

Договор № _____
на оказание платных медицинских услуг

г.Ставрополь

«6» сентября 2023

Иванов Иванов Иванович «1» января 1980 года рождения, проживающий(-ая) по адресу: Московская область, г. Москва, ул.Ставропольская 1, кв.1, паспорт: серия 0000 номер 000000 выдан ГУ УУ РФ, именуемый(-ая) в дальнейшем «**Потребитель**», с одной стороны, и медицинская организация – **ООО «Клиника здоровья кожи»**, именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», в лице директора Меркуловой Валерии Петровны, действующего на основании Устава, с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор на оказание платных медицинских услуг (далее – Договор) о нижеследующем:

1. Определения

Если иное не установлено в настоящем Договоре, определения, используемые в настоящем Договоре, будут иметь значения, как указано ниже:

«Платные медицинские услуги» - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров;

«Потребитель» – физическое лицо, являющееся участником настоящего Договора и получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с условиями Договора. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

«Заказчик» – физическое (юридическое) лицо, заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с настоящим Договором в пользу Потребителя;

«Исполнитель» – медицинская организация ООО «Клиника здоровья кожи», предоставляющая платные медицинские услуги;

«Медицинская организация» – юридическое лицо, осуществляющее в качестве основного (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии, выданной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации;

«Медицинский работник» – физическое лицо, которое имеет медицинское или иное образование, работает в медицинской организации ООО «Клиника здоровья кожи» и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности;

«Лицензия» – специальное разрешение на право осуществления Исполнителем медицинских услуг по своему профилю деятельности. ООО «Клиника здоровья кожи» осуществляет медицинскую деятельность на основании лицензии Л041-01197-26/00363758 от 25.03.2020, выданной Министерством здравоохранения Ставропольского края (Приказ: 09-03/103 от 25.03.2020 (переоформлена: Приказ Министерства здравоохранения Ставропольского края № 09-03/97 от 29.03.2022)) и действующей бессрочно, на основании которой при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: дерматовенерологии; косметологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии.

2. Предмет Договора

2.1. По настоящему Договору Исполнитель оказывает Потребителю на возмездной основе медицинские услуги по своему профилю деятельности в соответствии с лицензией, согласно Прейскуранту платных медицинских услуг Исполнителя (далее – Прейскурант), утвержденному в установленном порядке, а Потребитель (Заказчик) обязуется оплатить стоимость предоставляемых медицинских услуг.

2.1.1. Получателем медицинских услуг в соответствии с настоящим Договором является Потребитель. Предоставляемые в рамках настоящего Договора медицинские услуги являются разными, отделенными по времени и технологическим подходам друг от друга самостоятельными медицинскими услугами.

2.2. Медицинские услуги предоставляются в соответствии с Правилами предоставления платных медицинских услуг, порядками оказания медицинской помощи, утвержденными в установленном порядке федеральными органами исполнительной власти.

2.2.1. Медицинские услуги могут также предоставляться в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - стандарт медицинской помощи), по письменному согласию Потребителя (Заказчика).

2.2.2. Предоставление медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

2.3. Прием Потребителя Исполнителем может осуществляться по предварительной записи либо при личном посещении Потребителем Исполнителя.

2.3.1. Предварительная запись на прием осуществляется Потребителем (Заказчиком) через регистратуру Исполнителя посредством телефонной и иной связи, включая возможность записи на прием через интернет-сайт Исполнителя по адресу: www.skinhealthclinic.ru. Телефон регистратуры: +7 (8652) 627202.

В случае предварительной записи на прием Потребитель принимается Исполнителем без очереди, в заранее согласованное время (время записи к медицинскому работнику, предоставляющему платную медицинскую услугу), при наличии у медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу, возможности оказания медицинской услуги Потребителю непосредственно в указанное время. При невозможности оказания медицинской услуги Потребителю непосредственно в указанное время, в том числе при сложных клинических случаях, срок ожидания медицинской услуги может быть увеличен до устранения причины, повлекшей невозможность оказания медицинской услуги, либо Потребителю может быть предложено свободное время для записи в другие дни.

2.3.2. В случае личного посещения Потребителем Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу) без предварительной записи, Потребитель принимается Исполнителем (медицинским работником, предоставляющим платную медицинскую услугу) в порядке очереди с учетом действующего графика медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу, только при наличии организационных и технических возможностей, в день обращения в течение времени работы Исполнителя, либо Потребителю может быть предложено свободное время для записи в другие дни.

2.4. Перечень медицинских услуг, оказываемых Потребителю, в соответствии с настоящим Договором, их стоимость, определяются в Приложении № 2 к настоящему Договору, которое является неотъемлемой его частью.

2.5. Потребитель подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель:

-ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от «11» мая 2023 г. №736);

-ознакомил его с действующим в ООО «Клиника здоровья кожи» Прейскурантом платных медицинских услуг, утвержденным в установленном порядке;

-уведомил его о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях;

-уведомил его о необходимости соблюдения указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, несоблюдение которых могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя;

-уведомил его 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 в медицинских организациях, осуществляющих оказание услуг населению в рамках вышеуказанных программы и территориальной программы, а также информацией о платных медицинских услугах, содержащей следующие сведения:

-порядки оказания медицинской помощи, стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;

-информацию о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

-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 Договора.

2.6. Подписав настоящий Договор, Потребитель подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

2.7. Подписав настоящий Договор, Потребитель подтверждает, что он добровольно согласился на осуществление отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2.8. Подписав настоящий Договор, Потребитель подтверждает, что он добровольно согласился на обработку своих персональных данных, с содержанием статей Федерального закона «О персональных данных» от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ, в том числе с содержанием статьи 6, статьи 9, статьи 10, статьи 11 данного Федерального закона, ознакомлен.

3. Обязанности Сторон и участников Договора

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Оказать Потребителю платные медицинские услуги, указанные в Перечне медицинских услуг, согласно п. 2.4 настоящего Договора, на условиях, определенных настоящим Договором.

3.1.2. Оказать медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения, в полном объеме в соответствии с настоящим Договором.

3.1.3. Предоставить Потребителю (Заказчику) бесплатную, достоверную, доступную информацию о предоставляемых услугах.

3.1.4. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления медицинских услуг по настоящему Договору.

3.1.5. Вести всю необходимую медицинскую документацию, в установленном действующим законодательством Российской Федерации порядке (амбулаторную карту и т.д.).

3.1.6. Извещать Потребителя о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему Договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг либо прекращению действия договора, что оформляется дополнительным соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

3.1.7. Ознакомиться и соблюдать локальные нормативные акты Исполнителя.

3.2. Потребитель обязуется:

3.2.1. Оплатить услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором.

3.2.1. Предоставить Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не Исполнителем (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

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

3.2.3. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации медицинских работников, оказывающих медицинские услуги по настоящему Договору.

3.2.4. При предоставлении медицинских услуг сообщать Исполнителю (медицинскому работнику) о любых изменениях самочувствия.

3.2.5. Отказаться на весь период предоставления медицинских услуг по настоящему Договору, от употребления наркотиков и лекарств, их содержащих, психотропных препаратов, алкогольсодержащих напитков.

3.2.6. Не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с Исполнителем (медицинским работником) употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав и т.д.

3.2.7. Соблюдать график приема медицинских работников, предоставляющих медицинские услуги по настоящему Договору.

3.2.8. Соблюдать внутренний режим нахождения в ООО «Клиника здоровья кожи», лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

4. Стоимость и порядок оплаты услуг

4.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Потребителю согласно п. 2.4. настоящего Договора, определяется в соответствии с действующим Прейскурантом и отражена в Приложении № 2 к настоящему Договору.

4.2. В случае заключения дополнительного соглашения к Договору или отдельного Договора на предоставление дополнительных медицинских услуг, их стоимость определяется по Прейскуранту, действующему на момент заключения дополнительного соглашения к Договору или отдельного Договора.

4.3. При возникновении необходимости оказания дополнительных медицинских услуг по результатам обследования и лечения, стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Потребителя с учетом уточненного диагноза, путем подписания дополнительного соглашения, которое является неотъемлемой частью настоящего Договора. Без согласия Потребителя Исполнитель не имеет права предоставлять дополнительные платные медицинские услуги по настоящему Договору. При необходимости Потребителю могут быть оказаны дополнительные медицинские услуги, перечень, стоимость которых согласуются Сторонами в дополнительном соглашении к настоящему Договору.

4.4. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется Потребителем по согласованию Сторон путем внесения наличных денежных средств в кассу ООО «Клиника здоровья кожи» или путем безналичного перечисления денежных средств на расчетный счет ООО «Клиника здоровья кожи» в размере 100 % предоплаты в день предоставления платной медицинской услуги либо непосредственно после её получения.

5. Ответственность Сторон

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате оказания платных медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях предоставления Потребителем неполной и (или) недостоверной информации о своем здоровье.

5.4. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Потребителем условий настоящего Договора.

6. Порядок изменения и расторжения Договора

6.1. Любая договоренность между Сторонами, влекущая за собой новые обязательства, которые не вытекают из настоящего Договора, должна быть подтверждена Сторонами в форме дополнительных соглашений к настоящему Договору. Все изменения и дополнения к Договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны надлежащими уполномоченными представителями Сторон.

6.2. Настоящий Договор расторгается в случае отказа Потребителя после заключения настоящего Договора от получения медицинских услуг. Отказ Потребителя от получения медицинских услуг по настоящему Договору оформляется в письменной форме и направляется Исполнителю. Исполнитель информирует Заказчика о расторжении настоящего Договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель (Заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору, в том числе стоимость фактически оказанных Потребителю услуг, если они не были им оплачены ранее. Договор может быть расторгнут по инициативе Исполнителя после уведомления Потребителя о расторжении договора.

7. Заключительные положения

7.1. Настоящий Договор заключается сроком на один год и вступает в силу с даты его подписания Сторонами. Если ни одна из Сторон не заявит о прекращении (расторжении) Договора не менее чем за 30 (тридцать) дней до окончания срока, на который заключен Договор, его действие продлевается каждый раз на такой же срок.

7.2. Настоящий Договор может быть досрочно расторгнут в случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

7.3. Споры и разногласия решаются путем переговоров между Сторонами.

7.3.1. До предъявления иска, вытекающего из настоящего Договора, сторона, которая считает, что её права нарушены (далее – заинтересованная сторона), обязана направить другой стороне письменную претензию. Претензия должна содержать требования заинтересованной стороны и их обоснование с указанием нарушенных другой стороной норм законодательства и (или) условий настоящего Договора.

К претензии должны быть приложены копии документов, подтверждающих изложенные в них обстоятельства.

Сторона, которая получила претензию, обязана её рассмотреть и направить письменный мотивированный ответ другой стороне в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения претензии.

7.3.2. При не урегулировании в процессе переговоров спорных вопросов, споры разрешаются в суде в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

7.4. После исполнения настоящего Договора по письменному заявлению Потребителя (его законного представителя) Исполнителем могут быть выданы Потребителю (его законному представителю) 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, без взимания дополнительной платы. Порядок и условия выдачи Потребителю (его законному представителю) вышеуказанных документов соответствуют порядку и условиям, установленным в Приказах Минздрава России.

7.5. Настоящий Договор заключается в 2-х экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Потребителя.

7.6. В случаях, не предусмотренных Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

7.7. К настоящему Договору прилагаются и являются его неотъемлемой частью:

- Приложение № 1 - Перечень медицинских услуг;

- Приложение № 2 - Информированное добровольное согласие пациента на предоставление медицинских услуг на платной основе;

- Приложение № 3 - Согласие пациента на обработку персональных данных;

- Приложение № 4 - Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство;

- Приложение № 5 - Акт об оказании платных медицинских услуг.

8. Юридические адреса и банковские реквизиты Сторон

Исполнитель

ООО «Клиника здоровья кожи»

ОГРН 1192651020297 ИНН 2634106025 КПП 263401001

Юридический адрес: 355017, г. Ставрополь, пл. Ленина, д. 3, оф. 31

Почтовый адрес: 355017, г. Ставрополь, пл. Ленина, д. 3, оф. 31

тел.: 8(865)262-72-02

р/с 40702810560100018694

к/с 30101810907020000615 БИК 040702615

Сайт: www.skinhealthclinic.org

e-mail: skinhealthclinic@mail.ru

Лицензия Л041-01197-26/00363758 от 25.03.2020 выдана Министерством здравоохранения Ставропольского края (Приказ: 09-03/103 от 25.03.2020 (переоформлена: Приказ Министерства здравоохранения Ставропольского края № 09-03/97 от 29.03.2022))

Адрес места нахождения, адрес электронной почты, адрес сайта, телефон лицензирующего органа: г. Ставрополь, ул. Маршала Жукова, 42/311, e-mail: info@mz26.ru, сайт: <http://mz26.ru>, телефон: 8(8652) 26-78-74

Директор-главный врач ООО «Клиника здоровья кожи»

Меркулова В.П.

Потребитель

Иванов Иван Иванович

Паспорт:

серия 0000 номер 000000

выдан ГУ УУ РФ «1» января 2020

Адрес места жительства:

Московская область, г. Москва, ул.Ставропольская 1, кв.1

Контактный телефон:

+7(900)000-00-00

Иванов И.И.