

УТВЕРЖДАЮ
Директор ООО «Ивановская
клиника офтальмохирургии

Н.Н. Куканова
«28» августа 2023

ДОГОВОР об оказании платных медицинских услуг №

г. Иваново _____ 2023
ООО «Ивановская клиника офтальмохирургии», именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице _____, действующей на основании доверенности от _____ Устава, и гражданин (ка) _____ (за недееспособного, ограниченно дееспособного, строку заполняют законные представители: мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель), именуемый(ая) в дальнейшем Заказчик, с другой стороны, при совместном наименовании «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. На основании медицинских показаний, а также желания Заказчика, Исполнитель в соответствии с Правилами предоставления платных медицинских услуг населению, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023г. № 736 предоставляет, а Заказчик оплачивает медицинские услуги (далее услуги).

1.2. Исполнитель обязуется оказывать Заказчику по его желанию на возмездной основе медицинские услуги, согласованные с Заказчиком и отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, в объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, и сверх территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи. Перечень платных медицинских услуг и их стоимость, предоставляемых в соответствии с настоящим договором, определены в прейскуранте на медицинские услуги. Заказчик до подписания договора ознакомлен с перечнем, стоимостью, прейскурантом услуг в регистратуре и на сайте Исполнителя.

2. Порядок, сроки оказания услуг, их стоимость и порядок оплаты

2.1. Настоящий Договор заключен на срок оказания медицинской услуги. При оказании медицинской услуги, стороны подписывают договор, акт об оказанных услугах по форме Исполнителя.

2.2. Продление срока оказания услуг (повторные обращения заказчика) осуществляется по медицинским показаниям и оформляется дополнительным соглашением сторон к договору на период оказания услуг.

2.3. Стоимость оказываемых услуг устанавливается на основании прейскуранта, утвержденного в медицинской организации, предоставляющей платные медицинские услуги, и действующего на день оказания услуг. НДС не облагается.

2.4. Оплата производится на условиях 100 % авансового платежа наличными деньгами в кассу Исполнителя. На руки Заказчику выдаются кассовые чеки, копии чеков и/или другой документ, подтверждающий прием Исполнителем наличных денег.

2.5. Исполнитель вправе принять в качестве расчета за оказанные медицинские услуги медицинскую страховку Заказчика на условиях и в порядке, предусмотренных Договором Исполнителя со страховой медицинской организацией и страховым полисом Заказчика по программе ДМС (добровольного медицинского страхования).

2.6. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором (сверх стандарта оказываемой услуги), Исполнитель обязан предупредить об этом Заказчика и подписать с ним (при наличии согласия) дополнительное соглашение к договору.

2.7. При уменьшении объема, стандарта оплаченных медицинских услуг в процессе их предоставления, в том числе и/или при отказе Заказчика от каких-либо услуг, производится перерасчет стоимости медицинской услуги на основании дополнительного соглашения сторон, заключенного в письменной форме, подписанного обеими сторонами.

2.8. Устранение недостатков, возникших из-за ненадлежащего качества оказания услуг либо предоставление дополнительных услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Заказчика при внезапных заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы за счет Исполнителя.

2.9. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Заказчика, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

3. Права и обязанности Исполнителя

3.1. Исполнитель имеет право:

- требовать от Заказчика выполнения всех предписаний, назначений, рекомендаций и условий, обеспечивающих своевременное, эффективное и качественное предоставление услуги в процессе ее оказания и после ее завершения (режим, диета, ограничение нагрузок, отказ от курения и употребления спиртных напитков и др.);

- в случае возникновения неотложных состояний, самостоятельно, по жизненным показаниям определять объем диагностических исследований, манипуляций, медицинских вмешательств, необходимых для уточнения диагноза и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренной договором без взимания платы.

- получать от Заказчика письменное информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство;

3.2. Исполнитель обязан:

- оказать Заказчику медицинские услуги, согласно настоящему договору, качество которых должно соответствовать условиям договора, а при невозможности определить в договоре условия 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.

- предоставить Заказчику бесплатную, доступную и достоверную информацию о режиме работы, предоставляемых медицинских услугах с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения услуг, а также сведения о квалификации специалистов, о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи и другие сведения, относящиеся к предмету договора.

- предоставить Заказчику 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

лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

- в отношении каждого Заказчика вести требуемую медицинскую документацию, после исполнения договора выдать Заказчику медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных 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. Права и обязанности Заказчика

4.1. Заказчик имеет право:

- на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, а также на отказ от него. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается Заказчиком и лечащим врачом.

- выбрать лечащего врача (с учетом его согласия);

- получать от Исполнителя для ознакомления в доступной для понимания и восприятия форме информацию о состоянии 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;

- требовать проведения консилиума или консультаций других специалистов.

4.2. Заказчик обязан:

- прибыть для получения услуги в назначенное Исполнителем время, информировать врача до оказания услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, кроме того, Заказчик обязуется не изымать из медицинской карты амбулаторного больного результаты обследований и прочую медицинскую документацию;

- при внесении предоплаты за заказанные ИОЛ предоставлять врачу полную и достоверную информацию о состоянии своего здоровья, о принимаемых им медикаментах, о перенесенных и имеющихся заболеваниях, операциях, травмах, проведенном ранее обследовании (лечении), об имеющихся аллергических и других индивидуальных реакциях и особенностях, а также иные сведения, которые могут сказаться на качестве оказываемых услуг и не допускать оплаты ненужных расходных материалов;

- в случае, если Заказчик, не указав врачу факт имеющихся у него заболеваний, которые препятствуют проведению операции ФЭК с ИОЛ в клинике денежные средства в качестве предоплаты за ИОЛ Заказчику не возвращаются;

- в случае, если Заказчик, самостоятельно без объективных причин принял решение об отказе от операции (ФЭК с ИОЛ) предоплата за ранее заказанные ИОЛ не возвращается Заказчику;

- без письменного согласия Исполнителя не выносить свою медицинскую карту за пределы лечебного учреждения, в противном случае Исполнитель не несет ответственности за сохранность и достоверность сведений, содержащихся в данной медицинской карте; - точно выполнять все предписания, назначения и рекомендации медицинского персонала Исполнителя;

- своевременно оплатить стоимость предоставляемых медицинских услуг;

- при поступлении на лечение иметь при себе паспорт или иной документ, удостоверяющий личность и медицинский полис (граждане СНГ и иностранные граждане принимаются на лечение только при наличии паспорта и миграционной карты);

- осуществлять прием всех препаратов и процедур, рекомендованных лечащим врачом Исполнителя и после выписки на амбулаторное долечивание;

- неукоснительно соблюдать правила лечебно-охранительного режима поведения в клинике и внутреннего распорядка Исполнителя в течение всего периода пребывания в нем;

- возместить материальный ущерб, в случае порчи имущества Исполнителя.

5. Ответственность сторон и порядок рассмотрения споров

5.1. В соответствии с законодательством Российской Федерации Исполнитель несет ответственность перед Заказчиком за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора, а также в иных случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

5.2. Споры и разногласия решаются путем переговоров, при необходимости с проведением независимой экспертизы, в случае не достижения согласия сторонами, согласно законодательству Российской Федерации.

6. Срок действия договора и порядок расторжения договора

6.1. Договор вступает в силу с момента подписания и действует до выполнения сторонами своих обязательств.

7. Особые условия

7.1. Заказчик информирован до подписания настоящего договора, что при имеющемся у него заболевании ему может быть оказана медицинская помощь бесплатно в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи на территории Ивановской области.

7.2. Заказчик, при подписании настоящего договора, ознакомлен с правилами поведения пациентов в клинике, регламентом посещения пациентов в стационаре, правами и обязанностями пациентов и застрахованных лиц в системе ОМС, согласно Федеральным законам №323-ФЗ от 21.11.2011г. и №326-ФЗ от 29.11.2010 г.

7.3. Заказчик, до подписания настоящего договора, уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинского работника Исполнителя, 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 Заказчика.

7.4. Заказчик согласен с ведением его медицинской документации в бумажном виде.

7.5. До подписания настоящего Договора Заказчик ознакомлен с прейскурантом цен. По медицинским показаниям и/или с согласия Заказчика ему могут быть оказаны и иные услуги, объем, перечень и стоимость которых согласовывается с Заказчиком.

7.6. Заказчик до подписания настоящего договора проинформирован о перечне платных медицинских услуг и тарифах на платные медицинские услуги, и выражает согласие на получение медицинских услуг на платной основе.

8. Прочие условия

8.1. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.

8.2. Договор составлен в 2-х экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй у Заказчика. Все экземпляры договора имеют равную силу.

9. Адреса и реквизиты сторон

Исполнитель:

ООО «Ивановская клиника офтальмохирургии»

Адрес: 153000, г. Иваново, ул. Смирнова, д. 42/2. Сайт: <http://svetodar.pro/> тел. 48-24-24 59-24-24

Банковские реквизиты: ИНН/КПП 3702616621/370201001 ОГРН 1103702010455

р/счет 40702810317000002191 в Ивановском отделении №8639 ПАО Сбербанк г. Иваново к/счет 30101810000000000608

Свидетельство о внесении юридического лица в Единый государственный реестр юридических лиц (ЕГРЮЛ):

серия 37 № 001520897 ЕГРЮЛ 2113702188730

Лицензия на осуществление медицинской деятельности: ЛО41-01139-37/00570626 от 11.06.2019г.

условиях по: терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по анестезиологии и реаниматологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), офтальмологии, урологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: анестезиологии и реаниматологии, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), офтальмологии. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: анестезиологии и реаниматологии, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), офтальмологии, сестринскому делу. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым). При проведении медицинской экспертизе временной нетрудоспособности.

Заказчик: ФИО, ПАСПОРТ, РЕГИСТРАЦИЯ, ТЕЛЕФОН.

10. Подписи Сторон

Исполнитель:

Представитель ООО «Ивановская клиника
офтальмохирургии»

Заказчик:

_____ (ФИО)