

ДОГОВОР № _____

на оказание платных медицинских услуг

« _____ » _____ 202__ года

г. Семилуки

Общество с ограниченной ответственностью «Формула Здоровья» (далее ООО «Формула Здоровья»), расположенное по адресу: 396900, Воронежская область, город Семилуки, улица. Чапаева, дом.1, пом.1., ИНН 3628020011/ КПП362801001, ОГРН 1193668003671, осуществляющее медицинскую деятельность в соответствии с лицензией: Л041-01136-36/00367101 выдана Департаментом здравоохранения Воронежской области 22.01.2020г., с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг (Приказ Минздрава России от 19.08.2021 N 866н (ред. от 18.07.2022) "Об утверждении классификатора работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность"). 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; медицинскому массажу; рентгенологии; сестринскому делу; физиотерапии; функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; педиатрии; терапии; 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; гастроэнтерологии; дерматовенерологии; кардиологии; косметологии; мануальной терапии; неврологии; онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; ортодонтии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; профпатологии; психиатрии; психиатрии-наркологии; ревматологии; рентгенологии; спортивной медицине; стоматологии детской; стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; урологии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе профессиональной пригодности; При проведении медицинских осмотров организуются и

выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим); медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым); При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием; медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Кульнева Александра Ивановича, действующего на основании Устава ООО « Формула Здоровья» , с одной стороны, и

ФИО

именуемая(ый) в дальнейшем Потребитель, с другой стороны, заключили настоящий Договор на оказание платных медицинских услуг о нижеследующем:

1. Предмет Договора.

1.1. По настоящему Договору Исполнитель оказывает Потребителю на возмездной основе медицинские услуги, указанные в перечне услуг и Прейскуранте, с которыми Потребитель ознакомился при подписании настоящего договора, и Потребитель обязуется такие услуги оплатить.

1.2. Подписав настоящий Договор, Потребитель подтверждает, что он ознакомлен с перечнем работ (услуг), отраженных в лицензии на медицинскую деятельность и Прейскуранте Исполнителя, с правилами, порядками, условиями, формами оказания медицинских услуг и их оплаты, с правилами поведения пациентов в ООО «Формула Здоровья», и обязуется их соблюдать.

1.3. Окончательная стоимость услуг Исполнителя определяется после окончания оказания услуг в соответствии с прейскурантом Исполнителя и фактическим объемом оказанных Потребителю услуг.

1.4. Подписывая настоящий Договор, Потребитель также подписывает : а) документ (приложение №1), подтверждающий, что он дает свое согласие на обработку его персональных данных при предоставлении платных медицинских услуг, оговоренных в данном Договоре., б) информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство (приложение №2).

1.5. При отказе Потребителя от подписания настоящего Договора на оказание платных медицинских услуг, а также Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, услуги Потребителю не оказываются.

2. Стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты.

2.1. Стоимость услуг Исполнителя определяется в утвержденном директором ООО «Формула Здоровья» Прейскуранте на дату оказания таких услуг. Гарантия сохранения стоимости услуг сохраняется только при согласии Потребителя на внесение предоплаты за оказываемые услуги, предусмотренные перечнем, и оплате этих услуг авансом.

2.2. Прейскурант является официально утвержденным документом Исполнителя и предусматривает конкретный перечень и стоимость медицинских услуг, и доступен для ознакомления на сайте Исполнителя, находится на информационных стендах (стойках) Исполнителя в месте, доступном для ознакомления с ним Потребителя (Законного представителя, Плательщика).

2.3. В период действия настоящего Договора стоимость оказываемых в рамках настоящего Договора предоплаченных услуг может быть изменена Исполнителем только по согласованию с Потребителем.

2.4. При возникновении необходимости, для качественного оказания медицинской услуги, не предусмотренной настоящим Договором, она выполняется с согласия Потребителя, и с оплатой в соответствии с прейскурантом Исполнителя.

2.5. По настоящему Договору Потребитель оплачивает услуги до их оказания, если Договором не установлен иной срок и способ оплаты.

2.6. Оплата услуг исполнителя производится любым, не запрещенным законодательством, способом: наличными денежными средствами в кассу Исполнителя, безналичным перечислением денежных средств на расчетный счет, с использованием платежного терминала Исполнителя и банковских карт.

3. Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг.

3.1. Услуги предоставляются Потребителю при его личном обращении, в порядке предварительной записи Потребителя на прием, в соответствии с положениями настоящего договора и графиком работы Исполнителя.

Предварительная запись осуществляется лично, при посещении ООО «Формула Здоровья», либо посредством телефонной связи по номеру телефона Исполнителя, указанном в настоящем Договоре.

3.2. Исполнитель не вправе без согласия Потребителя оказывать дополнительные медицинские услуги, за исключением случаев, когда имеется риск для жизни и здоровья Заказчика.

3.3. Услуги оказываются Исполнителем в течение срока настоящего Договора, при условии предварительной записи Потребителя на процедуру –

в день, на который произведена запись, если Договором или соглашением Сторон не предусмотрено иное.

3.4. Врач, непосредственно оказывающий медицинские услуги согласно настоящего Договора после предварительной беседы (сбора анамнеза, в том числе с использованием Анкеты) и осмотра Потребителя, устанавливает предварительный диагноз, определяет методы и возможные варианты диагностики и лечения, последствия лечения и предполагаемые результаты, степень риска лечения и возможные осложнения, информирует об этом Потребителя и получает от него Информированное добровольное согласие, после чего проводит Потребителю комплекс диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий.

3.5. С учетом технологии выполнения медицинской услуги, Потребитель должен осознавать вероятность, но не обязательность побочных эффектов в результате медицинского вмешательства и осложнений, способных причинить вред здоровью Потребителя.

3.6. В связи с тем, что побочные эффекты и осложнения возникают вследствие биологических особенностей организма, и используемая технология оказания медицинской услуги не может полностью исключить вероятность их наступления, Исполнитель не несет ответственности за наступление осложнений, если медицинская услуга была оказана с соблюдением всех необходимых правил и требований.

3.7. Исполнитель уведомляет Потребителя о том, что при оказании медицинских услуг положительный ожидаемый результат от процедуры не может быть гарантирован. Успешность медицинских вмешательств оценивается путем прогнозов на исходы различных заболеваний, о которых Потребителю сообщается устно и в момент получения его Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, являющегося самостоятельным юридическим документом и приложением к настоящему Договору.

3.8. В случае, если по каким-либо причинам, не зависящим от Исполнителя и Потребителя, оказание платных медицинских услуг в рамках настоящего Договора на каком-либо этапе лечения окажется невозможным, Стороны подписывают дополнительное соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего Договора на оказание платных медицинских услуг. При этом с Потребителя удерживается сумма за оказанные медицинские услуги, а также фактически понесенные Исполнителем расходы.

4. Права и Обязанности сторон.

4.1. Исполнитель обязуется:

4.1.1. Оказать Потребителю квалифицированную, качественную медицинскую услугу в соответствии с настоящим Договором и составленным планом лечения (при наличии).

4.1.2. Предоставить Потребителю доступную, достоверную информацию о предоставляемой услуге.

4.1.3. Получить информированное добровольное согласие Потребителя на медицинское вмешательство.

4.1.4. Вести всю необходимую медицинскую документацию, в установленном действующим законодательством РФ порядке.

4.1.5. Соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, за исключением случаев, предусмотренных законодательством РФ.

4.1.6. Обеспечивать при оказании услуг в рамках настоящего Договора использование разрешенных к применению в РФ лекарственных препаратов, медицинских изделий, дезинфекционных, дезинсекционных и дератизационных средств, расходных материалов, изделий медицинского назначения, медицинского оборудования и т.п.

4.1.7. В случае временного отсутствия специалиста, либо наступления обстоятельств, технических или иных обстоятельств, которые в случае наступления могут повлиять на качество оказываемых услуг или повлечь за собой невозможность их исполнения, Исполнитель обязан не позднее, чем за 4 часа до приема, уведомить Потребителя о таком случае и при согласии последнего записать его на прием к другому специалисту, либо перенести запись на другой день.

4.1.8. Предупреждать Потребителя о необходимости предоставления дополнительных услуг.

4.2. Исполнитель вправе:

4.2.1. Требовать от Потребителя предоставления всей достоверной информации о состоянии здоровья, противопоказаниях, известных ему аллергических реакциях, необходимой для оказания ему платных медицинских услуг.

4.2.2. Приостановить оказание услуг, если в процессе исполнения обязательств выяснится неизбежность получения отрицательного результата или нецелесообразность дальнейшего исполнения услуги.

4.2.3. Отказаться в одностороннем порядке от исполнения обязательств по настоящему Договору в случае, когда действия Потребителя делают

невозможным исполнением медицинской услуги в целом или надлежащего качества, а именно:

- нарушение диеты;
- несоблюдение рекомендаций и назначений врача;
- злоупотребление алкоголем, наркотическими средствами и т.п.

4.2.4. Требовать от Потребителя бережного отношения к имуществу Исполнителя.

4.2.5. Требовать своевременной и полной оплаты за оказанные медицинские услуги в сроки и на условиях, определенных настоящим Договором.

4.3. Потребитель обязуется:

4.3.1. Соблюдать режим работы Исполнителя, внутренний режим нахождения в медицинской организации, которые доводятся до сведения Потребителя в месте, доступном для ознакомления с ними.

Являться на прием, диагностику, и проведение процедуры в установленное время.

4.3.2. При заключении настоящего Договора предоставить Исполнителю устно и письменно всю достоверную информацию о состоянии своего здоровья и самочувствии которые могут сказаться на качестве оказываемой Исполнителем услуги, и сообщать Исполнителю (медицинскому работнику Исполнителя) о любых изменениях самочувствия в период предоставления оказываемых услуг.

4.3.3. По запросу Исполнителя предоставить документы для своевременного и качественного оказания медицинской услуги.

4.3.4. Сообщить медицинскому работнику сведения о заболеваниях, противопоказаниях к приему каких-либо лекарств или процедур, известных ему аллергических реакциях, информацию, влияющую на протекание или лечение, сообщить о любых изменениях самочувствия.

4.3.5. Выполнять все требования, рекомендации медицинского персонала Исполнителя, в том числе на период после оказания медицинских услуг.

4.3.6. Во время действия настоящего Договора уведомлять Исполнителя об использовании препаратов, назначенные специалистами других лечебных учреждений и не получать услуги в других клиниках без предварительного уведомления Исполнителя (за исключением экстренной медицинской помощи при угрожающих жизни состояниях).

4.3.7. В случае ухудшения состояния здоровья, связанного, с точки зрения Потребителя, с оказанными Исполнителем медицинскими услугами, немедленно сообщить об этом по телефону либо при личном приеме лечащему врачу или администратору Исполнителя, и, в случае

необходимости, прибыть на консультацию и лечение к Исполнителю в разумные сроки согласно врачебным рекомендациям.

4.3.8. Бережно относиться к оборудованию, материалам и иному имуществу Исполнителя, а при причинении ущерба указанному имуществу, возместить добровольно во внесудебном порядке сумму такого ущерба, на основании подтверждающих документов, в течении 10 (десяти) рабочих дней с момента получения от Исполнителя письменной претензии и копий документов, подтверждающих причиненный ущерб.

4.4 Потребитель вправе:

4.4.1. Получать от Исполнителя медицинские услуги по Договору, в соответствии с перечнем услуг.

4.4.2. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему Договору.

4.4.3. Отказаться от исполнения Договора в любое время, при условии уплаты Исполнителю фактически оказанных медицинских услуг, оказанных до получения Исполнителем извещения об отказе Потребителя от исполнения Договора, и полного возмещения Исполнителю расходов, которые Исполнитель понес в связи с заказом медицинских препаратов, расходных материалов, для оказания услуг непосредственно Потребителю.

4.4.4. Потребитель подтверждает, что был уведомлен Исполнителем о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя, на качестве медицинских услуг.

5. Ответственность Сторон.

5.1. Исполнитель не несет ответственности за результат оказания медицинских услуг в случае несоблюдения Потребителем рекомендаций и иных неправомерных действий, а также в случае осложнений и побочных эффектов, связанных с биологическими особенностями организма Потребителя.

5.2 В случае опоздания Потребителя на процедуру более чем на 15 минут, Исполнитель вправе по согласованию с Потребителем перенести дату и (или) время приема Потребителя или отказать Потребителю в приеме.

5.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору, если это произошло вследствие обстоятельств непреодолимой силы, нарушения Потребителем своих обязательств или в других случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

5.4. В случае, если Потребитель отказывается от предоставления информации в соответствии с п. 4.3.2, 4.3.4, 4.3.6, 4.3.7, либо сообщил не достоверную информацию, то вся ответственность за наступившие неблагоприятные последствия оказания медицинской услуги, лежат на Потребителе.

5.5. Потребитель обязан полностью возместить Исполнителю понесенные убытки, если Исполнитель не смог оказать услуги или был вынужден прекратить их оказание по вине Потребителя.

5.6. В случае не своевременной оплаты услуг, оказанных Исполнителем Потребителю, на сумму задолженности начисляются пени в размере 0,3 (Ноль целых три десятых) % (процента) за каждый день просрочки оплаты.

6. Конфиденциальность.

6.1. Информация о факте обращения Потребителя за медицинской помощью, состоянии здоровья Потребителя и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении, составляют врачебную тайну.

6.2. Информация, содержащаяся в медицинских документах Потребителя, может предоставляться Исполнителем без согласия Потребителя только по основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ.

6.3. Подписывая настоящий Договор, Потребитель должен подписать и дать свое Согласие на обработку персональных данных (приложение №1 к настоящему Договору). Информированное добровольное согласие на определенные виды медицинских вмешательств, подписывается Потребителем непосредственно перед оказанием медицинских услуг.

6.4. Потребитель дает свое согласие Исполнителю на фото и видеосъемку, на безвозмездное использование (без выплаты гонорара) своих изображений в рекламных, информационных и иных материалах, без выплаты Потребителю вознаграждения. В соответствии с настоящим пунктом Договора Исполнитель вправе обнародовать и в дальнейшем использовать изображения (непосредственно лицо Потребителя, фиксация до, во время и после оказания медицинской услуги) полностью или фрагментарно: воспроизводить, распространять путем продажи или иного отчуждения оригиналов изображений или их экземпляров, осуществлять публичный показ, импортировать оригиналы или экземпляры изображений в целях распространения, в том числе в сети Интернет и в социальных сетях, сообщать в эфир и по кабелю, перерабатывать, доводить до общего сведения.

6.5. Исполнитель гарантирует, что изображения Потребителя, используемые им в соответствии с пунктом 6.4. настоящего Договора, не будут использованы способами, порочащими честь, достоинство и деловую репутацию Потребителя.

6.6. Согласия, данные Заказчиком, и указанные в пунктах 6.3. и 6.4. настоящего Договора, могут быть использованы Исполнителем до дня отзыва таких согласий в письменном виде.

7. Дистанционная передача информации.

7.1. Потребитель вправе дать согласие на передачу ему информации по электронной почте, голосовыми сообщениями по телефонной связи, текстовыми смс-сообщениями, а также с использованием систем мгновенного обмена сообщениями.

7.2. Предоставлением адреса электронной почты Потребитель дает согласие Исполнителю пересылать информацию, включая обработку и пересылку по электронной почте результатов лабораторной диагностики.

7.3. За исключением особо оговоренных случаев, Исполнитель не пересылает по электронной почте результаты исследований на инфекционную группу, гистологических и цитологических исследований. Потребитель имеет право самостоятельно получить результаты таких исследований непосредственно у Исполнителя.

7.4. Исполнитель вправе обезличивать информацию при условии ссылки на номер амбулаторной медицинской карты. При получении обезличенной информации Потребитель обязуется самостоятельно проверить соответствие указанного номера номеру амбулаторной медицинской карты Потребителя и при обнаружении несоответствия незамедлительно сообщить Исполнителю.

7.5. Исполнитель вправе самостоятельно определять формат и размер передаваемой информации.

7.6. Потребитель предупрежден о возможных рисках, существующих при отправке информации, при которых Исполнитель не несет ответственности, в том числе:

- о возможности доступа третьих лиц к направляемой информации в процессе и/или в результате ее пересылки (в том числе, но не исключительно, несанкционированного доступа к конечному оборудованию пользователя, прямой или случайной передачи пароля, незаконных действий третьих лиц);
- неполучения информации по различным причинам, не зависящим от отправителя (электронная почта переполнена, заблокирована или недоступна, настройки и правила обработки сообщений электронной почты на почтовом сервере не позволяют принимать сообщения интернет-домена отправителя, технические и другие причины);
- повреждений файлов.

7.7. Дистанционная передача информации является правом, а не обязанностью Исполнителя. Исполнитель вправе в одностороннем порядке приостановить или прекратить дистанционную передачу информации.

Мобильный телефон +7 _____, эл. почта _____

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

8. Ответственность Сторон и порядок разрешения споров.

8.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору.

8.2. Исполнитель несет ответственность перед Потребителем за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Потребителя (за исключением условий, оговоренных в пп. 4.3.4, 4.4.5, 5.1. настоящего Договора), в установленном законом РФ порядке.

9. Порядок изменения и расторжения Договора.

9.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания сторонами и действует в течение календарного года. Все изменения к настоящему Договору вносятся по соглашению сторон и оформляются дополнительным соглашением к Договору. В случае, если ни одна из сторон настоящего Договора письменно не заявила о своем намерении его расторгнуть, договор пролонгируется на существующих условиях на тот же срок.

Все обращения Потребителя за медицинскими услугами, и оказание таких услуг Исполнителем считаются произведенными во исполнение настоящего Договора.

9.2. Расторжение настоящего Договора может осуществляться по соглашению Сторон, или по инициативе одной из сторон в случаях, определенных настоящим Договором и действующим законодательством.

9.3. Исполнитель имеет право расторгнуть договор в случаях:

- существенного нарушения условий настоящего Договора со стороны Потребителя
- нарушения правил поведения
- несоблюдения режима назначенного лечения

9.4. В случае отказа Потребителя после заключения Договора от получения платных медицинских услуг и не обращения за данными услугами в течении первых 3 (трех) месяцев с момента заключения Договора, настоящий Договор расторгается автоматически.

9.5. В случае расторжения Договора по инициативе Потребителя, в порядке при условиях, предусмотренных законодательством, а также по соглашению

