневное обследование врачом-терапевтом
Ежедневное медицинское сестринское обслуживание
Контроль артериального давления и веса
Клизмы
Сопровождение сдачи клинических и биохимических анализов. Получение и трактовка результатов
Обеспечение возможностью занятий на тренажерах, игры в настольный теннис
Ежедневные прогулки на свежем воздухе
Физиотерапия, в том числе гидромассаж, инфракрасная лампа, инфракрасная SPA-капсула, «Кедровая бочка», комплекс процедур «Нуга Бест», «Алмаг-01»
Общие и индивидуальные консультации опытного диетолога
Антипаразитарная терапия
Диетология: лечебное голодание, теоретические лекции и практическое их применение, методика, механизмы действия. Очищение печени, почек, лимфы растительными препаратами и сорбентами
Диетология: строго установленный режим приёма жидкости (воды), фитотерапия
<b>ВТОРОЙ ПОДКУРС (10 дней)</b>
Ежедневное обследование врачом-терапевтом
Ежедневное медицинское сестринское обслуживание
Контроль артериального давления и веса
Обеспечение возможностью занятий на тренажерах, игры в настольный теннис
Ежедневные прогулки на свежем воздухе
Клизмы
Физиотерапия, в том числе гидромассаж, инфракрасная лампа, инфракрасная SPA-капсула, «Кедровая бочка», комплекс процедур «Нуга Бест», «Алмаг-01»
Сопровождение сдачи клинических и биохимических анализов. Получение и трактовка результатов
Антипаразитарная терапия
Диетология: лечебное голодание, теоретические лекции и практическое их применение, методика, механизмы действия. Очищение печени, почек, лимфы растительными препаратами и сорбентами.
Диетология: строго установленный режим приёма жидкости (воды), фитотерапия
Общие и индивидуальные консультации опытного диетолога
<b>ТРЕТИЙ ПОДКУРС (6 дней)</b>
Ежедневное обследование врачом-терапевтом
Ежедневное медицинское сестринское обслуживание
Контроль артериального давления и веса
Диетология: восстановление организма путём насыщения витаминами, минералами, необходимыми микроэлементами
Диетология: строго установленный режим и состав приёмов пищи, приёма жидкости (воды), фитотерапия

**Реквизиты и подписи сторон**

**Исполнитель:**

ООО «АКТИВНОЕ ДОЛГОЛЕТИЕ», Лицензия №61-01-004857 от 16.12.15г. ИНН 6166006248 КПП 612201001 ОГРН №1026103731390  
 Адрес: 346800, Ростовская обл., Мясниковский р-н, с.Чалтырь, С/т Факел-2 СКВО, уч.371. Тел.8-928-909-09-43, 8(863)279-12-01  
 р/с 40702810100400003672 к/с 30101810100000000762 БИК 046015762 ПАО КБ «Центр-Инвест»

Директор \_\_\_\_\_ /Орлов Д.Г./  
 м.п.

-----

**Пациент:**

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