

В соответствии с требованиями п. 24 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 года №736, до заключения договора исполнитель в письменной форме уведомляет Потребителя (Заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

ДОГОВОР ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ № _____

Санкт-Петербург

« _____ » _____ 20__ года

Общество с ограниченной ответственностью «ТЕХНОЛОГИИ ЗРЕНИЯ», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», осуществляющее медицинскую деятельность на основании Лицензии № ЛО41-01148-78/00660511, выданной Комитетом по здравоохранению города Санкт-Петербурга «29» июня 2023 года бессрочно, в лице Генерального директора Герович Маргариты Сергеевны, действующей на основании Устава, с одной стороны и

Гражданин(ка) _____,

фамилия, имя, отчество полностью

именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, действуя в интересах и являясь законным представителем несовершеннолетнего ребенка, _____,

фамилия, имя, отчество полностью

дата рождения: _____, именуемого в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

- 1.1. По настоящему договору Исполнитель на основании обращения Заказчика предоставляет Потребителю медицинские услуги по своему профилю деятельности на основе утвержденного Прейскуранта цен (тарифов) на медицинские услуги, а Заказчик обязуется принять и оплатить оказанные Потребителю медицинские услуги.
- 1.2. Перечень медицинских услуг, оказываемых Потребителю в соответствии с настоящим договором, определен в Плане лечения, являющемся Приложением №1 к настоящему договору и его неотъемлемой частью.
- 1.3. При каждом последующем обращении Заказчика к Исполнителю за оказанием медицинских услуг сторонами согласуется **Дополнительное соглашение** на оказание платных медицинских с указанием сроков и стоимости их оказания, который подписывается сторонами настоящего договора и становится неотъемлемой его частью.
- 1.4. Исполнитель оказывает медицинские услуги на основании Лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО41-01148-78/00660511, выданной Комитетом по здравоохранению города Санкт-Петербурга «29» июня 2023 года бессрочно. Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя: 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: медицинской оптике, сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: офтальмологии. Наименование, адрес место нахождения и телефон органа, выдавшего Лицензию: Комитет по здравоохранению города Санкт-Петербурга: 191023, Санкт-Петербург, ул. Малая Садовая, д. 1, тел. +7 (812) 635-55-64.
- 1.5. Медицинские услуги, составляющие предмет договора, оказываются в разовом (единовременном) порядке, либо в рамках курса как совокупности профилактических, диагностических, лечебных и оздоровительных мероприятий, осуществляемых последовательно в течение срока, определенного Исполнителем по согласованию с Потребителем и указанным в Плане лечения.
- 1.6. Заказчик подтверждает, что до заключения договора Исполнитель предоставил ему в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения:
 - 1.6.1. порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;
 - 1.6.2. информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
 - 1.6.3. информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
 - 1.6.4. ознакомил его с Правилами предоставления платных медицинских услуг, установленными в организации;
 - 1.6.5. ознакомил его с действующим в медицинской организации Прейскурантом цен (тарифов) на медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке;
 - 1.6.6. 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.
- 1.7. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия Заказчика (либо Потребителя при достижении им возраста пятнадцати лет).
- 1.8. Оказываемые медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию Потребителя и (или) Заказчика.
- 1.9. Сроки ожидания предоставления платных медицинских услуг не могут превышать сроки ожидания бесплатного оказания медицинской помощи в соответствии с Программой и Территориальной программой.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

- 2.1.1. оказать Потребителю платные медицинские услуги, согласно п. 1.1. настоящего Договора, качество которых соответствует стандартам и порядкам медицинской помощи, методам диагностики, профилактики и лечения, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации;
- 2.1.2. предоставить дополнительные медицинские услуги по экстренным показаниям, для устранения угрозы жизни Потребителя, при внезапных острых заболеваниях и осложнениях, без взимания платы;
- 2.1.3. вести установленную законодательством медицинскую документацию, а также учет видов, объемов и стоимости оказываемых Потребителю услуг;
- 2.1.4. предоставить Заказчику (Потребителю, при достижении возраста старше пятнадцати лет) по его требованию и в доступной для него форме, информацию о состоянии здоровья Потребителя, 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 копий медицинских документов, выписок из медицинских документов, выдаваемых на основании своего письменного заявления без взимания платы. Порядок и сроки выдачи медицинских документов размещен на сайте и информационных стендах Исполнителя;
- 2.1.5. согласовывать с Заказчиком объем, сроки, стоимость оказываемых медицинских услуг, порядок их оплаты в Плане лечения. В случае получения Исполнителем письменного согласия Заказчика на оказание дополнительных платных медицинских услуг в План лечения вносятся соответствующие корректировки;
- 2.1.6. не разглашать сведения о факте обращения Потребителя за оказанием медицинской помощи, состоянии его здоровья, диагнозе, проведенных медицинских мероприятиях, иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, составляющих врачебную тайну, за исключением случаев, прямо предусмотренных действующим законодательством.

2.2. Заказчик обязуется:

- 2.2.1. предоставлять Исполнителю полную и достоверную информацию о состоянии здоровья Потребителя, отягощенной наследственностью, непереносимости лекарственных препаратов и имеющихся аллергических реакциях, и противопоказаниях к лечению, перенесенных и имеющихся заболеваниях, операциях, травмах, проведенных ранее обследованиях и лечении, а также иные сведения, которые могут сказаться на ограничении или качестве оказываемых услуг;
- 2.2.2. соблюдать указания и рекомендации медицинских работников Исполнителя, назначенный режим лечения, во время нахождения на территории Исполнителя выполнять Правила поведения пациентов в медицинской организации, установленные Исполнителем; указанные Правила размещены на стенде и на сайте Исполнителя;
- 2.2.3. являться на прием в назначенное время, а при невозможности явки, заранее, не менее чем за 24 часа предупредить Исполнителя о невозможности явки на прием по тел.: _____, в противном случае Исполнитель оставляет за собой право не возвращать Потребителю денежные средства за не оказанную по его вине медицинскую услугу и не компенсировать ее иным способом;
- 2.2.4. оплатить предоставленные Исполнителем медицинские услуги, перечень которых указан в Плане лечения согласно Прейскуранту цен (тарифов), и в порядке, определенном разделом 5 настоящего Договора;
- 2.2.5. информировать в процессе лечения об изменениях в состоянии здоровья Потребителя и принимаемых, в связи с этим лекарственных препаратах, немедленно известить лечащего врача о любых осложнениях, изменениях и/или отклонениях, возникших в процессе лечения.

2.3. Исполнитель вправе:

- 2.3.1. не приступать к оказанию медицинских услуг без предварительного подписания Заказчиком (Потребителем при достижении возраста старше пятнадцати лет) информированного добровольного согласия на проведение медицинской услуги;
- 2.3.2. приостановить или отменить лечебное мероприятие, в том числе в назначенный день, в случае обнаружения у Потребителя противопоказаний, по причине болезни лечащего врача, назначать и производить замену лечащего врача;
- 2.3.3. временно приостановить деятельность медицинской организации для проведения санитарных, ремонтных и иных мероприятий при условии информирования путем размещения информации на сайте медицинской организации либо в иной доступной форме о дате приостановления деятельности и времени, в течение которого деятельность медицинской организации будет приостановлена.
- 2.3.4. отказать в предоставлении услуг Потребителю, если состояние его здоровья не позволяет выполнить назначенное лечение, в том числе пребывающему в состоянии аффекта, сильного возбуждения, алкогольного, наркотического, токсического опьянения, а также в случае опоздания Потребителя более чем на 15 минут;
- 2.3.5. отказать в оказании платных медицинских услуг в случае не предоставлении данных документа, удостоверяющего личность Заказчика и Потребителя;
- 2.3.6. в случае возникновения потенциальной угрозы жизни и здоровью Потребителя, а также в иных неотложных ситуациях, действуя в условиях крайней необходимости, самостоятельно определять объем исследований и манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренной настоящим договором.

2.4. Заказчик имеет право:

- 2.4.1. получать от Исполнителя (Потребитель вправе самостоятельно при достижении возраста старше пятнадцати лет) в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи;

- 2.4.2. получать от Исполнителя (Потребитель вправе самостоятельно при достижении возраста старше пятнадцати лет) полную и достоверную информацию о состоянии здоровья, результатах проведенного лечения, копий медицинских документов, выписок из медицинских документов, выдаваемых на основании своего письменного заявления без взимания платы;
- 2.4.3. отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения (Потребитель вправе самостоятельно при достижении возраста старше пятнадцати лет).

3. Условия предоставления услуг

- 3.1. Медицинские услуги, составляющие предмет настоящего договора предоставляются в помещении Исполнителя по адресу: 197110, г. Санкт-Петербург, ул. Радищева, д. 37 литера Б, часть пом. 6-Н.
- 3.2. Медицинские услуги предоставляются амбулаторно, сотрудниками Исполнителя в порядке предварительной записи на прием, который осуществляется по телефону, по графику, установленному администрацией Исполнителя.
- 3.3. Заказчик уведомлен о том, что Исполнитель не участвует в программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.
- 3.4. Потребителю предоставлена в доступной форме информация о возможности получения социального вычета за медицинские услуги (ст. 219 НК РФ), ему, супругу (супруге), родителям, детям (в том числе усыновленным) в возрасте до 18 лет, Перечень медицинских услуг, суммы оплаты которых за счет собственных средств налогоплательщика учитываются при определении суммы социального налогового вычета утвержден Постановлением Правительства РФ от 08.04.2020 г №458.
- 3.5. Заказчик/Потребитель получил от Исполнителя в доступной форме, достоверную и полную информацию о медицинских услугах, определенных договором, их содержании, объеме и возможном влиянии на состояние своего здоровья.
- 3.6. Заказчик/Потребитель информирован о порядках и стандартах оказания медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных услуг, а также сведения о квалификации медицинских работников Исполнителя.

4. Согласие на обработку персональных данных

- 4.1. Заказчик бессрочно предоставляет право осуществлять все действия (операции) с персональными данными, включая сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, удаление, уничтожение. Исполнитель вправе обрабатывать персональные данные посредством внесения их в электронную базу данных, включая списки (реестры) и отчетные формы.
- 4.2. Заказчик согласен на предоставление Исполнителем сведений, составляющих врачебную тайну, на ознакомление с медицинской документацией врачами-специалистами, в том числе не являющимися сотрудниками Исполнителя, для проведения консультаций, консилиумов, рецензирования, проведения клинико-экспертных комиссий и врачебно-контрольных комиссий.
- 4.3. В соответствии со ст. 9 ФЗ от 27.07.2006 г. «О персональных данных» № 152-ФЗ Заказчик выражает свое согласие на обработку персональных данных и персональных данных лица, законным представителем которого является, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места проживания, контактные телефоны, данные о состоянии здоровья, заболевания, случаях обращения за медицинской помощью – в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг при условии, что их обработка осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным сохранять врачебную тайну. Согласие на обработку персональных данных действует в течение срока действия настоящего договора.
- 4.4. Согласие на обработку персональных данных может быть отозвано Заказчиком. В случае такого отзыва Исполнитель вправе продолжить обработку персональных данных без согласия Заказчика при наличии оснований, указанных в пунктах 2 - 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 ФЗ от 27.07.2006 г. «О персональных данных» № 152-ФЗ.

5. Стоимость услуг, порядок расчетов:

- 5.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Потребителю согласно п. 1.1. настоящего Договора, определяется в соответствии с действующим Прейскурантом цен (тарифов) платных медицинских услуг, и согласовывается сторонами в Плане лечения.
- 5.2. В случае заключения дополнительного соглашения, стоимость услуг определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения.
- 5.3. **За оказание услуг производится 100 % предоплата. По соглашению сторон Исполнитель может предоставить Потребителю возможность поэтапной (частичной) оплаты услуг.** Оплата производится в рублях наличным и безналичным путем в кассу Исполнителя. Заказчику после оплаты медицинских услуг выдается документ, подтверждающий произведенную оплату.
- 5.4. Оказание услуг подтверждается подписанием сторонами Акта об оказании услуг в день оказания услуги. При отказе Заказчика от подписания Акта об оказании услуг, Исполнитель подписывает акт об оказании услуг с соответствующей отметкой в одностороннем порядке. В этом случае, Акт об оказании услуг, подписанный в одностороннем порядке Исполнителем, считается подтверждением надлежащего оказания услуг.

6. Ответственность сторон:

- 6.1. Исполнитель несет ответственность перед Заказчиком за несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, принятых на территории РФ при наличии причинно-следственной связи и установленной степени вины причиненного вреда здоровью Потребителю медицинским персоналом Исполнителя.
- 6.2. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение, либо за ненадлежащее исполнение условий договора, если докажут, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы (форс-мажор).

6.3. При возникновении разногласий сторон по вопросу качества оказания медицинской помощи, Заказчику и Потребителю необходимо явиться на осмотр к Исполнителю для проведения внутреннего контроля качества медицинской помощи и рассмотрения вопроса врачебной комиссией Исполнителя, при этом изложить свои доводы письменно.

6.4. Претензии и споры, возникшие между сторонами, разрешаются путем переговоров, а в случае не устранения разногласий, споры рассматриваются в соответствии с действующим законодательством РФ.

7. Изменение и расторжение Договора

7.1. Заказчик вправе в любое время отказаться от исполнения обязательств по настоящему Договору в одностороннем порядке при условии оплаты Исполнителю фактически понесенным им расходов. В этом случае Заказчик обязан уведомить об этом Исполнителя в письменной форме.

7.2. Договор прекращается с момента получения Исполнителем письменного уведомления Заказчика.

7.3. Возврат денежных средств Заказчику осуществляется Исполнителем в течение 7 (семи) дней с момента предъявления соответствующего требования Заказчиком.

7.4. Возврат денежных средств производится на счет, указанный Заказчиком в заявлении о расторжении Договора.

7.5. В стоимость фактически понесенных затрат Исполнителя входит:

- лекарственные препараты и медицинские изделия, приобретенные Исполнителем для Потребителя с целью оказания согласованных с ним услуг;
- стоимость медицинских манипуляций, прием и осмотр медицинским персоналом Исполнителя, в соответствии с Прейскурантом Исполнителя.

7.6. При расторжении Договора в случае предоставления скидки Заказчику на оплату услуг, Исполнителем производится перерасчет стоимости услуг по Договору по цене, указанной в Прейскуранте на момент расторжения Договора.

7.7. В случае если расходы Исполнителя превышают сумму произведенной оплаты Заказчиком, Заказчик обязан оплатить эти расходы в течение 3 (трех) рабочих дней с момента получения счета Исполнителя.

Любые изменения, дополнения и претензии к настоящему Договору действительны, только если они составлены в письменной форме и подписаны Сторонами. Под письменной формой Стороны для целей настоящего Договора понимают, как составление единого документа, так и обмен письмами (в том числе электронными), телеграммами, сообщениями с использованием средств факсимильной связи, позволяющими идентифицировать отправителя и дату отправления.

8. Заключительные положения

8.1. В целях обеспечения личной безопасности, сохранности имущества, контроля качества и безопасности медицинской деятельности, разрешения спорных ситуаций, на территории Исполнителя оказание медицинских услуг осуществляется с использованием систем видеонаблюдения и аудиозаписи, без идентификации личности, о чем Заказчик проинформирован до подписания настоящего договора.

8.2. Стороны договорились о возможности использования факсимильного воспроизведения подписи руководителя Исполнителя, либо лица действующего на основании доверенности от имени Исполнителя (в соответствии с п. 2 ст. 160 ГК РФ).

8.3. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до прекращения или расторжения договора по причинам, установленным договором и/или законодательством РФ.

8.4. Договор, составлен в 3-х экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй у Заказчика, третий у Потребителя.

9. Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель:

ООО «ТЕХНОЛОГИИ ЗРЕНИЯ»
191014 г. Санкт-Петербург, ул. Радищева, д. 37, литера Б,
часть пом. 6-Н
ИНН 7842213806/ КПП 784201001
ОГРН 1237800031611
р/с 40702810532060014248
в Филиал «Санкт-Петербургский» АО «АЛЬФА-БАНК»
к/с 30101810600000000786
БИК 044030786

Генеральный директор _____ /Герович М.С./
м.п.

Заказчик (законный представитель):

Ф.И.О. _____

Дата рождения _____

Адрес места жительства _____

телефон для связи _____

Данные документа, удостоверяющего личность _____

фамилия, инициалы, подпись _____

Потребитель (при достижении возраста старше пятнадцати лет)

Ф.И.О. _____

Дата рождения _____

Адрес места жительства _____

телефон для связи _____

Данные документа, удостоверяющего личность _____

фамилия, инициалы, подпись _____

С Правилами оказания платных медицинских услуг и Правилами поведения пациентов в медицинской организации ознакомлен(а), экземпляр договора получен _____

подпись, фамилия и инициалы