

Приложение № 2
к приказу ООО «Центр Реабилитации Лядновой»
от 21.07.2026 № 01-ПМУ/2026

ОБРАЗЕЦ ДОГОВОРА № ____

на предоставление платных медицинских услуг совершеннолетнему потребителю

СВЕДЕНИЯ О ЛИЦЕНЗИИ

Статус: действует. Выписка из реестра по состоянию на 09:41 21.07.2026.

Регистрационный номер: Л041-01148-78/00630501

Дата предоставления: 06.12.2022

Лицензирующий орган: Комитет по здравоохранению г. Санкт-Петербурга

Адрес медицинской деятельности: 196084, г. Санкт-Петербург, пр-кт Московский, д. 79а, литера А, часть пом. 2-Н (пом. 1, 2, 3, 4, 5, 6, 8, часть пом. 9, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21)

Работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях: лечебная физкультура, медицинский массаж, сестринское дело, сестринское дело в косметологии, сестринское дело в педиатрии, физиотерапия, функциональная диагностика; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях: педиатрия, терапия; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях: гастроэнтерология, детская кардиология, косметология, лечебная физкультура, мануальная терапия, неврология, остеопатия, психиатрия, психотерапия, рефлексотерапия, травматология и ортопедия, ультразвуковая диагностика, физиотерапия, функциональная диагностика; при проведении медицинских экспертиз: экспертиза временной нетрудоспособности.

Приказ лицензирующего органа об актуальных сведениях: № 2727-п от 21.07.2026; первоначальное решение о предоставлении лицензии: № 4248-п от 06.12.2022.

г. Санкт-Петербург

«__» _____ 2026 г.

Общество с ограниченной ответственностью «Центр Реабилитации Лядновой», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____ (Ф.И.О., должность), действующего на основании _____, с одной стороны, и гражданин(ка) _____, именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель» и одновременно «Заказчик», с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. Предмет договора

- 1.1. Исполнитель обязуется предоставить Потребителю платные медицинские услуги согласно Заказу (приложение № 1), а Потребитель, одновременно являющийся Заказчиком, обязуется принять и оплатить услуги на условиях настоящего договора.
- 1.2. Перечень, количество, стоимость и срок предоставления услуг указываются в Заказе. Заказ является неотъемлемой частью договора.
- 1.3. Услуги предоставляются в пределах действующей лицензии Исполнителя, медицинских показаний и информированного добровольного согласия, оформляемого отдельно.
- 1.4. Услуги по полису ОМС Исполнителем не оказываются и за счёт средств ОМС не оплачиваются. Потребитель уведомлён о возможности получения соответствующих видов и объёмов медицинской помощи без взимания платы в иных медицинских организациях, участвующих в программе государственных гарантий и территориальной программе.

- 1.5. Сведения о лицензии Исполнителя: статус — действует; регистрационный номер Л041-01148-78/00630501; дата предоставления 06.12.2022; лицензирующий орган Комитет по здравоохранению г. Санкт-Петербурга; адрес места осуществления медицинской деятельности 196084, г. Санкт-Петербург, пр-кт Московский, д. 79а, литера А, часть пом. 2-Н (пом. 1, 2, 3, 4, 5, 6, 8, часть пом. 9, 12, 13, 14, 15, 16, 17, 18, 19, 20, 21); работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях: лечебная физкультура, медицинский массаж, сестринское дело, сестринское дело в косметологии, сестринское дело в педиатрии, физиотерапия, функциональная диагностика; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях: педиатрия, терапия; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях: гастроэнтерология, детская кардиология, косметология, лечебная физкультура, мануальная терапия, неврология, остеопатия, психиатрия, психотерапия, рефлексотерапия, травматология и ортопедия, ультразвуковая диагностика, физиотерапия, функциональная диагностика; при проведении медицинских экспертиз: экспертиза временной нетрудоспособности. Актуальные сведения внесены приказом лицензирующего органа № 2727-п от 21.07.2026; выписка из реестра лицензий сформирована по состоянию на 09:41 21.07.2026.

2. Порядок и сроки предоставления услуг

- 2.1. Услуги предоставляются в согласованные дату и время либо в течение периода курса, указанного в Заказе и (или) подтверждении записи. Условия и срок ожидания доводятся до сведения до подписания Заказа.
- 2.2. Медицинская помощь организуется в соответствии с обязательными порядками, на основе клинических рекомендаций и с учётом стандартов медицинской помощи.
- 2.3. До медицинского вмешательства Потребитель или его законный представитель получает информацию о состоянии здоровья, целях, методах, рисках, вариантах, последствиях и предполагаемых результатах и оформляет информированное добровольное согласие либо отказ в установленном порядке.
- 2.4. Дополнительные платные услуги, не указанные в договоре или Заказе, предоставляются только после письменного согласования их перечня и стоимости. Без согласования дополнительные платные услуги не оказываются, кроме медицинской помощи в экстренной форме.
- 2.5. При объективной невозможности оказать услугу в согласованное время Исполнитель уведомляет другую сторону и предлагает перенос, другого квалифицированного специалиста при наличии либо возврат стоимости неоказанной услуги.
- 2.6. Конкретный медицинский результат не гарантируется, поскольку зависит от исходного состояния здоровья, индивидуальной реакции, соблюдения рекомендаций и иных объективных обстоятельств. Это условие не освобождает Исполнителя от обязанности оказать услугу надлежащего качества.

3. Стоимость и порядок оплаты

- 3.1. Стоимость определяется по действующему на дату оформления Заказа прейскуранту и указывается в Заказе в рублях. Изменение прейскуранта не изменяет стоимость уже согласованных и оплаченных услуг без согласия другой стороны.
- 3.2. Оплата производится в сроки, указанные в Заказе, наличными, банковской картой, переводом на расчётный счёт Исполнителя или иным законным способом.

- 3.3. При расчёте Исполнитель выдаёт кассовый чек, бланк строгой отчётности или иной предусмотренный законом документ.
- 3.4. По требованию любой стороны составляется твёрдая или приблизительная смета, являющаяся неотъемлемой частью договора.
- 3.5. Заказчик не оплачивает услуги, не предусмотренные договором, Заказом или надлежащим письменным дополнительным соглашением.

4. Права и обязанности Исполнителя

- 4.1. Исполнитель обязан до заключения договора предоставить полную и достоверную информацию об Исполнителе, лицензии, услугах, ценах, медицинском работнике, порядке, сроках и условиях предоставления услуг.
- 4.2. Исполнитель обязан оказать услуги надлежащего качества, соблюдать согласованные сроки, обязательные требования, медицинскую тайну и правила обработки персональных данных, вести медицинскую документацию.
- 4.3. Исполнитель обязан сообщить о необходимости дополнительных услуг и получить письменное согласование до их предоставления на возмездной основе.
- 4.4. Исполнитель вправе получать достоверную информацию о здоровье Потребителя, требовать соблюдения режима и правил поведения, получать оплату и отложить либо прекратить плановую услугу при противопоказаниях или иных обстоятельствах, когда продолжение противоречит закону или создаёт угрозу здоровью.
- 4.5. При прекращении или переносе услуги по медицинским причинам Исполнитель сообщает причины и рекомендации в доступной форме и отражает их в медицинской документации.

5. Права и обязанности Потребителя и Заказчика

- 5.1. Потребитель вправе получать информацию, выбирать медицинского работника с учётом его согласия и возможностей Исполнителя, давать согласие или отказываться от вмешательства, получать медицинские документы, требовать соблюдения медицинской тайны и предъявлять законные требования.
- 5.2. Потребитель обязан сообщить достоверные сведения о здоровье, заболеваниях, аллергиях, принимаемых препаратах и иных обстоятельствах, влияющих на безопасность услуги; соблюдать назначения, рекомендации, режим и правила поведения.
- 5.3. Заказчик обязан предоставить необходимые документы и сведения, оплатить услуги и заблаговременно сообщить об отказе или необходимости переноса записи.
- 5.4. Потребитель и (или) Заказчик вправе отказаться от исполнения договора в любое время при оплате Исполнителю только фактически понесённых и документально подтверждённых расходов, непосредственно связанных с исполнением договора.

6. Изменение и расторжение договора. Возврат денежных средств

- 6.1. Изменения оформляются письменным дополнительным соглашением, новым Заказом либо иным предусмотренным договором письменным способом, позволяющим достоверно установить согласие сторон.
- 6.2. При отказе от услуг Исполнитель прекращает исполнение после получения уведомления, рассчитывает фактически понесённые расходы и возвращает стоимость

неоказанных услуг и неиспользованный остаток аванса в порядке и сроки, установленные законодательством.

- 6.3. Исполнитель вправе отказаться от исполнения договора только в случаях и порядке, допускаемых законодательством, при условии возмещения другой стороне предусмотренных законом убытков, кроме случаев, когда прекращение обусловлено медицинскими противопоказаниями или невозможностью безопасного оказания услуги.
- 6.4. Автоматический штраф за отмену или перенос записи не взимается. Удержание возможно только в размере законных фактически понесённых расходов при наличии подтверждения.

7. Медицинские документы и документы об оплате

- 7.1. После исполнения договора Исполнитель без дополнительной платы выдаёт Потребителю или его законному представителю по требованию медицинские документы, копии или выписки, отражающие состояние здоровья, результаты обследования, диагноз, методы лечения и сведения об использованных лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в установленном порядке.
- 7.2. По заявлению Заказчика и (или) Потребителя и при наличии требуемого согласия Исполнитель выдаёт копию договора и дополнительных соглашений, документ об оплате медицинских услуг для социального налогового вычета и иные предусмотренные законом подтверждения расходов.

8. Персональные данные и медицинская тайна

- 8.1. Исполнитель обрабатывает персональные данные в объёме, необходимом для заключения и исполнения договора, оказания медицинской помощи, ведения медицинской документации, исполнения обязанностей, установленных законодательством, и защиты прав сторон.
- 8.2. Отдельное согласие на обработку персональных данных оформляется в случаях, когда оно требуется законодательством. Согласие на распространение персональных данных, фото- и видеосъёмку либо использование изображения оформляется отдельно и не является условием получения медицинской услуги.
- 8.3. Сведения о факте обращения, состоянии здоровья, диагнозе и иные сведения, полученные при обследовании и лечении, составляют медицинскую тайну и раскрываются только на основаниях, предусмотренных законом.

9. Ответственность и разрешение споров

- 9.1. Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации. Исполнитель отвечает за неисполнение или ненадлежащее исполнение договора и возмещает вред жизни или здоровью, причинённый услугой ненадлежащего качества, в установленном законом порядке.
- 9.2. Претензии направляются по адресу Исполнителя или по электронной почте, указанным в разделе реквизитов. Требования рассматриваются в сроки, установленные Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей».
- 9.3. Потребитель вправе обратиться в Росздравнадзор, Роспотребнадзор, Комитет по здравоохранению Санкт-Петербурга или суд. Условия договора не ограничивают законные способы защиты и территориальную подсудность по выбору потребителя.

10. Заключительные положения

- 10.1. Договор вступает в силу с момента подписания и действует до полного исполнения обязательств. Срок конкретных услуг определяется Заказом.
- 10.2. Договор составляется в количестве экземпляров, соответствующем количеству сторон, имеющих равную юридическую силу. Каждая сторона получает свой экземпляр.
- 10.3. Неотъемлемой частью договора является Заказ (приложение № 1), а также подписанные дополнительные соглашения и смета при её составлении.
- 10.4. Во всём, что не урегулировано договором, стороны руководствуются законодательством Российской Федерации. Недействительность отдельного условия не влечёт недействительность договора в целом.

11. Сведения о сторонах и подписи

- 11.1. Потребитель подтверждает получение до подписания договора информации о возможности бесплатной медицинской помощи в иных организациях, настоящих Правил, прейскуранта, сроков ожидания, медицинском работнике и его квалификации.
- 11.2. Потребитель уведомлён, что несоблюдение назначений и рекомендаций медицинского работника, включая назначенный режим лечения, может снизить качество услуги, сделать невозможным её завершение в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья.

С уведомлением ознакомлен(а): _____ / _____ /

ИСПОЛНИТЕЛЬ Общество с ограниченной ответственностью «Центр Реабилитации Лядновой» ИНН 7838107530; КПП 783801001; ОГРН 1227800107127 Адрес: 196084, г. Санкт-Петербург, вн. тер. г. муниципальный округ Измайловское, Московский проспект, д. 79А, литера А, помещение 2-Н Телефон: +7 (812) 611-27-27; e-mail: ovl-mz@yandex.ru Сайт: https://ovlmc.ru р/с 40702810055000089285 Северо-Западный банк ПАО Сбербанк к/с 30101810500000000653; БИК 044030653 Лицо, подписывающее договор: Ф.И.О. _____ Должность _____ Основание полномочий _____ Подпись _____ / _____ / М.П. (при наличии)	ПОТРЕБИТЕЛЬ / ЗАКАЗЧИК Ф.И.О. _____ Дата рождения _____ Адрес места жительства: _____ _____ Иной адрес для ответов: _____ _____ Телефон _____ E-mail _____ Паспорт: серия ____ № _____ Выдан _____ Дата выдачи ____ код _____ Подпись _____ / _____ / Экземпляр договора получил(а): ____
---	--

Приложение № 1 к договору № ____ от «__» _____ 2026 г.

ЗАКАЗ (ПЕРЕЧЕНЬ И СТОИМОСТЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ)

Потребитель / заказчик: _____

№	Наименование услуги	Кол-во	Цена, Р	Стоимость, Р	Срок / дата
1					
2					
3					
4					
5					
6					

Итого к оплате: _____ руб. _____ коп.

Смета: ☐ твёрдая ☐ приблизительная ☐ не составлялась (если ни одна сторона не потребовала)

Срок (период) предоставления услуг: _____

Медицинский работник / специалист: _____

Уровень профессионального образования и квалификация доведены до сведения заказчика/потребителя до подписания настоящего Заказа.

Подписывая Заказ, потребитель и (или) заказчик подтверждают просьбу о предоставлении перечисленных отдельных консультаций и (или) медицинских вмешательств в согласованном объёме. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство оформляется отдельно в установленном законом порядке.

Исполнитель _____ М.П. (при наличии)	Потребитель / заказчик / законный представитель _____/_____/
--	---