

Общество с ограниченной ответственностью «ЭЛИТМЕД» (ООО «ЭЛИТМЕД»)
ОГРН 1266100010065 · ИНН 6154171399 · КПП 615401001
Адрес в пределах места нахождения: 347900, Ростовская область, г. Таганрог, ул. Александровская, д. 71/15, ком. 27
Место осуществления медицинской деятельности: г. Таганрог, ул. Александровская, д. 71/15, строение лит. «А», этаж 1, помещения № 27, 28, 28а, 28б, 28в, 43, 44, 49
Тел. +7 (8634) 32-50-03, +7 928 777-99-91 · mc.elitmed@mail.ru · https://mc-elitmed.ru

Договор об оказании платных медицинских услуг № _____

г. Таганрог «___» _____ г.

Общество с ограниченной ответственностью «ЭЛИТМЕД» (ООО «ЭЛИТМЕД»), ОГРН 1266100010065, ИНН 6154171399, КПП 615401001, адрес в пределах места нахождения: 347900, Ростовская область, г. Таганрог, ул. Александровская, д. 71/15, ком. 27, адрес места осуществления медицинской деятельности: г. Таганрог, ул. Александровская, д. 71/15, строение лит. «А», этаж 1, помещения № 27, 28, 28а, 28б, 28в, 43, 44, 49, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Коломийца Александра Николаевича, действующего на основании устава, с одной стороны, и

гражданин(ка) _____, «___» _____ г.

рождения, адрес места жительства: _____,

документ, удостоверяющий личность: _____ серия _____ № _____, выдан «___» _____

_____ г. _____, телефон: _____, адрес для направления

ответов на письменные обращения (при наличии): _____,

именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны,

а также заказчик (заполняется, если договор заключается в пользу потребителя иным лицом): _____

_____ ,
именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик»,

фамилия, имя, отчество (при наличии), адрес места жительства, телефон, данные документа, удостоверяющего личность; для
юридического лица — наименование, адрес, ОГРН и ИНН

законный представитель Потребителя (заполняется в случае, если Потребитель не достиг возраста, установленного частью 5 статьи 47 и частью 2 статьи 54 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ, либо признан недееспособным): _____,

действующий на основании _____,

реквизиты документа, подтверждающего полномочия законного представителя

совместно именуемые «Стороны», в соответствии с постановлением Правительства Российской Федерации от 30 мая 2026 г. № 659 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» заключили настоящий договор (далее — Договор) о нижеследующем.

1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю платные медицинские услуги, а Потребитель (Заказчик) обязуется их оплатить в порядке и на условиях, предусмотренных Договором.

1.2. Перечень, объём и стоимость платных медицинских услуг определяются в приложении № 1 к Договору (перечень оказываемых услуг), которое подписывается Сторонами и является неотъемлемой частью Договора. Каждое последующее приложение, подписанное Сторонами в период действия Договора, также является его неотъемлемой частью.

1.3. Услуги оказываются по адресу: г. Таганрог, ул. Александровская, д. 71/15, строение лит. «А», этаж 1, помещения № 27, 28, 28а, 28б, 28в, 43, 44, 49, в режиме работы Исполнителя: понедельник – пятница с 8:00 до 19:00, суббота с 8:00 до 14:00, воскресенье — выходной.

1.4. Исполнитель осуществляет медицинскую деятельность на основании лицензии № Л041-01050-61/06794002, дата предоставления — 11 сентября 2026 г., лицензирующий орган — министерство здравоохранения Ростовской области (344029, г. Ростов-на-Дону, ул. 1-й Конной Армии, д. 33, тел. +7 (863) 242-41-09). Перечень выполняемых работ (оказываемых услуг), составляющих медицинскую деятельность, указанных в едином реестре лицензий Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения: при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу, сестринскому делу в косметологии, функциональной диагностике; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), гастроэнтерологии, кардиологии, косметологии, неврологии, ультразвуковой диагностике, эндокринологии. Срок действия лицензии не ограничен.

1.5. Платные медицинские услуги предоставляются с учётом номенклатуры медицинских услуг, утверждённой Министерством здравоохранения Российской Федерации, в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учётом стандартов медицинской помощи.

1.6. Потребитель (Заказчик) уведомлён о возможности получения соответствующих видов и объёмов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий. Отказ Потребителя (Заказчика) от заключения Договора и (или) от предлагаемых платных медицинских услуг не может быть причиной уменьшения видов и объёма медицинской помощи, оказываемой без взимания платы в рамках указанных программ. Исполнитель в реализации программы государственных гарантий и территориальной программы не участвует.

1.7. Услуги оказываются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя), данного в порядке, установленном законодательством в сфере охраны здоровья.

2. Стоимость услуг, сроки и порядок оплаты

2.1. Стоимость услуг определяется прайс-листом Исполнителя, действующим на день оказания услуг, и указывается в приложении № 1 к Договору. Действующий прайс-лист размещён на сайте <https://mc-elitmed.ru/price/> и на информационном стенде Исполнителя.

2.2. Общая стоимость услуг на день заключения Договора составляет _____ рублей _____ копеек.

2.3. Оплата производится в день оказания услуг наличными денежными средствами или в безналичном порядке, если Сторонами не согласован иной порядок. По требованию Потребителя (Заказчика) или Исполнителя составляется твёрдая или приблизительная смета; составление сметы по такому требованию обязательно, смета является неотъемлемой частью Договора.

2.4. После оплаты Потребителю (Заказчику) выдаётся документ, подтверждающий факт осуществления расчёта (кассовый чек или бланк строгой отчётности).

2.5. По заявлению Потребителя (Заказчика) и при наличии согласия Потребителя Исполнитель выдаёт документы, подтверждающие фактические расходы на оказанные медицинские услуги, для получения социального налогового вычета, предусмотренного подпунктом 3 пункта 1 статьи 219 Налогового кодекса Российской Федерации.

2.6. Если при оказании услуг требуется предоставление на возмездной основе медицинских услуг, не предусмотренных Договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя (Заказчика). Дополнительные услуги оказываются и оплачиваются на основании подписанного Сторонами приложения к Договору.

3. Сроки оказания услуг, порядок записи и подтверждения приёма

3.1. Срок оказания услуг: _____ (конкретные дата и время приёма согласуются Сторонами и указываются в приложении № 1 либо сообщаются Потребителю при записи).

3.2. Запись на приём осуществляется по телефону +7 (8634) 32-50-03, при личном обращении в регистратуру и через форму записи на сайте <https://mc-elitmed.ru>.

3.3. Запись, оформленная через сайт, подлежит подтверждению. Администратор Исполнителя связывается с Потребителем по указанному им номеру телефона для подтверждения даты и времени приёма.

Запись, оформленная на сайте, подтверждается администратором по телефону. Если пациент не подтвердил запись самостоятельно и не ответил на звонок администратора, запись аннулируется за сутки до приёма, а время передаётся другому пациенту.

3.4. При невозможности прибыть к назначенному времени Потребитель обязан заблаговременно уведомить об этом Исполнителя по телефону +7 (8634) 32-50-03. Время приёма может быть перенесено по согласованию Сторон.

3.5. Исполнитель вправе устанавливать сроки и время оказания услуг исходя из фактической загруженности специалистов и наличия свободных кабинетов, сложившихся к моменту обращения Потребителя.

4. Права и обязанности Исполнителя

4.1. Исполнитель обязуется:

- оказать услуги качественно, в соответствии с условиями Договора, а при отсутствии в Договоре условий о качестве — в соответствии с требованиями, обычно предъявляемыми к таким услугам;
- предоставить Потребителю (Заказчику) до заключения Договора в доступной форме информацию о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, о медицинском работнике, отвечающем за предоставление услуги, об уровне его профессионального образования и квалификации, а также иные сведения, относящиеся к предмету Договора;
- предоставить по требованию Потребителя (Заказчика) для ознакомления выписку из единого государственного реестра юридических лиц и сведения о лицензии;
- сохранять врачебную тайну — не разглашать сведения о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе и иные сведения, полученные при обследовании и лечении, в порядке, установленном статьями 13 и 19 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ;
- обеспечить защиту персональных данных Потребителя в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ и Политикой в отношении обработки персональных данных;
- вести медицинскую документацию в установленном порядке.

4.2. Исполнитель вправе:

- не приступать к оказанию услуг либо приостановить их оказание при отсутствии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя) на медицинское вмешательство, а также при наличии медицинских противопоказаний;
- отказаться от исполнения Договора в случае систематического нарушения Потребителем обязанностей, предусмотренных разделом 5 Договора, с возмещением Потребителем фактически понесённых расходов;
- аннулировать запись в случае, предусмотренном пунктом 3.3 Договора.

5. Права и обязанности Потребителя (Заказчика)

5.1. Потребитель обязуется:

- сообщить врачу известные ему сведения о состоянии своего здоровья, в том числе о перенесённых заболеваниях, аллергических реакциях, противопоказаниях, принимаемых лекарственных препаратах;
- прибыть к месту оказания услуг в назначенные день и время, имея при себе документ, удостоверяющий личность;
- соблюдать назначения и рекомендации медицинских работников, режим лечения, правила поведения пациента в медицинской организации и санитарные требования;
- оплатить услуги в порядке и сроки, предусмотренные разделом 2 Договора;
- при несогласии с качеством или объёмом оказываемых услуг незамедлительно поставить в известность администрацию Исполнителя.

5.2. Потребитель (Заказчик) уведомлён, что в соответствии с частью 3 статьи 27 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определённый на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

5.3. Потребитель (Заказчик) уведомлён, что несоблюдение назначений (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

5.4. Потребитель вправе получать информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах медицинского обследования, установленном диагнозе, методах лечения, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и предполагаемых результатах, а также об используемых лекарственных препаратах и медицинских изделиях.

5.5. Потребитель (Заказчик) вправе отказаться от исполнения Договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесённых им расходов, связанных с исполнением обязательств по Договору.

6. Порядок выдачи медицинских документов

6.1. После исполнения Договора Исполнитель выдаёт Потребителю (законному представителю Потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья Потребителя после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах медицинского обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, — без

взимания дополнительной платы.

6.2. Документы выдаются по письменному заявлению Потребителя (законного представителя) в срок не более 30 дней со дня его регистрации, а результаты исследований — по мере их готовности в согласованном Сторонами порядке.

7. Ответственность Сторон

7.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации, в том числе Законом Российской Федерации от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей».

7.2. Вред, причинённый жизни или здоровью Потребителя при оказании некачественных платных медицинских услуг, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7.3. Исполнитель не несёт ответственности за неблагоприятные последствия, наступившие вследствие сообщения Потребителем недостоверных сведений о состоянии своего здоровья либо несоблюдения им назначений и рекомендаций медицинских работников.

7.4. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение обязательств, если оно вызвано обстоятельствами непреодолимой силы.

8. Порядок изменения и расторжения Договора

8.1. Договор может быть изменён или расторгнут по соглашению Сторон. Изменения и дополнения оформляются в письменной форме и подписываются Сторонами.

8.2. В случае отказа Потребителя (Заказчика) после заключения Договора от получения платных медицинских услуг Договор прекращается; Потребитель (Заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесённые им расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

8.3. Договор может быть расторгнут по иным основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации.

9. Персональные данные и врачебная тайна

9.1. Обработка персональных данных Потребителя (Заказчика, законного представителя) осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» и Политикой в отношении обработки персональных данных Исполнителя, размещённой на сайте <https://mc-elitmed.ru/politika/>.

9.2. Согласие на обработку персональных данных оформляется отдельным документом и является приложением № 2 к Договору.

9.3. Сведения о факте обращения за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе и иные сведения, полученные при обследовании и лечении, составляют врачебную тайну и не подлежат разглашению, за исключением случаев, предусмотренных частью 4 статьи 13 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ.

10. Порядок рассмотрения обращений (жалоб)

10.1. Обращение (жалоба) может быть направлено Исполнителю в любой форме и любым способом, в том числе по адресу: 347900, Ростовская область, г. Таганрог, ул. Александровская, д. 71/15, ком. 27, на адрес электронной почты mc.elitmed@mail.ru, по телефону +7 (8634) 32-50-03, а также передано в регистратуру.

10.2. Требования, связанные с предоставлением платных медицинских услуг, в том числе при обнаружении их недостатков, рассматриваются Исполнителем в сроки, установленные Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей». Обращение, поступившее в письменной форме или в форме электронного документа, рассматривается в течение 30 дней со дня регистрации.

10.3. Обращение (жалоба) может быть направлено также в Территориальный орган Росздравнадзора по Ростовской области (344037, г. Ростов-на-Дону, ул. Ченцова, д. 71в/63в, info@reg61.roszdravnadzor.gov.ru), в министерство здравоохранения Ростовской области (344029, г. Ростов-на-Дону, ул. 1-й Конной Армии, д. 33) и в Территориальный отдел Управления Роспотребнадзора по Ростовской области в г. Таганроге (г. Таганрог, Большой проспект, 16а).

11. Срок действия Договора и заключительные положения

11.1. Договор вступает в силу со дня подписания Сторонами и действует до полного исполнения Сторонами обязательств.

11.2. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон (при участии Заказчика — в трёх экземплярах). Хранение экземпляра Исполнителя осуществляется в порядке, определённом законодательством об архивном деле.

11.3. Всё, что не урегулировано Договором, регулируется законодательством Российской Федерации.

11.4. Приложения к Договору: приложение № 1 — перечень и стоимость оказываемых услуг; приложение № 2 — согласие на обработку персональных данных; приложение № 3 — информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

11.5. Потребитель (Заказчик) подтверждает, что до заключения Договора ему в доступной форме предоставлена информация, предусмотренная постановлением Правительства Российской Федерации от 30 мая 2026 г. № 659 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» и статьями 8-10 Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей», в том числе о лицензии Исполнителя, перечне платных медицинских услуг с указанием цен в рублях, о медицинских работниках и их квалификации, о графике их работы, об условиях и порядке оказания услуг; с прайс-листом и Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг ознакомлен, экземпляр Договора получил.

12. Адреса, реквизиты и подписи Сторон

Исполнитель	Потребитель (Заказчик)
Общество с ограниченной ответственностью «ЭЛИТМЕД» ОГРН 1266100010065 · ИНН 6154171399 · КПП 615401001 Адрес: 347900, Ростовская область, г. Таганрог, ул. Александровская, д. 71/15, ком. 27 Место оказания услуг: г. Таганрог, ул. Александровская, д. 71/15, строение лит. «А», этаж 1, помещения № 27, 28, 28а, 28б, 28в, 43, 44, 49 Тел. +7 (8634) 32-50-03 mc.elitmed@mail.ru https://mc-elitmed.ru	Ф. И. О. _____ Адрес _____ _____ Телефон _____ Паспорт _____
Директор _____/ А. Н. Коломиец / подпись М. П.	_____/ _____ / подпись, расшифровка

Перечень и стоимость оказываемых платных медицинских услуг

Потребитель: _____

№	Наименование медицинской услуги	Кол-во	Цена, руб.	Стоимость, руб.
1				
2				
3				
4				
5				
	Итого			

Итого к оплате: _____ руб. ____ коп.

сумма прописью

Специалист, _____ отвечающий _____ за _____ предоставление _____ услуг:

должность, фамилия, имя, отчество (при наличии), уровень образования и квалификация — сведения размещены на сайте
mc-elitmed.ru/spetsialisty/

Дата и время приёма: «___» _____ г., ____ ч. ____ мин.

Исполнитель
_____/ А. Н. Коломиец /

Потребитель (Заказчик)
_____/ _____ /