

АО «Медицина» отдел ДОУ

от 29 АВГ 2023

№ 01.02.- 14/281

УТВЕРЖДАЮ

Президент АО «Медицина»

Е.Е.Ройтберг

2023 г.



## ДОГОВОР

об оказании АО «Медицина» платных медицинских услуг (дисконтный пропуск)  
для пациентов II и IV групп

г. Москва

«\_\_» \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

\_\_\_\_\_, дата рождения: \_\_\_\_\_,  
паспорт \_\_\_\_\_, выдан \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, дата выдачи \_\_\_\_\_, / данные свидетельства о рождении  
ребенка \_\_\_\_\_), зарегистрированная(ый) по адресу:

\_\_\_\_\_,  
телефон: \_\_\_\_\_, именуемая(ый) в дальнейшем «Заказчик» (Пациент), с  
одной стороны и Акционерное общество «Медицина», находящееся по адресу: 125047,  
город Москва, 2-й Тверской-Ямской переулок, дом 10 (местонахождение),  
зарегистрированное 19.03.1992 Государственным учреждением Московская  
регистрационная палата и внесенное 11.11.2002 в Единый государственный реестр  
юридических лиц за основным государственным регистрационным номером (ОГРН)  
1027700417524, имеющее лицензию от 17.04.2019 № Л041-00110-77/00363409  
Департамента здравоохранения города Москвы (127006, город Москва, Оружейный  
переулок, д. 43, телефон: +7 (499) 251-83-00), далее именуемое «Исполнитель», в лице

\_\_\_\_\_, действующей(го) на  
основании доверенности от «\_\_» \_\_\_\_\_ 2\_\_ г.  
№ \_\_\_\_\_, с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили  
настоящий договор (далее – Договор) о нижеследующем:

### 1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель обязуется оказывать Заказчику (Пациенту) и/или его  
родственнику, указанному в Приложении № 1 к Договору, имеющему установленное  
медицинским специалистом Исполнителя заболевание II или IV группы и оплатившему  
стоимость дисконтного пропуска платные медицинские услуги (далее – услуги),  
а Заказчик (Пациент) обязуется оплачивать эти услуги.

Для целей Договора, в случае если Заказчик и Пациент совпадают в одном лице,  
термины «Заказчик» и «Пациент» используются как тождественные.

1.2. Перечень и стоимость оказываемых услуг указаны в Прейскуранте,  
размещенном на официальном сайте Исполнителя в сети Интернет по адресу:  
<https://www.medicina.ru/patsientam/stoimost-uslug/>, информацию о стоимости услуг можно  
также получить по телефону: (495) 995-00-33.

Исполнитель оставляет за собой право изменения Прейскуранта (изменение  
стоимости услуг, введение дополнительных и исключение отдельных услуг), размещая  
данную информацию на официальном сайте в сети «Интернет» по адресу:  
<https://www.medicina.ru/patsientam/stoimost-uslug/>. Заказчик (Пациент) соглашается с этим

правом Исполнителя и признает для себя указанный порядок надлежащим способом доведения информации о перечне оказываемых услуг и их стоимости.

1.3. Оказание услуг осуществляется с соблюдением порядков и стандартов оказания медицинской помощи и на основе клинических рекомендаций.

Исполнитель в соответствии с законодательством Российской Федерации несет ответственность за нарушение прав в сфере охраны здоровья, причинение вреда жизни и/или здоровью при оказании услуг Заказчику (Пациенту).

1.4. Исполнитель уведомляет Заказчика (Пациента) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинского специалиста, оказывающего услугу, назначенного режима лечения, в том числе определенного на период временной нетрудоспособности Пациента, и правил поведения в медицинской организации, может снизить качество медицинской помощи, отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

1.5. Если иное не согласовано Сторонами, срок оказания услуги определяет Пациент, используя систему автоматизированной записи на прием к медицинскому специалисту либо через обращение к администратору Исполнителя.

1.6. Подписывая настоящий договор, Заказчик (Пациент) подтверждает, что Исполнитель проинформировал Заказчика (Пациента) о возможности получения медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи до подписания Договора.

1.7. Исполнитель уведомляет Пациента о том, что платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию Заказчика (Пациента).

Подпись Заказчика (Пациента) \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ /

## 2. Цена Договора и расчеты.

2.1. Цена дисконтного пропуска (Договора) для одного Пациента составляет \_\_\_\_\_ рублей.

2.2. Заказчик производит оплату Договора в кассу или на расчетный счет Исполнителя по выставленному счету (Приложение № 2 к Договору).

2.3. Пациентам, держателям дисконтного пропуска, предоставляется 20% скидка от стоимости по Прейскуранту Исполнителя на все поликлинические услуги и 10% скидка на услуги стационара.

Услуги ОФЭКТ, «Радиологическое исследование КТ всего тела», услуги «18F-ФДГ-ПЭТ/КТ головного мозга» и отделения радиотерапии предоставляются со скидкой в размере 10%.

Оказание услуги производится после ее оплаты Заказчиком (Пациентом) по счету Исполнителя.

2.4. В случае утраты дисконтного пропуска новый выдается за дополнительную плату, установленную Прейскурантом.

## 3. Срок действия, приостановление и расторжение Договора

3.1. Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами. Обязательства Сторон по Договору возникают с момента оплаты услуг Заказчиком (Пациентом) и действуют в течение 1 (Одного) года. Стороны согласовывают действие Договора с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_.

3.2. Действие Договора может быть приостановлено в связи с обстоятельствами непреодолимой силы, не зависящими от воли Сторон, о которых Сторона не знала и не могла знать в момент заключения настоящего Договора, включая, но не ограничиваясь: стихийные бедствия, военные действия, запретительные меры органов государственной власти и т.п.

3.3. Договор может быть досрочно расторгнут по соглашению Сторон, а также по инициативе Заказчика (Пациента) в порядке и по основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации.

При досрочном расторжении Договора, платеж, произведенный в соответствии с пунктом 2.2 Договора, не возвращается.

#### 4. Обязательства Сторон

4.1. Исполнитель обязан:

4.1.1. Довести в доступной форме до сведения Заказчика (Пациента) информацию о перечне услуг, составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с лицензией, режиме работы Исполнителя, квалификации его специалистов, об условиях, порядке, форме предоставления услуг и способах их оплаты, правилах предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 № 736.

4.1.2. В день оплаты Договора выдать Заказчику (Пациенту) дисконтный пропуск, содержащий информацию о прикрепленном Пациенте.

4.1.3. Произвести по письменному заявлению Пациента в десятидневный срок замену лечащего врача, а также (для женщин) замену врача – участкового гинеколога.

4.1.4. По запросу Пациента в доступной форме предоставить информацию о конкретном медицинском работнике, оказывающем соответствующую услугу (его профессиональном образовании и квалификации), о методах оказания услуги, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах.

4.1.5. Выдавать листки временной нетрудоспособности и иные медицинские документы согласно нормативным правовым актам Российской Федерации.

4.1.6. При наличии медицинских показаний по направлению специалиста Исполнителя предложить Пациенту стационарное лечение в АО «Медицина».

4.1.7. По запросу Заказчика выдать документы, необходимые для получения социального налогового вычета на лечение.

4.1.8. В случае если при оказании услуг по Договору потребуется предоставить дополнительные медицинские услуги по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента, такие услуги оказать без взимания платы в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

4.1.9. По письменному запросу Пациента (законного представителя), оформленному в соответствии с требованиями действующего законодательства, после исполнения Договора выдать в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, медицинские документы, отражающие состояние здоровья Пациента после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг препаратах и медицинских изделиях без взимания дополнительной платы.

4.1.10. В течение 30 (Тридцати) дней с момента поступления обращения Заказчика (Пациента) выдавать документы, подтверждающие фактические расходы Заказчика (Пациента) на оказанные медицинские услуги и приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения, в случае покупки лекарственных препаратов Заказчиком (Пациентом).



#### 4.2. Заказчик обязан:

4.2.1. Предоставить Исполнителю документ, подтверждающий наличие у Пациента заболевания II или IV группы, список Пациентов по форме Приложения № 1 к Договору с подписанным Согласием каждого Пациента (законного представителя) на обработку его персональных данных, а также заполненное Соглашение о предоставлении сервисных услуг (Приложение № 4 к Договору).

#### 4.2.2. Ознакомить Пациента с:

- Перечнем поводов для вызова скорой медицинской помощи в неотложной форме (Приложение № 5 к Договору);

- Памяткой о правилах и условиях медицинского обслуживания в клинике АО «Медицина» (Приложение № 3 к Договору).

4.2.3. Использовать для посещения Пациентом клиники АО «Медицина» дисконтный пропуск с предъявлением его администраторам при записи на прием к специалистам и оплате медицинских услуг.

### 5. Особые условия

5.1. Услуги стационара оказываются по отдельному договору после оплаты Заказчиком авансового платежа и обеспечительного платежа, размер которого определяет Исполнитель.

5.2. В случае если на момент вызова скорой медицинской помощи в неотложной форме свободных бригад нет, Пациенту обеспечивается вызов скорой помощи «03». При освобождении бригада скорой медицинской помощи Исполнителя связывается с Пациентом для уточнения состояния и актуальности вызова.

5.3. Исполнитель не предоставляет иных услуг, кроме предусмотренных пунктом 1.2 Договора, и не несет ответственности, в том числе в порядке статьи 402 Гражданского кодекса Российской Федерации, за услуги, которые не предусмотрены Договором.

5.4. Условия и сроки ожидания платных медицинских услуг варьируются в зависимости от момента электронной записи Пациента на прием к медицинскому специалисту либо обращения к администратору Исполнителя, а также от состояния Пациента и определяются с учетом стандартов оказания медицинской помощи и клинических рекомендаций.

5.5. При необходимости оказания Пациенту дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных Договором, Исполнитель имеет право приступить к оказанию таких услуг после получения согласия Пациента в устной форме или в форме действия (фактическая готовность Пациента к получению медицинской услуги) с последующим направлением счета Пациенту (Заказчику), который он обязан оплатить в течение 3 (Трех) рабочих дней после направления. Составление дополнительного соглашения к Договору в таком случае не требуется.

### 6. Конфиденциальность

6.1. Стороны обязуются соблюдать конфиденциальность информации, полученной при выполнении Договора. Стороны несут ответственность за последствия, вызванные нарушением обязательств конфиденциальности. Передача информации третьим лицам или иное разглашение информации, признанной по Договору конфиденциальной, может осуществляться только с письменного согласия другой Стороны.

6.2. Конфиденциальной по Договору признаются информация о содержании Договора в части, раскрывающей индивидуальные сведения о Заказчике и персональные данные Пациентов, сведения, составляющие врачебную тайну.



6.3. Стороны обязуются соблюдать режим безопасности персональных данных и врачебной Пациента(ов) при обработке информации, а также принимать все необходимые меры для предотвращения разглашения такой информации.

6.4. В соответствии со статьями 7, 9 и 18 Федерального закона «О персональных данных» Стороны обязуются обеспечивать правомерную передачу персональных данных друг другу, которая может осуществляться в целях выполнения обязательств по Договору. Не позднее момента передачи персональных данных передающая Сторона обязана предоставить получающей Стороне подтверждение того, что субъекты персональных данных, чьи персональные данные передаются, уведомлены о передаче и предстоящей обработке их персональных данных в форме согласия, позволяющей подтвердить факт его получения, или в форме подтверждения наличия оснований, указанных в пунктах 2-11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона «О персональных данных».

6.5. Одна Сторона обязуется возместить другой Стороне убытки и расходы, понесенные вследствие нарушения конфиденциальности персональных данных.

## 7. Прочие условия

7.1. Разногласия и споры Стороны будут решать путем переговоров, а по вопросам, не нашедшим своего разрешения в этом порядке, посредством обращения в суд.

7.2. Жалобы (обращения) и иные претензии Заказчика (Пациента), адресованные Исполнителю, должны быть направлены в письменной форме заказным письмом Почтой России по адресу: 125047, г. Москва, 2-й Тверской-Ямской пер., д. 10.

7.3. Во всем остальном, что не предусмотрено Договором, Стороны будут руководствоваться законодательством Российской Федерации.

7.4. Изменения и дополнения к Договору действительны, если они совершены в письменной форме и подписаны представителями Сторон.

7.5. Все уведомления и сообщения, касающиеся исполнения Договора, должны быть сделаны в письменной форме, и будут считаться поданными надлежащим образом, если посланы заказным письмом Почтой России, по телеграфу, телефаксу или доставлены лично по указанным в настоящем Договоре адресам Сторон.

7.6. Договор заключается (подписывается) в количестве экземпляров, равном количеству Сторон (Заказчик, Исполнитель). Экземпляр Договора предоставляется Пациенту с печатью и подписью доверенного лица Исполнителя.

7.7. Стороны вправе также заключить Договор в электронной форме.

7.8.1. Подписание экземпляра Договора в электронной форме осуществляется Стороной собственноручно на экране планшетного компьютера, оснащенного надлежащим программным обеспечением.

7.8.2. Заказчик вправе направить Исполнителю запрос о предоставлении экземпляра Договора в форме документа в электронном виде, подписанного обеими Сторонами.

7.8.3. Все экземпляры Договора, в том числе в электронной форме, имеют равную юридическую силу.

7.9. Приложения, являющиеся неотъемлемой частью Договора:

- № 1 – Форма списка Пациентов;
- № 2 – Форма счета на оплату;
- № 3 – Памятка о правилах и условиях медицинского обслуживания в клинике АО «Медицина»;
- № 4 – Согласие Пациента (его представителя) на обработку персональных данных, – Соглашение о предоставлении сервисных услуг,
- № 5 – Перечень поводов для вызова скорой медицинской помощи в неотложной форме;

- № 6 – Выписка из Реестра лицензий Росздравнадзора.

**Заказчик (Пациент) ознакомлен и ему понятно содержание Приложений № 1, 2, 3, 4, 5, 6 к Договору, с которыми он согласен.  
Приложения № 1, 2, 3, 4, 5, 6 получены Заказчиком.**

**8. Юридические адреса и реквизиты Сторон:**

**ИСПОЛНИТЕЛЬ:**

**АО «Медицина»**  
ИНН 7729058330, КПП 771001001  
ОГРН 1027700417524  
Адрес: 125047, г. Москва,  
2-й Тверской-Ямской пер., д. 10  
тел.: (499) 250-91-90, факс: (499) 250-91-80  
р/с 40702810700010221869  
АО «ЮниКредит Банк, г. Москва  
к/с 30101810300000000545  
БИК 044525545  
Код ОКПО 11234965  
Код ОКВЭД 86.21, 21.20, 26.60.1, 32.12.1,  
32.12.2, 33.13, 38.32.2, 41.20, 46.18.1, 46.46,  
46.72.23, 46.90, 47.73, 47.74, 62.09. 63.11.1,  
70.22, 72.19, 72.20, 73.20.1, 82.99, 86.10  
факс: (499) 250-47-07, тел.: (495) 995-00-88  
(отдел по оформлению договоров)

**ЗА ИСПОЛНИТЕЛЯ:**

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

**М.П.**

**ЗАКАЗЧИК:**

Полные реквизиты Заказчика

**ЗА ЗАКАЗЧИКА:**

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



Приложение № 1  
к Договору от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 г.  
№ \_\_\_\_\_

Заказчик \_\_\_\_\_

тел. моб.: \_\_\_\_\_

тел. дом.: \_\_\_\_\_

Срок действия договора: с \_\_\_\_\_ по \_\_\_\_\_

### СПИСОК ПАЦИЕНТОВ

№ п/п	Ф.И.О.	Число, месяц, год рождения	Адрес регистрации (прописки), индекс, телефон	Стоимость дисконтного пропуска на прикрепление
1.				
2.				
3.				
4.				
5.				

ИТОГО: \_\_\_\_\_ человек(а).

**подписи пациентов:**

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

Получено \_\_\_\_\_ (специалист отдела по оформлению договоров)



Приложение № 2  
к Договору от «\_\_\_» \_\_\_\_\_ 2023 г.  
№ \_\_\_\_\_

## СЧЕТ

Администратор/специалист: ФИО

Авансовый счет № _____ за медицинские услуги	Дата: _____
--	-------------

Пациент: (номер  
карты) ФИО

Плательщик: ФИО

Перечень медицинских услуг	К-во	Цена	Сумма	%	НДС %
060015 Дисконтный пропуск на прикрепление к договору с оплатой за фактически оказанные услуги					
<b>Всего начислено:</b>					

**Всего к  
оплате**

Администратор \_\_\_\_\_ /  
(подпись)

**Сохраняйте ваш кассовый чек!**





**Перечень поводов для вызова скорой медицинской помощи  
в неотложной форме**

**А) Внезапные острые заболевания (состояния) без явных признаков угрозы жизни, требующие срочного медицинского вмешательства:**

1. Аллергия, сыпь, отек, температура (без нарушения функции дыхания).
2. Инородное тело ноги (кроме детей до 3-х лет).
3. Инородное тело руки (кроме детей до 3-х лет).
4. Инородное тело уха без нарушения функции (кроме детей до 3-х лет).
5. Кровотечение после удаления зуба.
6. Онкобольной, боли.
7. Отек гениталий.
8. Отек лица.
9. Ожог глаз сваркой.
10. Перегревание.
11. Тепловой удар.
12. Укус домашним животным.
13. Укус пчелой или другим насекомым (без нарушения функции дыхания).
14. Болит ухо (дети до 3-х лет).
15. Ожог солнечный.

**Б) Внезапные обострения хронических заболеваний без явных признаков угрозы жизни, требующие срочного медицинского вмешательства:**

16. АД выше обычного, болит голова и сердце.
17. Асцит (увеличение живота в объеме, боли, одышка).
18. Болит живот, жидкий стул (кроме детей до 3-х лет).
19. Болит живот, пожелтел.
20. Выпадение матки.
21. Болит сердце, болит голова, высокое АД (в анамнезе хроническое заболевание).
22. Болит сердце, болит голова, одышка (в анамнезе хроническое заболевание).
23. Выпадение прямой кишки.
24. Головокружение.
25. Одышка у хронического больного.
26. Головная боль, рвота.
27. Жидкий стул (без крови и черного стула).
28. Жидкий стул, рвота (кроме детей до 3-х лет).
29. Кровохарканье (с ранее установленным заболеванием, не впервые возникшее).
30. Кровь в моче.
31. Обострение у больного известного хронического заболевания (без потери сознания, без признаков кровотечения, резкого внезапного ухудшения состояния).
32. Перевозки больных по направлениям медработников из амбулаторно-поликлинических учреждений и из дома, не требующие оказания медицинской помощи в экстренной форме пациентам во время транспортировки, за исключением ОКС, ОНМК, острой хирургической патологии.
33. Перекосило лицо.
34. Психические расстройства (деменции, не социально опасные, без угрозы суицида).
35. Плохо, сводит лицо.



36. Почечная колика (при сохранении мочеиспускания).
  37. Пневмония.
  38. Реакция на прививку (кожный зуд, кроме детей до 3-х лет).
  39. Рвота (кроме детей до 3-х лет).
  40. Слабость в руке, онемела (в анамнезе хроническое заболевание, состояние, не связанное с подъемом АД).
  41. Слабость в ноге, онемела (в анамнезе хроническое заболевание, состояние, не связанное с подъемом АД).
  42. Сыпь (без рвоты, судорог, температуры).
  43. Сахарный диабет, плохо (гликемия до 15 ммоль на литр).
  44. Температура, болит поясница.
  45. Температура, жидкий стул.
  46. Температура, сыпь (кроме детей до 3-х лет).
  47. Температура, одышка (кроме детей до 3-х лет).
  48. Температура, рвота (кроме детей до 3-х лет).
  49. Температура, рвота, жидкий стул (кроме детей до 3-х лет).
- В) Констатация смерти (за исключением часов работы медицинских организаций, оказывающих медицинскую помощь в амбулаторных условиях).**

**Время доезда бригады скорой медицинской помощи может составлять до 3 часов.**



Приложение № 6к Договору от

№ \_\_\_\_\_

**ВЫПИСКА ИЗ РЕЕСТРА ЛИЦЕНЗИЙ РОСЗДРАВНАДЗОРА**  
**(прикладывается выписка из реестра лицензий на АО «Медицина»;**  
**ее необходимо актуализировать по мере внесения изменений в реестр**  
**(переоформления лицензии), а также примерно раз в полгода, так как**  
**запланировано объединение реестров и возможно изменение реквизитов лицензии)**

