Индивидуальный предприниматель Иванова Анна Сергеевна
ОГРНИП 326770012345678, ИНН 770512345678
лицензия № Л041-01234-77/00567890 от 12 марта 2025 г.,
выдана Департаментом здравоохранения города Москвы
именуемый в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и
Петрова Мария Ильинична, паспорт 45 12 № 345678,
адрес: г. Москва, ул. Лесная, д. 8, кв. 14, телефон +7 916 123-45-67,
именуемая в дальнейшем «Пациент», с другой стороны,
заключили настоящий договор о нижеследующем.

Договор возмездного оказания медицинских услуг

между пациентом и медицинским работником — индивидуальным предпринимателем

17 ноября 2026 г. № 12/2026

1. Предмет договора. Исполнитель обязуется оказать Пациенту медицинские услуги по перечню и в объёме, указанным в приложении № 1 к договору, а Пациент обязуется оплатить эти услуги. Услуги оказываются по адресу: г. Москва, ул. Садовая, д. 20, кабинет 5.

2. Перечень услуг: первичная консультация врача-дерматолога — 45 минут; дерматоскопия одного новообразования; повторная консультация по результатам — 30 минут. Срок оказания — с 17 по 30 ноября 2026 года.

3. Цена договора — 6 500 рублей. Оплата в день приёма наличными или переводом по реквизитам Исполнителя. Цена включает стоимость всех услуг из приложения № 1 и не меняется в течение срока договора.

4. Исполнитель сообщает Пациенту сведения о своём образовании, квалификации и лицензии, а также о режиме работы. Пациент подтверждает, что получил эти сведения до подписания договора.

5. Исполнитель до начала лечения предоставляет Пациенту в письменной форме сведения о характере заболевания, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства и его последствиях, а также о предполагаемых результатах. Пациент даёт добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство отдельным документом.

6. Исполнитель ведёт медицинскую документацию, выдаёт Пациенту документы об оказанных услугах, а по письменному запросу — выписки из медицинских документов и

копии.

7. Пациент вправе отказаться от исполнения договора в любое время, оплатив фактически понесённые Исполнителем расходы, связанные с исполнением договора.

8. Приложения: № 1 — перечень и объём медицинских услуг; № 2 — сведения об Исполнителе и лицензии; № 3 — информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

9. Договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой стороны.

Исполнитель	**Пациент**
Индивидуальный предприниматель	М. И. Петрова
_____ / А. С. Иванова /	_____ / undefined /

Образец с сайта nikexpert.ru