

Договор
об оказании платных медицинских услуг

г. Архангельск

31 августа 2023 г.

ООО «Ленс Архангельск», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Директора Урбан Павла Олеговича, действующего на основании Устава (свидетельство о государственной регистрации серия 29 №002143256 от 22.12.2015г., выдано инспекцией Федеральной налоговой службы по г. Архангельску) с одной стороны и граждан _____, потребитель медицинской услуги, именуем _____ в дальнейшем "Потребитель", и граждан _____, именуем _____ в дальнейшем "Заказчик" (Законный представитель), с другой стороны, при совместном наименовании «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель в соответствии с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 г. № 736 обязуется оказать Потребителю, медицинские услуги, а Потребитель, обратившийся за медицинской помощью к Исполнителю, обязуется оплатить медицинские услуги (далее услуги).
1.2. Оказание медицинских услуг производится по адресу: г. Архангельск, ул. Воскресенская, д. 14.
1.3. Медицинские услуги должны быть предоставлены в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации, в том числе к качеству медицинских услуг, на основе клинических рекомендаций, а также с учетом стандартов медицинской помощи. Перечень платных медицинских услуг определен в Дополнительном соглашении к настоящему Договору.
1.4. Потребитель подтверждает, что согласовал осуществление отдельных консультаций или медицинских вмешательств, либо их объем, превышающий объем выполняемого стандарта медицинской помощи и оказание ему медицинских услуг в виде отдельных консультаций и (или) медицинских вмешательств, входящих в стандарт медицинской помощи.

2. Порядок, сроки оказания услуг, их стоимость и порядок оплаты

2.1. Сроки оказания услуг определяются лечащим врачом с момента записи на прием и зависят от состояния здоровья Потребителя, периода и графика работы врача. При этом, медицинские услуги должны быть оказаны не позднее 3-х месяцев с момента обращения Потребителя (Заказчика/Законного представителя) к Исполнителю. При каждом новом (повторном) обращении Потребителя (Заказчика/Законного представителя) к Исполнителю указанный 3-х месячный срок начинает течь заново и отдельно по каждой дополнительной медицинской услуге с момента подписания Сторонами Дополнительного соглашения к настоящему договору. Срок оказания медицинских услуг также может быть продлен на основании Дополнительного соглашения к настоящему Договору.
2.2. Стоимость оказываемых услуг определяется согласно прейскуранта цен, утвержденного директором Исполнителя и указывается в Дополнительном соглашении к настоящему Договору, НДС не облагается.
2.3. Оплата производится на условиях 100 % авансового платежа в безналичном порядке на расчетный счет либо наличными деньгами в кассу Исполнителя. Потребителю (Заказчику/Законному представителю) в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату медицинских услуг.
2.4. Исполнитель вправе принять в качестве расчета за оказанные медицинские услуги медицинскую страховку Потребителя на условиях и в порядке, предусмотренных Договором Исполнителя со страховой медицинской организацией и страховым полисом Потребителя по программе ДМС (добровольного медицинского страхования).
2.5. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя (Заказчика/Законного представителя).
2.6. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (Заказчика) или законного представителя Потребителя, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

3. Права и обязанности Исполнителя

3.1. Исполнитель имеет право:
- требовать от Потребителя выполнения всех предписаний, назначений, рекомендаций и условий, обеспечивающих своевременное, эффективное и качественное предоставление услуги в процессе ее оказания и после ее завершения.
- привлекать третьих лиц (другие медицинские учреждения или специалистов), имеющих соответствующие государственные лицензии на медицинскую деятельность, при невозможности оказания каких-либо медицинских услуг, либо при отсутствии каких-либо услуг оказываемых Исполнителем
- в случае возникновения неотложных состояний, самостоятельно, по жизненным показаниям определять объем диагностических исследований, манипуляций, медицинских вмешательств, необходимых для уточнения диагноза и оказания медицинской помощи.
3.2. Исполнитель обязан:
- оказать Потребителю медицинские услуги, согласно настоящему договору, качество которых должно соответствовать условиям договора, а при невозможности определить в договоре условия об их качестве - требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.
- предоставить Потребителю бесплатную, доступную и достоверную информацию о режиме работы, предоставляемых медицинских услугах с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения услуг, а также сведения о квалификации специалистов, о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи и другие сведения, предусмотренные действующим законодательством.
- После исполнения Договора бесплатно выдать Пациенту медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях в течение 30 календарных дней

4. Права и обязанности Потребителя (Заказчика)

4.1. Потребитель (Заказчик/Законный представитель) имеет право:
- выбрать лечащего врача (с учетом его согласия);
- получить от Исполнителя информацию в соответствии с действующим законодательством.
4.2. Потребитель (Заказчик/Законный представитель) обязан:
- соблюдать требования, установленные Положением о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг в ООО «Ленс Архангельск», утвержденные Исполнителем;
- прибыть для получения медицинской услуги за 15-20 минут до назначенного Исполнителем времени для оформления необходимых документов;
- предоставить Исполнителю до оказания услуги информацию о состоянии своего здоровья, достоверно и полно сообщить данные, имеющие отношение к анамнезу (истории) жизни, анамнезу (истории) заболевания, информировать обо всех перенесенных ранее заболеваниях, включая хронические, инфекционные и венерические, всех видах аллергических реакций, имеющихся нервно-психических расстройствах (эпилепсии и проч.), ВИЧ-инфицировании (СПИДЕ), сахарном диабете, имеющихся патологических и физиологических зависимостях (алкоголь, наркотики), имевшихся ранее и имеющихся заболеваниях крови (анемия и проч.), а также имевшихся длительных кровотечениях, ревматических заболеваниях, врожденных или приобретенных пороках сердца, сердечно-сосудистых заболеваниях, иных сосудистых заболеваниях (инсульт, артериосклероз и проч.), наличии сердечного стимулятора или протеза клапана сердца, травмах, заболеваниях органов дыхания, придаточных пазух носа, иных особенностях анамнеза жизни и заболеваниях, включая информацию о постоянно принимаемых препаратах.
- без письменного согласия Исполнителя не выносить свою медицинскую карту за пределы лечебного учреждения, в противном случае Исполнитель не несет ответственности за сохранность и достоверность сведений, содержащихся в данной медицинской карте;
- точно выполнять все предписания, назначения и рекомендации медицинского персонала Исполнителя;
- своевременно оплачивать стоимость предоставляемых медицинских услуг;
- при поступлении на лечение иметь при себе паспорт или иной документ, удостоверяющий личность и медицинский полис (граждане СНГ и иностранные граждане принимаются на лечение только при наличии паспорта и миграционной карты);
- осуществлять прием всех препаратов и процедур, рекомендованных лечащим врачом Исполнителя и после выписки на амбулаторное долечивание;
- неукоснительно соблюдать правила лечебно-охранительного режима и внутреннего распорядка Исполнителя в течение всего периода пребывания в нем;
- возместить материальный ущерб, в случае порчи имущества Исполнителя.

5. Конфиденциальность и защита персональных данных

5.1. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Потребителя (Заказчика/Законного представителя) за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении, составляющие врачебную тайну.
5.2. С согласия Потребителя (Заказчика) или его законного представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну, другим гражданам, в том числе должностным лицам, в интересах обследования и лечения Потребителя.
5.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Потребителя (Заказчика) или его законного представителя допускается в целях обследования и лечения Потребителя, не способного из-за своего состояния выразить свою волю и в иных случаях, предусмотренных законодательством РФ и установленных ст.13 ФЗ РФ № 323-ФЗ от 21.11.2011г. «Об основах охраны здоровья граждан в РФ».
5.4. Потребитель даёт согласие на обработку своих персональных данных, указанных в договоре с использованием или без использования средств автоматизации в целях заключения и исполнения настоящего договора в соответствии с ФЗ РФ № 152-ФЗ от 27.07.2006 г. «О персональных данных».

6. Ответственность сторон и порядок рассмотрения споров

- 6.1. В соответствии с законодательством Российской Федерации Исполнитель несет ответственность перед Потребителем (Заказчиком/Законным представителем) за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора, а также в иных случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.
- 6.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.
- 6.3. Исполнитель не несет ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение услуги, если это произошло вследствие непреодолимой силы, нарушения Потребителем (Заказчиком) своих обязанностей по договору, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации.
- 6.4. Споры и разногласия решаются путем переговоров, при необходимости с проведением независимой экспертизы, в случае не достижения согласия сторонами, согласно законодательству Российской Федерации.
- 6.5. Потребитель (Заказчик/Законный представитель), до обращения в суд по поводу оказанных медицинских услуг, обязан предъявить Исполнителю претензию, которая подлежит рассмотрению в течении 10 дней.

7. Срок действия договора и порядок расторжения договора

- 7.1. Настоящий договор заключен на срок с момента заключения настоящего договора до момента полного исполнения сторонами своих обязательств.
- 7.2. Изменения и расторжения договора возможны по соглашению сторон. По инициативе одной из сторон договор может быть расторгнут по основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.
- 7.3. Потребитель (Заказчик/Законный представитель) вправе отказаться от получения медицинских услуг в любое время (расторгнуть договор об оказании платных медицинских услуг) при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по данному договору.

8. Особые условия

- 8.1. Потребитель (Заказчик/Законный представитель), при подписании настоящего договора, ознакомлен с порядком и условиями предоставления медицинских услуг определенных в Положении о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг в ООО «Ленс Архангельск», правилами лечебно-охранительного режима, внутреннего распорядка Исполнителя, с перечнем предоставляемых Исполнителем услуг, с условиями их предоставления, ценой.
- 8.2. Потребитель (Заказчик/Законный представитель), до подписания настоящего договора, уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинского работника Исполнителя, предоставляющего платную медицинскую услугу, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.
- 8.3. До подписания настоящего Договора Потребитель (Заказчик/Законный представитель) ознакомлен с прейскурантом цен. По медицинским показаниям и/или с согласия Потребителя (Заказчика/Законного представителя) ему могут быть оказаны и иные услуги, объем, перечень и стоимость которых согласовывается с Потребителем (Заказчиком/Законным представителем).
- 8.4. Потребитель (Заказчик/Законный представитель) согласен, что при подписании настоящего договора и любых дополнительных соглашений к нему, Исполнитель вправе использовать аналог собственноручной подписи, предоставляемой посредством клише с факсимиле подписи, что не противоречит требованиям ст.160 Гражданского кодекса Российской Федерации.
- 8.5. Потребитель (Заказчик/Законный представитель), при заключении договора, информирован о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи (медицинских услуг) без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

9. Прочие условия

- 9.1. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.
- 9.2. Договор составлен в 3-х экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй у Заказчика/Законного представителя, третий - у Потребителя. Все экземпляры договора имеют равную силу.

10. Сведения о лицензиях и услугах, оказываемых Исполнителем

Лицензия на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково» № ЛО-29-01-002849, выдана Исполнителю Министерством здравоохранения Архангельской области 04.02.2020г., (адрес и телефон Министерства здравоохранения Архангельской области: г. Архангельск, пр. Троицкий, д. 49, телефон +7(8182) 45-45-00). Наименование работ и услуг в соответствии с Приложением № 1 от «04» февраля 2020 г. к лицензии № ЛО-29-01-002849 от «04» февраля 2020г.

2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): 1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лабораторной диагностике; медицинскому массажу; общей практике; организации сестринского дела; рентгенологии; сестринскому делу; 2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: общей врачебной практике (семейной медицине); организации здравоохранения и общественному здоровью; терапии; 4) При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); аллергологии и иммунологии; дерматоневрологии; клинической лабораторной диагностике; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; профпатологии; психиатрии; психиатрии-наркологии; пульмонологии; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; стоматологии хирургической; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; урологии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; 7. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): 1) при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим); медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым); 2) при проведении медицинских освидетельствований: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; 3) при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе профессиональной пригодности; экспертизе временной нетрудоспособности.

11. Адреса и реквизиты сторон

| | |
|---|---|
| Потребитель: | Исполнитель: |
| Ф.И.О. _____ | Общество с ограниченной ответственностью |
| Адрес: _____ | «Ленс Архангельск» |
| Телефон: _____ | Адрес: г. Архангельск, ул. Воскресенская, д. 14, пом.11 |
| Дата и место рождения: _____ | ИНН 2901263778 КПП 290101001 |
| Паспорт: _____ | ОГРН 1152901012813 от 15.11.2011 |
| | р/с 4070281078900001291 |
| Заказчик/Законный представитель: | Ф.ОПЕРУ БАНКА ВТБ (ПАО) В САНКТ-ПЕТЕРБУРГ |
| Ф.И.О. _____ | к/сч.3010181020000000704 |
| Адрес: _____ | ОКПО 31296365 |
| Телефон: _____ | Директор ООО «Ленс Архангельск» |
| Дата и место рождения: _____ | |
| Паспорт: _____ | П.О. Урбан/ |

(подпись /расшифровка/)

Дополнительное соглашение к договору об оказании платных медицинских услуг

г. Архангельск 31 августа 2023 г.

ООО «Ленс Архангельск», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Директора Урбан Павла Олеговича, действующего на основании Устава (свидетельство о государственной регистрации серия 29 №002143256 от 22.12.2015г., выдано инспекцией Федеральной налоговой службы по г. Архангельску) с одной стороны и гражданин _____, потребитель медицинской услуги, именуем в дальнейшем "Потребитель", и гражданин _____, именуем в дальнейшем "Заказчик", с другой стороны, при совместном наименовании «Стороны», во исполнение ранее заключенного договора на оказание медицинских услуг, составили настоящее дополнительное соглашение о нижеследующем:

1. Предмет соглашения

- 1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю, на основании обращения его за медицинской помощью, следующие медицинские услуги: _____
 _____, Всего на сумму: _____ #ДопПоУслугам#

2. Прочие условия

- 2.1. Настоящее соглашение может быть изменено или дополнено по соглашению Сторон.
 2.2. Настоящее соглашение вступает в силу с момента его подписания Сторонами и становится неотъемлемой частью Договора.
 2.3. Начало срока оказания медицинской услуги, согласованной Сторонами в настоящем Соглашении, определяется, согласно пункта 2.1. Договора, моментом подписания настоящего Соглашения.
 2.4. Соглашение составлено в 3-х экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй у Заказчика/Законного представителя, третий - у Потребителя. Все экземпляры имеют равную силу.

3. Адреса и реквизиты сторон

Потребитель:

Ф.И.О. _____

Адрес: _____

Телефон: _____

Дата и место рождения: _____

Паспорт: _____

Заказчик/Законный представитель:

Ф.И.О. _____

Адрес: _____

Телефон: _____

Дата и место рождения: _____

Паспорт: _____

Исполнитель:

Общество с ограниченной ответственностью

«Ленс Архангельск»

Адрес: г. Архангельск, ул. Воскресенская, д. 14, пом.11

ИНН 2901263778 КПП 290101001

ОГРН 1152901012813 от 15.11.2011

р/с 4070281078900001291

Ф.ОПЕРУ БАНКА ВТБ (ПАО) В САНКТ-ПЕТЕРБУРГ

к/сч.30101810200000000704

ОКПО 31296365

Директор ООО «Ленс Архангельск»

_____/П.О. Урбан/

/ /

(подпись /расшифровка/)

ОБРАЗЕЦ