

Договор об оказании платных медицинских услуг №

« » 20 г.

г. Новосибирск

_____, именуемый(ая) в дальнейшем Заказчик, с одной стороны, ООО «Вита Верде» ОГРН 121540035058 зарегистрировано 19.08.2021 Межрайонной ИФНС № 16 по Новосибирской области, ИНН 5406814578, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», действующее на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-54-01-006264 от «21» декабря 2021 г. выдана Министерством здравоохранения Новосибирской области и действует при оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинскому массажу, сестринскому делу, сестринскому делу в косметологии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: гастроэнтерологии, косметологии, неврологии, эндокринологии, в лице директора Маврина Анатолия Сергеевича с другой стороны, действующего на основании Устава, при совместном упоминании «Стороны», заключили настоящий договор (далее по тексту Договор) о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Заказчик поручает и оплачивает, а Исполнитель выполняет на возмездной основе медицинские услуги (далее по тексту «услуги»), перечень и стоимость которых определяются согласно прайс-листу на медицинские услуги Исполнителя, и подтверждается кассовым чеком с детализацией услуг. Потребитель подтверждает, что согласен на осуществление отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объёме, превышающем объём выполняемого стандарта медицинской помощи. В случае, если при оказании услуг потребуются предоставление дополнительных платных медицинских услуг, не предусмотренных договором, исполнитель обязан предупредить об этом Заказчика. По соглашению сторон возможно предоставление дополнительных платных немедицинских услуг. Оказание дополнительных платных услуг оформляется в виде дополнительного соглашения к договору либо нового договора с указанием конкретных услуг и их стоимости.

1.2. Во исполнение п. 3. ч. 1 ст.79 ФЗ от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» Исполнитель проинформировал Заказчика о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, при этом, Исполнитель оказывает медицинские услуги только на возмездной основе и, подписывая настоящий договор, Заказчик сознательно и добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

1.3. Срок оказания услуг согласуется сторонами при каждом последующем посещении.

1.4. Медицинские услуги выполняются методами, разрешенными к применению на территории РФ и с качеством, предъявляемым к используемым по данному договору медицинским технологиям. При исполнении настоящего Договора стороны руководствуются действующим законодательством РФ, регулирующим представление платных медицинских услуг населению.

2. Условия и порядок оказания услуг

2.1. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору по адресу: 630102, г. Новосибирск, ул. Большевицкая, д. 37, офис 203.

2.2. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией учреждения и доводятся до сведения Заказчика.

2.3. Предоставление услуг по настоящему Договору происходит в порядке предварительной записи на прием и осуществляется через регистратуру клиники Вита Верде по телефону +7(383)2585522 или иным способом посредством мессенджеров и социальных сетей.

3. Стоимость услуг и порядок оплаты услуг

3.1. Цена настоящего Договора состоит из суммы стоимостей каждой услуги, оказанной Пациенту, и определяется в соответствие с прайс-листом клиники Вита Верде.

3.2. Цена настоящего Договора не фиксирована и подлежит коррекции (дополнению) по мере оказания медицинских услуг, поскольку количество оказанных Исполнителем услуг может увеличиваться с момента заключения настоящего Договора.

3.3. Оплата медицинских услуг, оказанных Исполнителем, производится Заказчиком в полном объеме в тот же день после оказания услуг.

3.4. Оплата услуг Исполнителя осуществляется наличным платежом или по платежной карте при личном обращении или на сайте Исполнителя. Платежные документы – чеки (кассовые либо терминала), квитанции по оплате на сайте являются неотъемлемой частью Договора.

3.5 После оказания услуг Исполнитель выдает Заказчику (законному представителю) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях. Указанная информация предоставляется бесплатно.

4. Обязанности сторон

4.1. Заказчик обязан:

4.1.1. Своевременно оплачивать услуги, оказанные ему Исполнителем, согласно Прайс-листу на медицинские услуги Исполнителя (действующему на момент оказания услуг);

4.1.2. Предоставить Исполнителю полную информацию и документы или их копии, содержащие сведения о состоянии здоровья, которыми он располагает на момент заключения Договора;

4.1.3. Выполнять Правила внутреннего распорядка, установленные Исполнителем, если они не ограничивают его прав в соответствие с действующим законодательством РФ и Договором, при этом Заказчик обязан бережно относиться к имуществу Исполнителя. В случае причинения ущерба любому виду имущества (уничтожение, порча, повреждение и т.д.) виновный добровольно возмещает причиненный ущерб Исполнителю в течение 7 (семи) рабочих дней, либо Исполнитель имеет право взыскать его с виновного в установленном законом порядке;

4.1.4. Выполнять назначения специалистов (врачей) Исполнителя;

4.1.5. При первой возможности информировать (в частности, по телефону) специалистов (врачей) Исполнителя о невыполнении сделанных ими назначений и причинах этого, об осложнениях, возникших после приема лекарств или после проведения какого-либо обследования, манипуляций;

4.1.6. В случае отказа от услуг, рекомендованных врачами Исполнителя, дать письменный Отказ от медицинского вмешательства;

4.1.7. Заблаговременно информировать Исполнителя о необходимости отмены или изменения, назначенного ему времени получения услуг. В случае опоздания Заказчика более чем на 30% длительности приема, Исполнитель оставляет за собой право на перенос или отмену срока получения услуги;

4.1.8. Согласовывать график посещения специалистов (врачей) Исполнителя по мере обращения;

4.2. Исполнитель обязан:

4.2.1. Уважительно относиться к Заказчику, соблюдать принципы деонтологии;

4.2.2. Обеспечить режим конфиденциальности, при обращении Заказчика за медицинскими услугами, о состоянии его здоровья в соответствии с законодательством об охране здоровья граждан и ФЗ «О персональных данных» №152-ФЗ от 27.07.2006 г.

4.2.3. Поддерживать необходимый санитарно-гигиенический и противоэпидемический порядок на своей территории при оказании медицинских услуг;

4.2.4. Разместить выписку из реестра лицензий на бумажном носителе на информационном стенде на территории Исполнителя; по требованию Заказчика предоставить ему доступ к информации, содержащейся в реестре лицензий, относящейся к медицинской деятельности Исполнителя посредством сети «Интернет»;

4.2.5. Своевременно информировать Заказчика о невозможности оказания запланированных услуг, по мере возможностей предоставить альтернативные варианты;

4.2.6. Согласовывать с Заказчиком проведение медицинских вмешательств и предоставлять ему для подписания добровольное информированное согласие на их проведение;

4.2.7. По требованию Заказчика предоставить в письменной форме в течение 10 рабочих дней информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);

4.2.8. В доступной форме информировать Заказчика или его поверенного, законного представителя

(фамилия, имя, отчество (при наличии) лица, которому Заказчик разрешает передавать информацию, указанную в данном пункте, номер контактного телефона) о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболеваний, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях (возможных осложнениях) и результатах проведенного лечения, с учетом согласия Заказчика на получение данной информации и в соответствии с действующим законодательством;

4.2.9. В случае обнаружения заболеваний у Заказчика, о которых не было известно при подписании Договора, поставить в известность Заказчика о наличии таковых и предложить методы дальнейшей диагностики и лечения с учетом имеющихся у Заказчика противопоказаний, внеся соответствующую информацию в медицинскую документацию Заказчика;

4.2.10. Направить Заказчика в другую медицинскую организацию, если Лицензия или возможности Исполнителя не позволяют ему осуществлять те услуги, необходимость оказания которых выявилась в процессе диагностики и лечения Заказчика;

4.2.11. Вести медицинскую документацию и отчетность, касающуюся состояния здоровья Заказчика, в установленном Минздравом РФ порядке;

4.2.12. Хранить медицинскую отчетность, касающуюся состояния здоровья Заказчика, в установленные законом и нормативными актами Минздравом РФ порядке и сроки;

4.2.13. Вести учет услуг, оказанных Заказчику, и предоставлять ему отчеты об оказанных услугах в течение 7 (семи) рабочих дней после их истребования, а также перед окончательным расчетом по Договору по требованию Заказчика;

4.2.14. Знакомить Заказчика или его поверенного, законного представителя, а также лицо, указанное в п. 4.2.8. Договора непосредственно с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и давать по ней соответствующие консультации.

5. Права сторон

5.1. Исполнение обязательств одной стороной дают право требовать ею исполнения обязательств в полном объеме от второй стороны в соответствии с условиями Договора и действующим законодательством. Такое требование, если есть основания полагать, что обязательства не исполняются надлежащим образом, может быть заявлено в устной форме стороной, считающей, что обязательства другой стороной нарушены. Если это требование не удовлетворено в течение семи дней, требователь оформляет претензию в письменном виде и направляет его другой стороне. Если эта претензия не удовлетворена в течение десяти дней с момента её получения другой стороной, стороны разрешают возникший конфликт в соответствии с разделом 7 Договора.

5.2. Стороны вправе согласованно изменять условия Договора, внося соответствующие изменения и дополнения в Договор, путем письменного заключения Дополнительных соглашений к нему.

5.3. Исполнитель вправе:

5.3.1. В случае отказа Заказчика от услуг, которые могли бы, по мнению Исполнителя, уменьшить или снять опасность для здоровья Заказчика, получить от него соответствующий письменный Отказ от медицинского вмешательства, разъяснив Заказчику возможные последствия такого отказа для его здоровья;

5.3.2. В случае безосновательного отказа Заказчика от услуг и невыполнении им п.4.1.4, 4.1.5. Договора, зафиксировать факт отказа актом в составе комиссии, состоящей, по крайней мере, из трех сотрудников Исполнителя во главе с должностным лицом Исполнителя;

5.3.3. Не нести ответственности за ухудшение состояния здоровья Заказчика в следующих случаях:

- при невыполнении Заказчиком рекомендаций и предписаний Исполнителя по его лечению;
- при не информировании Исполнителя о перенесенных заболеваниях, аллергических реакциях, непереносимости лекарственных препаратов и других осложнений, в том числе, с которыми Заказчик был знаком до начала и в процессе лечения;
- при обострении воспалительных процессов и других ухудшениях состояния здоровья Заказчика после прерывания/самостоятельного изменения схемы лечения по его вине.

5.3.4. В случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза и оказания неотложной медицинской помощи. При необходимости расширения планового объема медицинских услуг, составляющих предмет договора, в связи с возникновением неотложной ситуации, Заказчик производит доплату согласно действующему прейскуранту.

5.3.5. Самостоятельно привлекать соисполнителей для оказания медицинских услуг, составляющих предмет договора.

5.3.6. Отказать в оказании медицинских услуг (приостановить обслуживание) Заказчика при задержке оплаты более чем на 5 календарных дней со дня оказания услуги и начислить 0,1%

от суммы задолженности за каждый день просрочки платежа.

5.3.7. Если оплата услуг не была произведена Заказчиком в размере и сроки, предусмотренные п. 4.1.1, Договора, прекратить оказание услуг или задерживать выдачу заключений, приемов и результатов, произведенных исследований до момента полной оплаты стоимости услуг и начисленных пеней.

5.3.8. Отложить оказание услуг по техническим причинам (отсутствие электроэнергии, водо-теплоснабжения, неисправность медицинского оборудования и т.д.), а также по причине болезни сотрудника, назначенного для оказания медицинской услуги.

5.4. Заказчик вправе:

5.4.1. В любое время проверять ход и качество услуги, оказываемой Исполнителем, не вмешиваясь в его деятельность;

5.4.2. Если после оказания медицинской услуги стало очевидным, что она выполнена ненадлежащим образом, назначить разумный срок для устранения недостатков, и, при неисполнении Исполнителем в назначенный срок этого требования, отказаться от Договора, а также потребовать от Исполнителя возмещения убытков;

5.4.3. Потребовать от Исполнителя дополнительных разъяснений в отношении состояния своего здоровья, предложенных методов диагностики и лечения, если ранее предложенные ему объяснения были ему не понятны;

5.4.4. Отказаться от выполнения медицинских назначений специалистов (врачей) Исполнителя, если обнаружит, что эти назначения ухудшают или могут ухудшить его здоровье или являются необоснованными. В этом случае Заказчик оформляет письменный Отказ от медицинского вмешательства;

5.4.5. Получать заверенные копии всех медицинских документов, результатов анализов и другую документацию только при наличии заявления и документа, удостоверяющего личность в срок до 10 рабочих дней.

5.4.6. Ознакомиться с перечнем оказываемых услуг согласно лицензии Исполнителя.

6. Сроки действия, порядок изменения и расторжения договора

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания обеими Сторонами.

6.2. В случае если одна из Сторон не сделает заявления о прекращении Договора за 30 календарных дней до даты его окончания, то Договор считается пролонгированным на один год. Количество таких пролонгаций не ограничено.

6.3. Договор может быть изменен или расторгнут по соглашению сторон за 10 дней до предполагаемого дня расторжения путем письменного уведомления.

6.4. В случае досрочного расторжения Договора по инициативе Заказчика последний должен оплатить Исполнителю все фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему договору.

7. Ответственность сторон и порядок разрешения споров

7.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

7.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Заказчика в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по Договору, а также за возможные осложнения, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы, нарушения Заказчиком своих обязанностей, установленных п. 4.1. настоящего Договора или по другим основаниям,

предусмотренным законодательством.

7.4. В случае неисполнения либо ненадлежащего исполнения обязательств Исполнителем, возникшее по его вине, Исполнитель предоставляет не оказанные услуги в согласованное с Заказчиком время.

7.5. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами при исполнении настоящего Договора будут разрешаться путем переговоров, в том числе в претензионном порядке.

7.6. Претензия оформляется в письменной форме и направляется той Стороне по Договору, которой допущены нарушения его условий. В претензии перечисляются допущенные при исполнении Договора нарушения со ссылкой на соответствующие положения Договора или его приложений, отражается стоимостная оценка ответственности (неустойки), а также действия, которые должны быть произведены Стороной для устранения нарушений. Претензия со стороны Заказчика должна быть от его имени или от имени его доверенного лица, а также заверена его подписью.

7.7. В случае поступления претензии Заказчика Исполнитель направляет ему ответ в отношении заявленных требований в сроки, установленные для удовлетворения требований Заказчика Законом РФ «О защите прав потребителей», а при их отсутствии — в десятидневный срок со дня получения претензии. Ответ направляется по адресу электронной почты, указанному Потребителем в претензии, а при его отсутствии — заказным письмом с уведомлением о вручении либо иным способом, который позволяет зафиксировать факт направления ответа и его получения Заказчиком.

7.8. При не урегулировании Сторонами спора в досудебном порядке, спор передается на разрешение в суд в соответствии с действующим законодательством РФ.

8. Прочие условия

8.1. Все приложения, дополнения и изменения к Договору являются его неотъемлемой частью. Подписывая настоящий Договор, Заказчик подтверждает, что он ознакомлен с прайс-листом Исполнителя, действующим на момент оказания медицинских услуг, согласен со стоимостью оказываемых Исполнителем услуг и готов их оплачивать по мере их оказания Заказчику.

8.2. Заказчик подтверждает свое согласие на обработку своих персональных данных Исполнителем, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, паспортные данные, адрес регистрации и проживания, контактный телефон, реквизиты полиса ДМС; данные о состоянии здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг при условии, что их обработка осуществляется лицами, профессионально занимающимися медицинской деятельностью и обязанными сохранять медицинскую тайну пациента. В процессе оказания Исполнителем медицинской помощи Заказчик предоставляет право медицинским работникам передавать свои персональные данные, содержащие сведения, составляющие врачебную тайну, другим должностным лицам Исполнителя, в интересах обследования и лечения.

8.3. Договор составлен на 5 (пяти) страницах в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

8.4. Заказчик подтверждает свое согласие на получение уведомлений на мобильный телефон о дате и времени приема Заказчика Исполнителем.

8.5. Одновременно с заключением и подписанием настоящего Договора стороны могут читать и подписывать следующие документы: анкета пациента на наличие симптомов Covid в 1 экземпляре; информированное добровольное согласие пациента на медицинское

вмешательство (общее) в 2 экземплярах; информированное добровольное согласие пациента на проведение косметологических процедур в 2 экземплярах; информированное добровольное согласие пациента на проведение химического пилинга в 2 экземплярах; информированное добровольное согласие пациента на проведение процедур по установлению интрадермальных имплантов на основе гиалуроновой кислоты в 2 экземплярах; информированное добровольное согласие пациента на проведение ботулинотерапии в 2 экземплярах; информированное добровольное согласие пациента на проведение мезотерапии и биоревитализации в 2 экземплярах; информированное добровольное согласие на проведение процедуры по технологии CORTEXIL PRP в 2 экземплярах; информированное добровольное согласие на процедуру лечения с помощью источника интенсивного импульсного света Lumessa в 2 экземплярах; информированное добровольное согласие на процедуру радиочастотной (RF)терапии на аппарате Morpheus 8 в 2 экземплярах; информированное добровольное согласие пациента на забор крови из вены в 2 экземплярах; информированное добровольное согласие на внутривенное введение лекарственных препаратов в 2 экземплярах; информированное добровольное согласие на внутримышечную/подкожную инъекцию в 2 экземплярах.

9. Реквизиты и подписи сторон

Заказчик:

Ф.И.О.

Адрес регистрации

Паспортные данные (серия и номер)

Кем выдан

Дата выдачи

Дата рождения

Телефон

email:

(подпись)

(Ф.И.О. Заказчика)

Исполнитель:

ООО «Вита Верде»

Юридический адрес: 630099, г. Новосибирск,
ул. Семьи Шамшиных, д. 30, кв. 92.

Фактический адрес: 630102, г. Новосибирск
ул. Большевицкая, д. 37, офис 203

Тел.: +7(383)2585522

ИНН 5406814578, КПП 540601001

ОГРН 1215400035058

Р/сч: № 40702810701270007209

ТОЧКА ПАО БАНКА "ФК ОТКРЫТИЕ"

БИК: 044525999

К/сч: № 30101810745374525104

email: vita-verde@bk.ru

Директор

Маврин А.С.