

До заключения договора оказания платных медицинских услуг Потребитель, в соответствии с п. 15 «Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» (утверждены Постановлением Правительства РФ от 4 октября 2012 г. N 1006), уведомлен о том, что несоблюдение назначений и рекомендаций может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее оказания или предоставления в срок, указанный в договоре, или отрицательно сказаться на полученных результатах исследования.

_____ (подпись пациента).

До заключения договора оказания платных медицинских услуг Потребитель, в соответствии со ст. 431.2. ГК РФ сообщил Исполнителю все обстоятельства, имеющие значение для дела. Положения ст. 431.2 ГК РФ разъяснены и понятны _____ (подпись пациента).

ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ № _

г. Усолье-Сибирское " ____ " _____ 20 ____ г.

Общество с ограниченной ответственностью ООО «Элосмед» (юридический адрес: 665451, Иркутская область, город Усолье-Сибирское, ул. Дзержинского, зд. 1л, ОГРН: 1203800025175, ИНН: 3851025801, действующее на основании бессрочной лицензии Л041-01108-38/00650745 от 11.05.2023 г., выдана: Министерством здравоохранения Иркутской области (юридический адрес: 664003 г. Иркутск, ул. Карла Маркса, 29, телефон: +7 (3952) 24-09-94, эл. почта: guzio@guzio.ru), в лице Генерального директора Налётовой Кристины Игоревны, действующей на основании Устава с одной стороны, именуемое в дальнейшем «Исполнитель»,

и

гражданин

_____,
именуемый в дальнейшем «Заказчик», действующий в интересах

_____,
Ф.И.О. несовершеннолетнего гражданина

именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Основные понятия

"платные медицинские услуги" - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан (далее - договоры);

"заказчик" - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или

_____/ Исполнитель

_____/ Потребитель

приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;

"**потребитель**" - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором.

"**исполнитель**" - медицинская организация независимо от организационно-правовой формы, а также индивидуальный предприниматель, оказывающие платные медицинские услуги в соответствии с договором.

2. Предмет Договора

2.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется оказать Потребителю платные медицинские услуги, указанные в п.2.4 настоящего договора по ценам, действующим на момент обращения, а Заказчик обязуется принять и оплатить эти услуги.

2.2. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается:

а) в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации;

б) в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями;

в) на основе клинических рекомендаций;

г) с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.3. Подписывая данный договор, Потребитель подтверждает, что наилучшим образом проинформирован о возможности и условиях предоставления медицинских услуг в медицинских организациях г. Усолье-Сибирское, в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в г. Усолье-Сибирское и тем не менее, дает свое согласие на оказание ему платных медицинских услуг и готов их оплатить

_____ (подпись пациента).

2.4. Заказчик и Исполнитель согласовывают перечень и количество платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором Потребителю, их стоимость, сроки оказания и порядок их оплаты (далее - услуг (услуги)), составляя и подписывая план лечения.

2.4.1. При заключении договора Потребителю и Заказчику предоставляется полная информация о:

а) порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или

_____/ Исполнитель

_____/ Потребитель

медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

б) информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации).

2.5. Любая медицинская услуга оформляется в медицинской карте пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях.

2.6. Оказанию медицинских услуг по настоящему Договору предшествует получение информированного добровольного согласия Потребителя (или его законного представителя) в порядке, установленном действующим законодательством. Потребитель (его законный представитель) имеет право отказаться от дачи письменного информированного согласия на медицинское вмешательство, в таком случае Исполнитель медицинские услуги не предоставляет.

2.7. Срок исполнения обязательства Исполнителем по настоящему договору определяется временем, необходимым для выполнения профилактических, диагностических и лечебных мероприятий, предусмотренных регламентирующими медицинскую деятельность нормативными документами и планом лечения, который является неотъемлемой частью настоящего договора.

2.8. Место оказания медицинских услуг: Иркутская область, город Усолье-Сибирское, ул. Дзержинского, зд. 1л.

3. Права и обязанности Потребителя

3.1. Потребитель имеет право получить в доступной форме информацию:

- о перечне платных медицинских услугах, соответствующих номенклатуре медицинских услуг, с указанием цен в рублях;
- о стандартах медицинской помощи и клинических рекомендациях (при их наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги;
- о сроках ожидания предоставления платных медицинских услуг;
- сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;
- о графике работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;
- об образцах договоров;
- о перечне категорий потребителей, имеющих право на получение льгот, а также перечень льгот, предоставляемых при оказании платных медицинских услуг, в случае их установления учредителем медицинской организации государственной системы здравоохранения или муниципальной системы здравоохранения и (или) руководителем медицинской организации частной системы здравоохранения;
- о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах

_____/ Исполнитель

_____/ Потребитель

оказания медицинской помощи; другие сведения, относящиеся к предмету договора;

- 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), показаниях (противопоказаниях) к применению.

3.2. Потребитель обязан соблюдать указания (рекомендации) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенный режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения в медицинских организациях. Несоблюдение указанных рекомендаций может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

Потребитель обязан во время наблюдения и лечения не использовать препараты, назначенные специалистами других лечебных учреждений, без уведомления лечащего врача.

Потребитель (его законный представитель) обязан немедленно извещать лечащего врача или Исполнителя обо всех ухудшениях/осложнениях, возникших во время и после проведения диагностических и лечебных мероприятий.

Потребитель обязан прибыть на прием в согласованное с врачом время или дату предварительной записи.

Потребитель обязан бережно относиться к имуществу Исполнителя.

3.3. В случае отказа полностью или частично от медицинских услуг, в том числе предусмотренных планом лечения, Потребитель (его законный представитель) обязан подписать отказ от получения медицинской услуги.

3.4. Заказчик обязан своевременно оплачивать Исполнителю стоимость медицинских услуг в порядке, предусмотренном настоящим Договором и приложениями к нему.

3.5. Потребитель (его законный представитель) имеет право на получение от Исполнителя в соответствии с ч.3 п.1 ст.219 Налогового кодекса РФ документов, дающих право на получение налогового вычета из подоходного налога в размере суммы уплаченной им за оказанные медицинские услуги.

3.6. Потребитель (его законный представитель) после исполнения договора Исполнителем вправе получить информацию, содержащуюся в медицинских документах (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих 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, без взимания дополнительной платы.

_____/ Исполнитель

_____/ Потребитель

3.6.1. Для получения информации, содержащейся в медицинских документах (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), Потребитель (его законный представитель) обязан направить в адрес Исполнителя письменное заявление, содержащее следующие сведения:

- сведения о Потребителе (ФИО, паспортные данные, адрес места жительства, почтовый адрес);
- наименование запрашиваемых медицинских документов (копий) или выписок из них;
- сведения об удобном способе получения запрашиваемых медицинских документов (копий) или выписок из них.¹

3.7. Потребитель (его законный представитель) обязан известить Исполнителя обо всех имеющихся у него противопоказаниях, аллергических реакциях, хронических заболеваниях и иных состояниях здоровья, которые могут оказать влияние на результат медицинского вмешательства.

3.8. Иные права и обязанности, предусмотренные действующим законодательством «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» и Правилами предоставления платных медицинских услуг.

4. Права и обязанности Исполнителя

4.1. Исполнитель имеет право изменять и дополнять перечень и количество услуг, оказываемых в рамках данного договора, путем подписания дополнительного соглашения к настоящему договору с Потребителем.

4.2. Исполнитель обязан ознакомить Потребителя (его законного представителя) с планом лечения и обследования и получить его добровольное информированное согласие на все виды услуг, информировать о назначениях и рекомендациях, которые необходимо выполнять для достижения наилучшего результата лечения.

4.2.1. Исполнитель вправе самостоятельно определять объем и характер лабораторных, диагностических, инструментальных и других видов исследования, методов оказания медицинских услуг и лечения. Самостоятельно определять объем исследований и медицинской помощи, необходимой и достаточной для оказания неотложной медицинской помощи, в том числе услуг, не предусмотренных настоящим Договором в случае возникновения неотложных состояний по вине медицинских работников Исполнителя.

4.3. Исполнитель обязан информировать Заказчика о стоимости оказания предполагаемых медицинских услуг путем ознакомления с действующим прайс-листом, размещенного в свободном доступе для неограниченного круга лиц (на сайте и в медицинской организации Исполнителя).

¹ Пункт 2 Приказа Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020 г. N 789н "Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них"

_____/ Исполнитель

_____/ Потребитель

4.4. Исполнитель имеет право не приступать к оказанию медицинских услуг или перенести срок оказания таких услуг на другое время, если Заказчик не оплатил или не полностью оплатил медицинскую услугу.

4.4.1. Исполнитель вправе отказать в услуге, связанной с медицинским вмешательством, в следующих случаях:

- при отказе Потребителя (его законного представителя) от подписания информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство;
- при наличии у Заказчика задолженности перед Исполнителем по ранее оказанным медицинским услугам.

4.4.2. При опоздании Потребителя более, чем на 10 (десять) минут, Исполнитель вправе аннулировать запись на прием. В таком случае, Исполнитель вправе предложить новую дату и время для получения медицинской услуги.

4.5. Исполнитель обязан оказать Потребителю истребованные и оплаченные им услуги в соответствии с условиями настоящего Договора и приложениями к нему.

4.6. Исполнитель обязан по требованию Заказчика предоставить смету на предоставляемые по договору платные медицинские услуги.

4.7. В случае, когда пациент не может самостоятельно выразить свою волю, когда представителем Потребителя является опекун, лечащий врач определяет объем медицинских услуг, медицинских вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, по согласованию с ним.

4.8. В случае, когда пациент не может самостоятельно выразить свою волю (находится в бессознательном состоянии) лечащий врач самостоятельно определяет объем медицинских услуг, медицинских вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренных настоящим договором.

4.9. В случае отсутствия лечащего врача по уважительной причине в день, назначенный для проведения медицинской услуги, Исполнитель вправе по согласованию с Потребителем (его законным представителем) назначить другого врача.

4.10. Исполнитель вправе требовать от Потребителя соблюдения: внутреннего распорядка, правил записи на прием, правил предоставления платных медицинских услуг, графика прохождения процедур, режима приема лекарственных препаратов, режима питания и других предписаний.

4.11. Исполнитель имеет право вести видеосъемку в помещении медицинской организации с целью обеспечения безопасности; использовать фото-, видео- и аудиозаписи, отснятые на территории медицинской организации с участием Потребителя (его законного представителя) любым способом, не противоречащего закону. Видео- и фотоматериалы не подлежат использованию в иных целях, за исключением обеспечения общественной безопасности, а также в качестве свидетельства событий, произошедших на территории медицинской организации. Видео- и фотоматериалы не подлежат распространению среди третьих лиц и

_____/ Исполнитель

_____/ Потребитель

защищаются нормами о конфиденциальности и защите персональных данных.

4.12. При предоставлении платных медицинских услуг гражданам иностранных государств (нерезидентам) Исполнитель обеспечивает передачу сведений об осуществлении медицинской деятельности в отношении нерезидентов в соответствии с указаниями Центрального банка Российской Федерации.

4.13. Иные права и обязанности, предусмотренные действующим законодательством «Об основах охраны здоровья граждан в РФ» и Правилами предоставления платных медицинских услуг.

5. Условия оплаты и порядок расчетов.

5.1. Перечень и количество платных медицинских услуг, предоставляемых Потребителю, указывается в счете (чеке), являющемся неотъемлемой частью настоящего Договора.

5.2. Стоимость платных медицинских услуг, предоставляемых Потребителю, определяется на основании прайс-листа Исполнителя, действующего на момент получения медицинских услуг в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг. Потребитель ознакомлен с прайс-листом и информацией, размещенной на сайте и стендах Исполнителя, до подписания настоящего Договора.

5.2.1. Исполнитель вправе в одностороннем порядке пересматривать стоимость медицинских услуг, а также вводить дополнительные услуги. Измененный прейскурант размещается в местах, доступных для ознакомления неограниченному числу лиц.

5.3. Оплата за медицинские услуги производится после их оказания любым удобным способом.

5.3.1. Исполнитель обязан принять оплату за медицинские услуги, оказанные Потребителю, от любого третьего лица без дополнительного подтверждения возложения указанных обязанностей. Стороны пришли к договоренности о том, что в случае поступления оплаты за Потребителя от третьего лица в безналичном порядке возврат денежных средств осуществляется Исполнителем на счет с которого была произведена оплата, если иное прямо не предусмотрено в заявлении Заказчика. Заказчик обязан самостоятельно и за свой счет урегулировать с третьим лицом любые вопросы, связанные с оплатой и возвратом денежных средств, без привлечения Исполнителя.

6. Ответственность Сторон

6.1. Стороны несут ответственность за неисполнение и ненадлежащее исполнение принятых на себя обязательств в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.2. Стороны не несут ответственности за неисполнение обязательств по настоящему договору, если это связано с возникновением обстоятельств непреодолимой силы.

6.3. Подписывая настоящий договор Потребитель предупрежден о том, что поскольку медицинская услуга является вмешательством в биологические

_____ / Исполнитель	_____ / Потребитель
---------------------	---------------------

процессы, неподконтрольные полностью воле и/или воздействию человека, даже при надлежащем выполнении условий договора и правильном использовании достижений современной медицинской науки, Исполнитель по объективным причинам не может гарантировать Потребителю безусловного достижения положительного результата.

7. Информационное взаимодействие

7.1. В рамках исполнения условий по настоящему договору Стороны согласовали следующий вариант информационного взаимодействия.

7.1.1. Информационное взаимодействие между Сторонами осуществляется посредством представления информации по запросу Потребителя (его законного представителя) строго по номеру телефона и на адрес электронной почты, указанные в разделе 9 настоящего договора.

7.1.2. Потребитель, подписывая настоящий договор, подтверждает свое распоряжение Исполнителю и согласие на получение информации (результаты лабораторных исследований, протоколы и назначения врача) строго по номеру телефона и на адрес электронной почты, указанные в разделе 9 настоящего договора.

7.2. Копии медицинских карт и выписки из них Потребитель (его законный представитель) вправе получить исключительно в порядке, предусмотренном пунктом 3.7 настоящего договора.

7.3. Потребитель предупрежден о возможных рисках, существующих при отправке информации, в том числе:

7.3.1. Исполнитель не несет ответственности в случае:

- получения несанкционированного доступа третьих лиц к информации (в том числе, в результате получения доступа к средствам связи Потребителя (его законного представителя), прямой или случайной утрате пароля, незаконных действиях третьих лиц);

- неполучения Потребителем (его законным представителем) информации по причинам, независящим от Исполнителя (неверно указан адрес электронной почты, почта заблокирована, переполнена, настройки и правила обработки сообщений электронной почты на почтовом сервере не позволяют принимать сообщения интернет-домена отправителя, иные причины);

- повреждение файлов.

7.4. Дистанционная передача информации является правом, а не обязанностью Исполнителя. Исполнитель оставляет за собой право отказать в передаче информации Потребителю (его законному представителю).

8. Прочие условия

8.1. В случае возникновения разногласий между Исполнителем и Потребителем (его законным представителем) по вопросу качества оказанных

_____ / Исполнитель	_____ / Потребитель
---------------------	---------------------

услуг, Потребитель (его законный представитель) обязан направить письменную претензию с указанием обстоятельств произошедшего. При не достижении соглашения сторон споры разрешаются в суде в установленном законом порядке.

8.2. Любые изменения положений настоящего Договора оговариваются сторонами в письменной форме в форме дополнительных соглашений, подписанных его сторонами (их уполномоченными представителями).

8.3. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению сторон, за исключением наступления нижеуказанных обстоятельств:

8.3.1. Настоящий Договор может быть расторгнут в одностороннем порядке пациентом (Потребителем) в случае его отказа от медицинского вмешательства и дальнейшего получения медицинской услуги в установленном законодательством порядке.

8.3.2. Настоящий Договор может быть расторгнут в одностороннем порядке Исполнителем в случае письменно подтвержденной медицинской организацией реальной невозможности выполнить свои обязательства по данному договору либо, когда по медицинским показателям услуга принесет вред жизни (здоровью) пациента или может содержать в себе неоправданный риск наступления подобных последствий в установленном законодательством порядке.

8.3.3. При расторжении настоящего Договора по инициативе Потребителя (его законного представителя) оплате подлежат фактически понесенные расходы Исполнителя.

8.4. Стороны обязуются немедленно уведомлять друг друга об изменениях своих адресов и реквизитов.

8.5. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и заканчивается по выполнению сторонами обязательств.

8.6. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

8.7. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

8.8. Приложения к Договору:

Приложение №1 «Согласие на обработку персональных данных»;

Приложение №2 «Информированное добровольное согласие пациента об объеме и условиях, оказываемых платных медицинских услуг»;

Приложение №3 «План лечения»

Приложение №4 «Акт об оказании медицинских услуг».

	Подпись Потребителя
Я даю согласие на получение информации о специальных предложениях и акциях	
Я даю согласие на получение информации в связи с напоминанием о записи	
Я даю согласие на опрос по качеству обслуживания	

9. Адреса и реквизиты Сторон:

_____ / Исполнитель	_____ / Потребитель
---------------------	---------------------

ИСПОЛНИТЕЛЬ:**Общество с ограниченной ответственностью ООО «Элосмед»**

юридический адрес: 665451, Иркутская область, город Усолье-Сибирское, ул. Дзержинского, зд. 1л,

ОГРН: 1203800025175, ИНН: 3851025801

действующее на основании бессрочной лицензии Л041-01108-38/00650745 от 11.05.2023 г., выдана: Министерством здравоохранения Иркутской области (юридический адрес: 664003 г. Иркутск, ул. Карла Маркса, 29, телефон: +7 (3952) 24-09-94, эл. почта: guzio@guzio.ru)

Адрес сайта: www.elosmed-klinika.ru

Адрес электронной почты: info.elosmed@yandex.ru

Телефон: 8 (908) 646-71-06

Генеральный директор Налётова Кристина Игоревна _____/_____

ЗАКАЗЧИК (законный представитель Потребителя):

Адрес: _____

паспорт: серия: _____ № _____

выдан _____

тел. +7 (_____) _____ / _____

ПОТРЕБИТЕЛЬ (пациент):

Адрес: _____

паспорт: серия: _____ № _____

выдан _____

тел. +7 (_____) _____

_____ / Исполнитель	_____ / Потребитель
---------------------	---------------------