

До заключения настоящего договора я подтверждаю, что ознакомлен в наглядной и доступной форме со следующей информацией и мне разъяснены сведения:

– о возможности получения соответствующих видов услуг 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;  
– о ближайшей поликлинике, предоставляющей аналогичные услуги по системе ОМС.  
– о порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, клинических рекомендациях, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации;  
– о Правилах предоставления организациями платных медицинских услуг (утв. постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 г. N 736);  
– о враче, оказывающем медицинскую услугу, его профессиональном образовании и квалификации;  
– о перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости в рублях;  
– об условиях, порядке, сроках, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты;  
– о местонахождении, режиме работы Исполнителя, графике работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;  
– адреса и телефоны органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека. \_\_\_\_\_ /ФИО, подпись, \_\_\_\_\_  
дата

## Договор № \_\_\_\_\_ на предоставление платных медицинских услуг

г. Ростов-на-Дону

«19» августа 2024

Иванов Иванов Иванович, «1» января 1980

в дальнейшем именуемый <<Потребитель (заказчик)>> адрес: Московская область, г. Москва, ул. Ставропольская 1, кв. 1

телефон: +7(900)000-00-00 с одной стороны

и Общество с ограниченной ответственностью «Медицинская клиника Доктор-про» (ООО «МК Доктор-Про»), зарегистрированное МИФНС по Ленинскому району г. Ростова-на-Дону 16.12.2019 г. ОГРН 1196196051534 именуемое в дальнейшем «Исполнитель» в лице генерального директора Богдановой Екатерины Анатольевны, действующей на основании Устава и лицензии на медицинскую деятельность № ЛО41-01050-61/00348218 от 30.03.2020 г., выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения, с другой стороны,

### Принимая во внимание:

-желание и согласие Пациента (Заказчика) получить медицинские услуги, оказываемые Исполнителем на возмездной основе;  
-возможность Исполнителя оказать медицинские услуги, предусмотренные выданными лицензиями;  
-что до заключения договора Исполнитель уведомил Пациента (Заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, оказывающего медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента;  
*по взаимному добровольному согласию, реализуя предоставленные действующим российским законодательством права, Стороны заключили настоящий Договор на оказание медицинских услуг (далее – Договор) о нижеследующем:*

## 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1. По настоящему договору Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг Исполнителем (Клиника) организуется и оказывается: Потребителю (Пациенту).

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

2.3. Заказчик обязуется оплатить эти услуги в порядке и на условиях, определенных настоящим Договором и Дополнительными соглашениями к нему.

2.4. В случае, если Заказчик, Потребитель (Пациент) или Законный представитель пациента совпадают в одном лице, то по тексту настоящего Договора термины «Пациент», «Заказчик», «Потребитель» и «Законный представитель» являются равнозначными и могут применяться как совместно, так и раздельно.

2.5. Порядок и правила оказания медицинских услуг Исполнителем, а также иные условия исполнения настоящего договора установлены в Положении о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг, информация о котором доводится до Пациента путем размещения в сети Интернет на сайте <https://doctor-prof.ru/> и на информационном стенде, расположенном в Клинике.

2.6. Все медицинские услуги оказываются Исполнителем при неукоснительном соблюдении лицензионных требований и условий, требований Закона «О защите прав потребителей», Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», стандартов оказания медицинской помощи, клинических рекомендаций, утвержденных Минздравом РФ.

2.7. Так как результат оказания медицинской услуги почти всегда носит нематериальный характер и выражается в достижении определенного состояния здоровья, и так как действия биологических законов и процессов, затрагиваемых при медицинском вмешательстве, не подвластны ни абсолютному контролю, ни воле со стороны человека, то Исполнитель, по независящим как от него, так и от Пациента причинам, не может гарантировать только лишь положительный результат оказанной медицинской услуги.

2.8. Даже при надлежащем выполнении обеими сторонами своих обязательств, по договору, применении самых результативных и зарекомендовавших успешных достижений современной медицинской науки, результат оказания медицинской услуги не может являться 100% прогнозируемым и может выражаться в восстановлении, улучшении, так и в отсутствии каких-либо изменений.

2.9. В рамках Договора оказываются услуги по: оказанию первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по сестринскому делу, оказанию первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по терапии, колопроктологии (именуемые далее – «медицинские услуги»). Перечень медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с данным Договором, объем работ и услуг, сроки их оказания конкретизируется в Приложении 1, Приложении 2, являющейся неотъемлемой частью Договора. Приложения к договору, а также План лечения, его стоимость, сроки, согласовываются с Пациентом в письменной форме. Все услуги оказываются квалифицированными

специалистами и на оборудовании, имеющем сертификаты и регистрационные удостоверения.

2.10. Договор является рамочным, то есть договором с открытыми условиями в соответствии со ст. 429.1 ГК РФ.

### 3. УСЛОВИЯ И СРОКИ ОЖИДАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

3.1. Клиника оказывает услуги по настоящему договору в помещении по адресу: 344011, г. Ростов-на-Дону, пр. Сиверса 32 пом. 4

3.2. Услуги оказываются Исполнителем в течение всего срока действия настоящего Договора в часы работы медицинского центра Исполнителя, в соответствии с утвержденным расписанием и записью на прием специалистов Исполнителя, либо в иной период времени, дополнительно согласованный сторонами.

3.3. Предоставление услуг по настоящему договору происходит в порядке предварительной записи Пациента на прием. Предварительная запись Пациента на прием осуществляется через регистратуру Клиники, в том числе посредством телефонной связи, общения через мессенджеры и иной связи. Телефон регистратуры: +7 (863) 310-90-93, мессенджер 8(900)134-24-34 Интернет-сайт <https://doctor-prof.ru/>

3.4. Договор считается заключенным со дня его подписания и действует до момента полного исполнения обязательств сторон Договора. Дату оказания услуги пациент и Клиника устанавливают по обоюдному согласованию. Длительность оказания услуги и ее периодичность (кратность) определяется, исходя из медицинских показаний, в каждом конкретном случае индивидуально и указывается в Плане лечения. Примерные сроки лечения указаны в стандартах оказания помощи и клинических рекомендациях, утвержденных Минздравом РФ и иными нормами законодательства, регулирующих данный вопрос. Пациент имеет право на соблюдение Исполнителем разумных сроков оказания медицинских услуг, исходя из их специфики, течения заболевания, наличия осложнений. План лечения, его сроки и стоимость, возможные изменения и дополнительные услуги согласовываются с Пациентом письменно.

3.5. Услуги оказываются на возмездной (платной) основе в соответствии с ценами, указанными в Прейскуранте (Перечне платных медицинских услуг), действующем на момент оказания услуги. Утвержденный Прейскурант (Перечень) доступен для ознакомления в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» на официальном сайте Исполнителя, а также на информационном стенде Исполнителя.

### 4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

#### 4.1. Исполнитель обязуется:

4.1.1. Своевременно и качественно оказывать услуги по настоящему договору, предоставляя Пациенту квалифицированную медицинскую помощь в соответствии с имеющейся у Клиники лицензией, сертификатами и действующим законодательством о здравоохранении в РФ, клиническими рекомендациями и стандартами оказания помощи, Положением о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг.

4.1.2. В своей деятельности по оказанию медицинских услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, иммунобиологические препараты и дезинфекционные средства, разрешенные к применению в установленном законом порядке, на основании стандартов оказания помощи и клинических рекомендаций, утвержденных Минздравом РФ по видам деятельности, указанным в лицензии на медицинскую деятельность.

4.1.3. Обеспечить Пациенту непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и выдать по письменному требованию Пациента или его законного представителя копии медицинских документов, отражающих состояние здоровья Пациента, если сроки давности таких документов не превышают 3-х лет.

4.1.4. Предложить Пациенту ознакомиться и подписать информированное добровольное согласие на каждый вид планируемых медицинских услуг, а также ознакомить с планом предполагаемого лечения. План лечения, а также все изменения и дополнения в него согласовываются с Пациентом письменно. Изменения в Плане лечения, оформляются письменно, и согласовываются с Пациентом.

4.1.5. Факт оказания медицинской услуги и исполнения обязательств Исполнителя по настоящему Договору подтверждается медицинской документацией Клиники, в т.ч.: актами, выданными Исполнителем после окончания оказания медицинской услуги Пациенту, копиями медицинских документов, выписками из них, медицинскими заключениями, консультациями, эпикризами и другими формами медицинской документации.

4.1.6. Исполнитель предоставляет Пациенту 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).

4.1.7. При отказе от медицинского вмешательства Исполнитель разъясняет Пациенту в доступной для него форме возможные последствия такого отказа.

4.1.8. Гарантировать неразглашение факта обращения за медицинской помощью, состояния здоровья, диагноз заболевания и иные сведения, составляющие врачебную тайну, полученные Исполнителем, при оказании медицинских услуг по настоящему договору, за исключением случаев, предусмотренных законодательством РФ, включая обнаружение у Пациента заболевания,

подлежащего строгому учету, а также при поступлении запросов от уполномоченных государственных органов (учреждений).

4.1.9. Обеспечивать конфиденциальность персональных данных Пациента.

#### **4.2. Исполнитель вправе:**

4.2.1. самостоятельно выбирать способ оказания медицинской услуги, объем медицинской услуги, этапы её оказания в соответствии с медицинскими показаниями и в интересах Пациента.

4.2.2. по согласованию с Пациентом перенести время оказания услуг.

4.2.3. оказать медицинскую услугу только при отсутствии у Пациента противопоказаний к её проведению, как со стороны отдельных органов, так и по общему состоянию его организма, на основании и в рамках установленного диагноза и рекомендаций специалистов Исполнителя.

4.2.4. получать от Пациента всю необходимую и достоверную, в том числе и медицинского характера, информацию необходимую для выбора правильного оказания медицинской услуги. В случае не предоставления, неполного или предоставления Пациентом недостоверной информации имеющей значения для оказания медицинской услуги, Исполнитель имеет право отказать Пациенту в оказании медицинской услуги, либо приостановить её оказания до предоставления Пациентом (Заказчиком) полной и достоверной информации, необходимой для оказания медицинской услуги.

4.2.5. отказать Пациенту в оказании медицинских услуг, если в момент их оказания Пациент находится в алкогольном, наркотическом опьянении, а также в случае нарушения Пациентом или сопровождающими его лицами правил, установленных в медицинском центре Исполнителя, согласно ч. 3, ст.70, ФЗ № 323.

4.2.6. в случае непредвиденного отсутствия назначенного Исполнителем специалиста, по согласованию с Пациентом (Заказчиком), назначить другого специалиста для осуществления медицинских услуг.

4.2.7. при наличии показаний специалистов Исполнителя при возникновении в ходе лечения осложнений предложить, и, при наличии соответствующей возможности, организовать госпитализацию или перевод Пациента в плановом или экстренном порядке в специализированное медицинское учреждение.

4.2.8. Исполнитель вправе предавать сведения, медицинскую карту, результаты исследований, заключения специалистов, медицинскую документацию и т.д. в том числе и сведения составляющих врачебную тайну, на ознакомление другим врачам Пациента, а также специалистам, не являющихся сотрудниками Исполнителя, для проведения консультаций, рецензирования, проведения клинико-экспертных комиссий и врачебно-контрольных комиссий.

#### **4.3. Пациент (Заказчик) обязуется:**

4.3.1. При обращении за медицинской помощью предоставить подлинный документ, удостоверяющий его личность. Предоставить Исполнителю всю необходимую и достоверную медицинскую и иную необходимую информацию, в том числе о наличии у него хронических заболеваний, о возможных аллергических реакциях его организма на лекарственные препараты, о принимаемых до начала лечения препаратах и перенесенных заболеваниях, о наличии беременности и постановке на учет по беременности, предоставив, при наличии, медицинскую документацию, подтверждающую указанную информацию.

4.3.2. ознакомиться с предложенной Исполнителем Информацией и подписать все необходимые медицинские документы, в том числе об информированном добровольном согласии на проведение медицинских вмешательств, либо отказе от них.

4.3.3 строго выполнять все предписания и рекомендации, в том числе назначенного режима лечения, назначенные специалистами Исполнителя, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг.

4.3.4. соблюдать правила поведения пациентов в медицинском центре Исполнителя, режим работы медицинского центра Исполнителя и иные установленные правила.

4.3.5. незамедлительно сообщать Исполнителю и его специалистам о любых отклонениях в состоянии здоровья, возникших во время или после оказания медицинских услуг.

4.3.6. в полном объеме и в сроки, установленные настоящим Договором, оплатить оказанную исполнителем медицинскую услугу (выполненную работу) в порядке и сроки, которые установлены договором.

4.3.7. сообщать Исполнителю через регистратуру в письменной форме обо всех изменениях паспортных данных Пациента, номеров контактных телефонов, мест регистрации, фактического проживания Пациента и места нахождения юридического лица, адресов электронной почты в течение 10 дней с момента такого изменения, если такие изменения могут повлечь трудности в поддержании связи и направлении сообщений между клиникой и пациентом.

#### **4.4. Пациент (Заказчик) имеет право:**

4.4.1. получать полную и достоверную информацию о состоянии своего здоровья, относящуюся к компетенции специалистов Исполнителя в рамках оказания ими медицинских услуг, а также выбирать лиц, которым в интересах Пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья. Для передачи информации третьим лицам Пациент должен составить и передать Исполнителю подлинник доверенности и/или заполнить пункт 7.2. Договора.

4.4.2. получать как от Исполнителя, так и самостоятельно, в доступной для него форме исчерпывающую информацию о порядке оказания медицинской помощи, стандартах медицинской помощи применяемых при предоставлении платных медицинских услуг, о методах ее оказания, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.

4.4.3. перенести ранее назначенный ему срок оказания медицинской услуги на другое время, проинформировав Клинику не позднее, чем за 12 (двенадцать) часов до ранее назначенного времени. Время и дата нового визита согласовывается с Клиникой.

4.4.4. на основании письменного заявления получать отражающие состояние здоровья медицинские документы, их копии и выписки из медицинских документов в соответствии с установленными у Исполнителя тарифами.

4.4.5. отказать от получения медицинских услуг, оформив отказ в порядке и в соответствии с действующим законодательством РФ.

## 5. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

- 5.1. Оплата медицинских услуг Пациентом (Заказчиком) осуществляется в соответствии с ценами, указанными в Прейскуранте (Перечне платных медицинских услуг), действующем на момент оказания услуги.
- 5.2. Пациент (Заказчик) оплачивает, стоимость медицинских услуг наличными денежными средствами в кассу Исполнителя, либо в безналичной форме путем перевода с банковской карты Потребителя, а также иными разрешенными способами в соответствии с действующим законодательством.
- 5.3. Оплата Потребителем стоимости услуг, предоставляемых Исполнителем, осуществляется после оказания услуги в кассу исполнителя.
- 5.4. Исполнитель оказывает Потребителю платные медицинские услуги в пределах сумм, оплачиваемых Потребителем.
- 5.5. В случае, если при предоставлении платных мед. услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя, при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, также медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан РФ».
- 5.6. В период действия настоящего Договора цены на услуги, оказываемые Исполнителем, могут изменяться. Новые цены применяются с момента их введения в действие Исполнителем. Действующий Прейскурант цен находится в регистратуре Исполнителя, опубликован на официальном сайте Исполнителя.
- 5.7. При желании Заказчика он может провести предоплату услуг в соответствии с согласованным обеими сторонами планом лечения в размере 100% (авансовый платеж). При предварительной оплате полного курса лечения до выполнения Исполнителем услуг в полном объеме перерасчет в случае изменения прейскуранта (ни в сторону увеличения стоимости, ни в сторону уменьшения стоимости) не производится. Объявленная цена выполнения услуг остается фиксированной при 100% предоплате.
- 5.8. Стоимость, наименование, объем, форма, сроки ожидания и предоставления услуги, метод оказания медицинских услуг отражаются в Приложении 1, которое является неотъемлемой частью Договора.
- 5.9. При невозможности получения услуги Пациентом (Заказчиком), если её оказание не было начато, ранее оплаченная стоимость возвращается Пациенту (Заказчику) за вычетом фактически понесенных Исполнителем расходов, а также при отказе Пациента от услуги в ходе её оказания, Пациент (Заказчик) обязан возместить Исполнителю фактически понесенные затраты согласно ст. 782 ГК РФ. При этом возврат денежных средств Пациенту (Заказчику) производится по его письменному заявлению с указанием реквизитов для перечисления денежных средств, реквизитов настоящего Договора, причин обращения за возвратом уплаченного, при предъявлении Пациентом паспорта, и документа подтверждающего ранее произведенную Пациентом (Заказчиком) оплату услуг Исполнителя.
- 5.10. Оказанная Пациенту услуга может быть оплачена любым третьим лицом, в том числе юридическим лицом - работодателем Пациента или за счет иных средств на основании договоров на основании перечней и стоимости медицинских услуг, установленных такими договорами.

## 6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

- 6.1. Исполнитель несет ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение норм, предусмотренных при использовании медицинских установок и медицинского оборудования, санитарно-гигиенического режима.
- 6.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Пациента в результате предоставления Исполнителем некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в случае наличия его вины в соответствии с законодательством РФ.
- 6.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, а также вследствие нарушения Пациентом своих обязанностей, предусмотренных п.п. 3.3.1 и 3.3.3 настоящего Договора.
- 6.4. Потребитель (заказчик) осознает и понимает, что несоблюдение указаний (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 ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.
- 6.4. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору виновная сторона несет ответственность, предусмотренную законодательством РФ.

## 7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

- 7.1. Стороны допускают использование факсимильного воспроизведения подписи уполномоченного представителя Исполнителя с помощью средств механического или иного копирования, электронно-цифровой подписи либо иного аналога собственноручной подписи.
- 7.2. Пациент дает письменное согласие на предоставление сведений составляющих врачебную тайну, следующим лицам:  
Ф.И.О. (полностью) \_\_\_\_\_  
паспорт \_\_\_\_\_ телефон \_\_\_\_\_  
зарегистрирован по адресу \_\_\_\_\_
- 7.3. Пациент (Заказчик) согласен/не согласен (нужное подчеркнуть) на получение информации по вопросам диагностики и лечения (не рекламной) от Исполнителя по адресу электронной почты или посредством мессенджеров по номеру телефона,

указанному в настоящем Договоре. Информация, направляемая на указанный Пациентом (Заказчиком) адрес электронной почты, считается надлежащим образом направленной Исполнителем непосредственно Пациенту (Заказчику).

7.4. При возникновении спорных вопросов Стороны принимают все необходимые меры для их урегулирования.

7.5. Все претензии по финансовым расчетам, качеству предоставления медицинских услуг и другим вопросам рассматриваются и разрешаются по согласованию Сторон. При недостижении согласия споры подлежат рассмотрению в суде.

7.6. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

7.7. Заголовки статей, разделов и подразделов настоящего Договора, а также нумерация Приложений к настоящему Договору включены исключительно для удобства и не должны учитываться при рассмотрении структуры Договора или при интерпретации его условий.

## **8. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА, ПОРЯДОК ЕГО ИЗМЕНЕНИЯ, РАСТОРЖЕНИЯ, ПРЕКРАЩЕНИЯ**

8.1. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до полного исполнения Сторонами принятых на себя обязательств.

8.2. Договор может быть расторгнут досрочно по соглашению Сторон в соответствии с действующим законодательством.

8.3. В случае отказа Пациента (Заказчика) после заключения договора от получения медицинских услуг договор признается расторгнутым. Исполнитель информирует Пациента (Заказчика) о расторжении договора по его инициативе, при этом Пациент (Заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

8.4. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями обеих Сторон.

8.5. Все дополнительные соглашения Сторон, акты и иные приложения к настоящему Договору, подписываемые Сторонами при исполнении настоящего Договора, являются его неотъемлемой частью.

8.6. Договор составлен в количестве экземпляров, соответствующем количеству сторон Договора, по одному для каждой стороны. Все экземпляры Договора, заверенные в надлежащей форме, имеют одинаковую юридическую силу.

8.8. Договор может быть расторгнут досрочно по инициативе Исполнителя в соответствии с действующим законодательством РФ.

8.9. При не достижении соглашения споры между сторонами рассматриваются в порядке, установленном действующим законодательством РФ.

8.10. Во всем, что не урегулировано условиями настоящего договора, стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

## **9. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН**

### **Сведения об Исполнителе**

ООО «Медицинская клиника Доктор-Про»344011 г.Ростов-на-Дону, пр-кт Сиверса 32, нежилое помещение 4  
Телефон/факс: 8(863)3109093 e-mail: doctorprof@list.ru  
ИНН 6164130024  
Р/с 40702810626070002554 Филиала «Ростовский» АО «АЛЬФА-БАНК»  
К/с 3010181050000000207 БИК 046015207  
Подпись: \_\_\_\_\_ Е.А. Богданова  
М.П.

### **Сведения о Потребителе**

Ф.И.О.: Иванов Иванов Иванович  
Проживающий по адресу:Московская область, г. Москва  
ул.Ставропольская 1, кв.1  
Паспорт:0000 000000 ГУ УУ РФ «1» января 2020  
Контактный телефон: +7(900)000-00-00  
Подпись \_\_\_\_\_

**ДОПОЛНИТЕЛЬНОЕ СОГЛАШЕНИЕ**

к договору оказания платных медицинских услуг

№ \_\_\_\_\_ от \_\_\_\_\_

г. Ростов-на-Дону \_\_\_\_\_

**Ф.И.О. пациента Иванов Иванов Иванович**

в дальнейшем именуемый как &lt;&lt;Потребитель&gt;&gt; (Заказчик)

и ООО «МК Доктор-Про», зарегистрированное инспекцией ФНС России по Ленинскому району города Ростова-на-Дону 16.12.2019 г. ОГРН 1196196051534, именуемое в дальнейшем <<Исполнитель>>, в лице генерального директора Богдановой Екатерины Анатольевны, действующей на основании Устава и Лицензии на медицинскую деятельность ЛО41-01050-61/00348218 от 30.03.2020 г. (выдана Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения), с другой стороны,

заключили настоящее Дополнительное соглашение о нижеследующем:

1. Стороны договорились, что медицинские услуги оказываются Исполнителем в следующем объеме, в сроки и по нижеуказанной стоимости:

№.№ п/п	Дата	Наименование услуги	Кол-во	Сроки (в раб. днях)	Сумма
1		Прием (осмотр, консультация) врача-проктолога первичный	1	1	2000
2		Аноскопия	1	1	900
3					
4					
5					
Итого	-	-	-		

2. Заказчик настоящим подтверждает, что он согласен с перечнем, объемом, стоимостью и сроками оказания услуг.  
 3. Настоящее Соглашение является неотъемлемой частью Договора оказания платных медицинских услуг.  
 4. Настоящее Соглашение вступает в силу с момента подписания его Сторонами.  
 5. Настоящее Соглашение составлено в количестве экземпляров, соответствующем количеству сторон Договора, по одному экземпляру для каждой из сторон.

Ген. директор ООО "МК Доктор-Про"

\_\_\_\_\_ Богданова Е.А.

МП

Иванов И.И. / \_\_\_\_\_ /Подпись Дата "\_\_\_" \_\_\_\_\_ 202 г.