

Потребитель (Заказчик) проинформирован, что Индивидуальный предприниматель Макогон Ирина Сергеевна не участвует в программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Договор № \_\_\_\_\_  
возмездного оказания медицинских услуг

Текущая дата

г. Екатеринбург

Индивидуальный предприниматель Макогон Ирина Сергеевна, (Знак обслуживания "Нейродиагноз"), действующая на основании Сведений о государственной регистрации физического лица в качестве индивидуального предпринимателя ГРНИП 317665800006415 от 18.01.2017 г., именуемый далее «Исполнитель», с одной стороны, и ФИО пациента, паспорт серия [Серия паспорта пациента](#) номер [Номер паспорта пациента](#), выдан [Кем выдан паспорт пациента](#) [Дата выдачи паспорта пациента](#), код подразделения [Код подразделения](#), зарегистрирован [Адрес регистрации пациента](#), именуемый далее «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

#### 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется оказать потребителю (Заказчику) на возмездной основе медицинские услуги (диагностические, лечебные, иные) в соответствии с номенклатурой медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации и в соответствии с имеющейся Лицензией № Л041-01021-66/00313145 от 26.04.2017 г. на осуществление медицинской деятельности, выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения, при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по функциональной диагностике, неврологии. Заказчик добровольно принимает на себя обязательство оплачивать оказание медицинской Услуги в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим договором.

1.2. Исполнитель уведомляет Заказчика об альтернативной возможности получения медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

#### 2. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

2.1. Оплата услуги производится Заказчиком в рублях в наличной или безналичной формах. Цена определяется в соответствии с действующим на момент ее согласования Прейскурантом Исполнителя.

[Таблица услуг \(с кодами услуг\)](#)

Итого: [Итоговая цена](#) [Итоговая цена прописью](#)

#### 3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Исполнитель обязуется произвести медицинские услуги в соответствии с порядком оказания медицинской помощи, утвержденным Министерством здравоохранения Российской Федерации.

3.2. Заказчик обязуется давать полную информацию Исполнителю о состоянии здоровья, перенесенных травмах, операциях и прошлых заболеваниях Заказчика.

3.3. Исполнитель имеет право самостоятельно определять медицинские технологии (набор медицинских услуг), исходя из клинической ситуации, диагноза, иных значимых медицинских обстоятельств.

3.4. Услуга оказана врачом функциональной диагностики, кандидатом медицинских наук Макогон Ириной Сергеевной, стаж с 2001 года. В случае непредвиденного отсутствия одного из врачей в день назначенного приема, медицинская Услуга по согласованию с Заказчиком, может быть оказана другим специалистом соответствующего профиля и квалификации.

3.5. При необходимости Исполнитель может привлекать третьих лиц для оказания Услуг по настоящему договору, согласовав с Заказчиком.

#### 4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. В случае ненадлежащего исполнения настоящего договора Исполнитель и Заказчик несут ответственность в соответствии с действующим законодательством и условиями настоящего договора.

4.2. Заказчик несет ответственность за неисполнение обязательств по оплате предоставляемых по настоящему договору услуг.

4.3. Исполнитель освобождается от ответственности за заключение, признанное в дальнейшем ошибочным, при нетипичном течении заболевания, индивидуальных

особенностях пациента, затрудняющих получение достоверных результатов и прочих обстоятельствах, если Исполнитель принял все доступные ему меры для надлежащего исполнения своих обязанностей, а также в том случае, если неисполнение или ненадлежащее исполнение Услуг произошло вследствие непреодолимой силы (ч.1, гл.25, ст.401 Гражданского Кодекса РФ).

4.4. Оказанная Исполнителем медицинская услуга считается исполненной с надлежащим качеством, если Заказчик не заявил претензий по окончанию обследования.

#### 5 СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

5.1. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до момента исполнения обязательств.

5.2. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон.

#### 6 АДРЕСА И ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель:

ИП Макогон И.С.  
620014, г. Екатеринбург,  
ул. Шейнкмана 45, 1 этаж,  
тел 269-32-24 ИНН 667106788269

Заказчик:

ФИО пациента \_\_\_\_\_ Дата рождения \_\_\_\_\_  
пациента Адрес регистрации пациента \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_