

До заключения договора меня уведомили о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, 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. Также меня проинформировали о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

/ V _____
(ФИО/подпись)

**Договор № _____
оказания платных медицинских услуг**

г. Волгодонск

«__» _____ 202__

Общество с ограниченной ответственностью "ЦЕНТР МИКРОХИРУРГИИ ГЛАЗА "СОКОЛ" (ОГРН № 1166196055530. Свидетельство о государственной регистрации юридического лица выдано 08.02.2016 г. Межрайонной инспекцией ФНС №4 по Ростовской области, серия 61 № 007968754), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Директора Дворового Ивана Геннадьевича, действующего на основании Устава, с одной стороны и

(ФИО)

именуемый(-ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, приобретающий (-ая) платные медицинские услуги в пользу

(ФИО)

именуемый (-ая) в дальнейшем «Потребитель», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. По настоящему Договору Исполнитель обязуется оказать Потребителю медицинские услуги, а Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги в размере, порядке и сроки, установленные настоящим Договором.

1.2. Перечень медицинских услуг, оказываемых Потребителю, и их стоимость определяются в счет-заказе, являющемся его неотъемлемой частью.

1.3. Исполнитель оказывает медицинские услуги по настоящему Договору в соответствии с лицензией на медицинскую деятельность, регистрационный номер Л041-01050-61/00358049, выдана 18.11.2020 г. на осуществление медицинской деятельности, серия МЗ РО Л № 0009421 Министерством Здравоохранения Ростовской области (адрес: 344029, Россия, г. Ростов-на-Дону, ул. 1-й Конной Армии, 33; тел: (863)242-41-09).

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с лицензией:

при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинской оптике; сестринскому делу; физиотерапии; анестезиологии и реаниматологии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; офтальмологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: анестезиологии и реаниматологии; офтальмологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии;

при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: анестезиологии и реаниматологии; офтальмологии; сестринскому делу; при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; офтальмологии; сестринскому делу; при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по: офтальмологии;

при проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности.

1.4. В случае если при предоставлении медицинских услуг потребуются предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим Договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя (Заказчика).

Без согласия Потребителя (Заказчика) Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

Согласие Потребителя (Заказчика) на увеличение объема медицинских услуг оформляется дополнительным соглашением к настоящему Договору либо заключается новый договор.

1.5. В случае если при предоставлении медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

1.6. Медицинские услуги Потребителю оказываются Исполнителем в срок не позднее 30 дней со дня оплаты медицинских услуг.

1.7. Исполнитель по окончании оказания медицинских услуг выдает Потребителю медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения медицинских услуг.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Потребитель обязуется:

2.1.1. до начала оказания услуг сообщить врачу (медицинскому работнику) точную и достоверную информацию о наличии у него заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо лекарств или процедур, о перенесенных заболеваниях, а также об известных ему аллергических реакциях и иных факторах, которые могут повлиять на ход оказания услуг;

2.1.2. явиться для оказания услуг в точно назначенное время;

2.1.3. выполнять требования медицинского персонала Исполнителя;

2.1.4. соблюдать график приема врачей-специалистов;

2.1.5. выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения;

2.1.6. при прохождении обследования сообщать Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платную медицинскую услугу) о любых изменениях самочувствия;

2.1.7. в случае возникновения непредвиденной реакции после проведения обследования, незамедлительно явиться на осмотр к Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платную медицинскую услугу);

2.1.8. отказаться на время проведения обследования от употребления наркотиков и лекарств их содержащих, психотропных препаратов, алкогольсодержащих напитков;

2.1.9. согласовывать с Исполнителем (медицинским работником, предоставляющим платную медицинскую услугу) употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей, и т. д.

2.2. Потребитель имеет право: 2.2.1. получать информацию об Исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах;

2.2.2. на выбор врача, оказывающего необходимые медицинские услуги (с учетом его согласия);

2.2.3. отказаться от исполнения настоящего Договора в любое время;

2.2.4. получать от Исполнителя для ознакомления в доступной для понимания и восприятия форме любые сведения о состоянии своего здоровья, информацию о проводимом обследовании, результаты анализов и результаты обследования, и т. д.

2.3. Потребитель дает свободно, своей волей и в своем интересе согласие на обработку персональных данных, необходимых для исполнения настоящего Договора, а также для защиты его жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов.

2.4. Исполнитель обязуется:

2.4.1. оказывать медицинские услуги в полном объеме в соответствии с утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, а также на основе клинических рекомендаций;

2.4.2. не использовать без согласования с Потребителем способов обследования и лечения, медицинских препаратов и процедур, способных нанести вред здоровью и самочувствию Потребителя;

2.4.3. по требованию Потребителя (Заказчика) предоставить ему в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения: - порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг; - информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации); - информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи; - другие сведения, относящиеся к предмету настоящего Договора;

2.4.4. по своему усмотрению, учитывая индивидуальные особенности состояния здоровья Потребителя, выбирать виды обследований, а также устанавливать график осмотров;

2.4.5. соблюдать конфиденциальность всей информации, касающейся факта обращения Потребителя за оказанием медицинской помощи, состояния его здоровья и диагноза, иных сведений, полученных при оказании услуг (врачебную тайну);

2.5. Исполнитель имеет право:

2.5.1. в случае опоздания Потребителя более чем на 15 минут или его неявки в назначенный день перенести прием на другой день;

2.5.2. при выявлении противопоказаний к оказываемым услугам, а также в случае невозможности оказания медицинских услуг, обусловленной соматическими проблемами либо анатомическими или физиологическими особенностями Потребителя, отказаться от оказания услуг Потребителю, возвратив Заказчику уплаченные денежные средства в полном объеме.

2.6. Заказчик обязан:

2.6.1. Оплатить медицинские услуги в порядке и сроки, установленные настоящим Договором;

2.6.2. Оплатить фактически произведенные до дня получения Исполнителем уведомления Потребителя об отказе от исполнения настоящего Договора затраты Исполнителя на оказание медицинских услуг по настоящему Договору.

3. Порядок предоставления медицинских услуг

3.1. Исполнитель предоставляет Потребителю медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям настоящего Договора, а при отсутствии в Договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида. В случае если федеральным законом, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации предусмотрены обязательные требования к качеству медицинских услуг, качество предоставляемых платных медицинских услуг должно соответствовать этим требованиям.

3.2. Медицинские услуги предоставляются Исполнителем при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

3.3. Исполнитель предоставляет Потребителю (законному представителю Потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию: 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 медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

3.4. Исполнитель обязан при оказании медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

4. Стоимость медицинских услуг и порядок оплаты

4.1. Стоимость услуг, оказываемых по настоящему Договору, определяется в соответствии с действующим Прейскурантом платных медицинских услуг, утвержденным Исполнителем, и указывается в счет-заказе.

4.2. Оплата Услуг осуществляется Заказчиком в порядке 100-процентной предоплаты до получения медицинских услуг путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя либо путем безналичного перечисления на расчетный счет Исполнителя, в том числе с использованием банковских платежных карт.

4.3. Заказчику в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)).

5. Ответственность сторон

5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

5.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6. Прочие условия

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его заключения и действует до 31.12.2023.

6.2. Потребитель вправе отказаться от исполнения настоящего Договора в любое время. В таком случае Исполнитель информирует Потребителя (Заказчика) о расторжении настоящего Договора по инициативе Потребителя, при этом Заказчик оплачивает фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

6.3. Настоящий Договор может быть досрочно расторгнут по письменному соглашению сторон.

6.4. Любые изменения настоящего Договора возможны на основании письменного дополнительного соглашения к настоящему

7. Адреса и реквизиты сторон

<p>Исполнитель: ООО "ЦМГ"СОКОЛ" Адрес места нахождения: 347382, Ростовская обл., г.Волгодонск, ул.Черникова, д.1В, помещение VI ИНН 6143086920/КПП 614301001 р/с 40702810152090018138 ЮГО-ЗАПАДНЫЙ БАНК ПА О СБЕРБАНК к/с 30101810600000000602 БИК 046015602 ОГРН 1166196055530 ОКПО 27227625 Директор ООО "ЦМГ"СОКОЛ"</p> <p style="text-align: right;">Дворовой И.Г.</p>	<p style="text-align: center;">Потребитель</p>
--	---