

УВЕДОМЛЕНИЕ

В соответствии с п.15 Постановления Правительства РФ №1006 от 04.10.2012г ООО «Доктор Глазов» до заключения договора об оказании платных медицинских услуг настоящим уведомляет 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 пациента.

Пациент подпись _____ / ФИО _____

Договор № _____ на оказание платных медицинских услуг

г. Балашиха
Я,(ФИО) _____

Дата «_____» _____ 20____ г.

«_____» _____ года рождения, проживающий/-ая по адресу _____,

паспорт серия _____ номер _____, выдан _____

код подразделения _____,

именуемый(ая) в дальнейшем «Пациент» с одной стороны, и Общество с ограниченной ответственностью «Доктор Глазов» (ООО «Доктор Глазов»), именуемое в дальнейшем «Клиника», в лице Директора Хуцишвили Виктории Евгеньевны, действующей на основании Устава, с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА. ПЕРЕЧЕНЬ И СТОИМОСТЬ ПЛАТНЫХ УСЛУГ **1.1.** Клиника обязуется оказать Пациенту на возмездной основе медицинские услуги, а Пациент обязуется своевременно оплачивать стоимость предоставляемых медицинских услуг. **1.2.** Перечень, стоимость и сроки медицинских услуг, оказываемых Пациенту в соответствии с настоящим Договором, определяется в Приложениях (Дополнительных соглашениях), которые являются неотъемлемой частью настоящего Договора. **1.3.** По медицинским показаниям с согласия Пациента ему могут быть оказаны и иные услуги (в рамках имеющейся у Клиники лицензии), перечень и стоимость которых согласовывается в соответствии с п.1.2 настоящего Договора. **1.4.** Подписав настоящий Договор, Пациент подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

2. УСЛОВИЯ, ПОРЯДОК И СРОКИ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ. **2.1.** Клиника оказывает услуги по настоящему Договору в помещении по адресам: 143980, Московская, г.Балашиха, мкр. Железнодорожный, ул.Пролетарская, д.7, пом VIII; 143980, Московская, г.Балашиха, мкр. Железнодорожный, ул.Автозаводская д.1, пом V в соответствии с режимом работы Клиники и графиком работы медицинских работников Клиники. **2.2.** Предоставление услуг по настоящему Договору происходит в порядке предварительной записи Пациента на прием по телефону регистратуры +74957857675, +7(495)527-67-07 или посредством сети Интернет через сайт <http://doctor-glazov.ru> Клиники, или при личном обращении в Клинику. **2.3.** Пациент заверяет, что при заключении настоящего Договора:- Клиника ознакомила Пациента с программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;- Клиника в доступной форме проинформировала Пациента 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;- Клиника ознакомила Пациента со своими локальными актами, в том числе регламентирующими порядок предоставления платных медицинских услуг: Правилами предоставления платных медицинских услуг, Прейскурантом цен на платные медицинские услуги, Положением об обработке персональных данных, Положением о порядке внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности и иными;- платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления Пациента приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет его средств;- оказание медицинских услуг по договору не в объеме стандарта осуществляется по просьбе Пациента в соответствии с п.10 Постановления Правительства РФ №1006 от 04.10.2012; - подписанием данного договора Пациент подтверждает свое согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение) своих персональных данных, в том числе посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки и отчетные формы в соответствии 152-ФЗ от 27.07.2006 года «О персональных данных». **2.4.** Предоставление медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Пациента, если такое согласие требуется в соответствии с действующим законодательством.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН **3.1. Клиника обязуется:** **3.1.1.** Своевременно и качественно оказывать услуги в соответствии с условиями настоящего Договора и Приложений к нему по действующим на момент заключения договора или дополнительного соглашения ценам (тарифам). **3.1.2.** При предоставлении медицинских услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, иммунобиологические препараты и дезинфекционные средства, разрешенные к применению в установленном законом порядке. **3.1.3.** Предоставить Пациенту в установленном порядке в доступной форме установленную законодательством информацию о Клинике и предоставляемых медицинских услугах. **3.1.4.** Соблюдать 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан», иные нормативные акты и локальные акты Клиники, связанные с осуществлением медицинской деятельности и предоставлением платных медицинских услуг. **3.2. Клиника вправе:** **3.2.1.** Требовать от Пациента предоставления полной и достоверной информации, необходимой для качественного оказания ему медицинских услуг; **3.2.2.** Отказать Пациенту в предоставлении медицинских услуг в случаях невозможности их оказания, в случае отказа Пациента от услуг, а также в случаях, предусмотренных действующим законодательством, при условии полного возврата Пациенту внесенной предоплаты за неоказанные услуги. **3.2.3.** Осуществлять обработку персональных данных Пациента в порядке и пределах установленных законодательством РФ. **3.2.4.** Осуществлять иные права, предусмотренные действующим законодательством. **3.3. Пациент обязан:** **3.3.1.** Заблаговременно информировать Клинику о необходимости отмены или изменения назначенного ему времени получения медицинской услуги. В случае опоздания Пациента более чем 20 (двадцать) минут по отношению к назначенному Пациенту времени получения услуги Клиника оставляет за собой право на перенос или отмену срока получения услуги. **3.3.2.** Добросовестно и полно предоставить Клинике сведения (в особо сложных случаях подтвержденные медицинскими документами) о перенесенных ранее заболеваниях, принимаемых медицинских препаратах, непереносимости или аллергических реакциях (в том числе на лекарственные средства), и вредных привычках (курение, употребление алкоголя и наркотических веществ), о перенесенных ранее хронических заболеваниях, оперативных вмешательствах и травмах, принимаемых лекарственных препаратах, ухудшении состояния здоровья в период, предшествующий медицинскому вмешательству, а также о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению условий договора или влияющих на качество оказываемых услуг, путем предоставления медицинских документов, заполнения предложенной Клиникой анкеты пациента и при устном опросе специалистами Клиники. **3.3.3.** Соблюдать в полном объеме правила и условия получения медицинской услуги, установленные Клиникой, неукоснительно соблюдать рекомендации и режим лечения, установленные врачами Клиники, исполнять обязанности граждан в сфере охраны здоровья, установленные 323-ФЗ от 21.11.2011. **3.3.4.** Своевременно оплатить стоимость услуг, предусмотренных настоящим договором и дополнительными соглашениями к нему. **3.3.5.** Соблюдать

внутренний режим нахождения в медицинской организации, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности. **3.4. Пациент вправе:** 3.4.1. В доступной для него форме получать информацию о состоянии его здоровья, о медицинских услугах по настоящему договору. 3.4.2. Требовать сохранения конфиденциальности информации, содержащей врачебную тайну, в порядке, установленном ст.13 323-ФЗ от 21.11.2011. 3.4.3. Отказаться от медицинского вмешательства в письменной форме в порядке, предусмотренном Клиникой в соответствии с действующим законодательством. При этом Клиника не несет ответственности за возможные негативные последствия отказа Пациента от медицинского вмешательства.

4. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ 4.1. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору производится Пациентом в размере 100% путём внесения предоплаты или после фактического оказания услуги, не позднее дня оказания услуги, всеми способами, не запрещенными законодательством РФ. 4.2. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения, стоимость услуг может быть изменена Клиникой с согласия Пациента с учетом уточненного диагноза, путем подписания дополнительного соглашения (приложения), которое является неотъемлемой частью настоящего Договора, в соответствии с п. 1.2. настоящего Договора. Без согласия Пациента, Клиника не имеет права предоставлять дополнительные платные медицинские услуги по настоящему Договору.

5. СВЕДЕНИЯ О КЛИНИКЕ 5.1. ОГРН 1165012051445, Свидетельство о государственной регистрации юридического лица от 29 апреля 2016 года, выдано Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы №20 по Московской области, серия 50 N014468729 5.2. Клиника осуществляет медицинскую деятельность на основании Лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-50- 01-011735 от 13 февраля 2020 года, выданной Министерством Здравоохранения Московской области. 5.3. Перечень работ, составляющих медицинскую деятельность Клиники в соответствии с лицензией **по адресам: 143980, Московская область, г.о. Балашиха, г. Балашиха, мкр. Железнодорожный, ул. Автозаводская д. 1, пом. 5** - При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): - при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу, физиотерапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: офтальмологии, физиотерапии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности; **143980, Московская область, г.о. Балашиха, г. Балашиха, мкр. Железнодорожный, ул. Пролетарская, д. 7, пом. VIII** - При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): - при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: операционному делу, сестринскому делу, физиотерапии, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по :терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по : неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, офтальмологии, травматологии и ортопедии, физиотерапии, функциональной диагностике, эндокринологии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН 6.1. За ненадлежащее исполнение настоящего договора Стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ. 6.2. Клиника не несет ответственности за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объёме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях предоставления Пациентом неполной информации о своем здоровье. 6.3. Клиника освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, если причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Пациентом условий настоящего Договора. 6.4. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору в случае форс-мажорных обстоятельств.

7. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА 7.1. Договор может быть расторгнут по основаниям и в порядке, предусмотренным действующим законодательством. 7.2. Договор может быть изменен или расторгнут по соглашению сторон, путем подписания соглашения. 7.3. Изменение договора в одностороннем порядке не допускается. 7.4. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе любой из сторон с обязательным предварительным уведомлением другой Стороны не менее чем за 10 рабочих дней до предполагаемой даты расторжения договора.

8. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ 8.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до исполнения всех обязательств, взятых на себя сторонами. 8.2. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон. 8.3. Изменения и дополнения к настоящему Договору действительны, если они совершены в письменной форме и подписаны Сторонами или представителями Сторон. 8.4. Все споры, вытекающие из настоящего Договора стороны будут решать по возможности путем переговоров. При невозможности достижения соглашения, спор подлежит передаче на рассмотрение суда, в соответствии с законодательством РФ. 8.5. Стороны пришли к соглашению об использовании факсимильной подписи лица, уполномоченного подписывать дополнительные соглашения, приложения к настоящему Договору со стороны Клиники. Стороны признают равную юридическую силу собственноручной и факсимильной подписи. 8.5. Клиникой выдаются листки нетрудоспособности.

9. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Представитель пациента

ФИО: _____

Адрес: _____

Телефон: _____

Подпись _____ /

Расшифровка подписи _____

Экземпляр договора на руки получил _____

Клиника ООО "Доктор Глазов"

Адрес места нахождения: 143980, Московская обл., г.Балашиха, мкр.Железнодорожный, ул.Пролетарская, д.7, пом VIII; ИНН 5012091883; КПП 501201001; ОГРН 1165012051445

Дата присвоения ОГРН: 28 апреля 2016 года Наименование регистрирующего органа: Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 20 по Московской области. Свидетельство о внесении записи в единый государственный реестр юридических лиц серия 50№ 014468729.

р/счет: 40702810340000019826 в ПАО "Сбербанк России", к/счет: 30101810400000000225, БИК 044525225 Телефон: +7 495 7857675

Директор ООО "Доктор Глазов"

_____/Хуцишвили Виктория Евгеньевна/