Договор на оказание платных медицинских услуг №

Общество с ограниченной ответственностью «Мастерская Красоты плюс», включено в Единый государственный реестр юридических лиц 20.04.2022 г. за основным государственным № 1220200013692 на основании Листа записи Единого государственного реестра юридических лиц , выданного Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 39 по Республике Башкортостан, адрес регистрации юридического лица: 450057, Республика Башкортостан, ГО, город Уфа ул. Салавата 17, именуемое в дальнейшем «Клиника», в лице директора Зейловой Дины Рахматуллаевны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и {{ **Пациент.ФИО** }} именуемый в дальнейшем «Пациент», вместе именуемые «Стороны» заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Клиника предоставляет Пациенту по его желанию платные медицинские услуги согласно действующему Прейскуранту медицинских услуг и в соответствии с Лицензией № ЛО 41-01170-02/00645068 от 24.03.2023г на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»), выполняемые работы, оказываемые услуги: При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: косметологии, рентгенологии; при оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие виды работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; онкологии; пластической хирургии; сердечно-сосудистой хирургии, сестринскому делу, трансфузиологии, хирургии; при проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности Министерством здравоохранения Республики Башкортостан, находящимся по адресу: 450002, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Тукаева, д. 23, тел. +7 (347) 218-00-81, размещенных также на информационных стендах (стойках) Клиники и на сайте www.клиникауфа.ru., а Пациент обязуется оплатить указанные услуги (далее также – «услуги» или «медицинские услуги»). Прейскурант медицинских услуг является официально утвержденным документом Клиники и предусматривает конкретный перечень медицинских услуг, стоимость услуг и сроки их оказания.

1.2. Медицинские услуги оказываются по месту нахождения Клиники: 450057, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Салавата д. 17.

1.3. Заключая настоящий договор, Пациент ознакомлен с лицензией Клиники на осуществление медицинской деятельности (Приложение № 5).

1.4. Клиника не участвует в реализации программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Пациент проинформирован о том, что Пациент, являясь гражданином РФ, имеет право на бесплатную медицинскую помощь согласно ч.1 ст. 41 Конституции РФ и может реализовать это право через программу государственных гарантий и территориальную программу государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи;

1.5. Пациент уведомлен о том, что несоблюдение им рекомендаций медицинского работника, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество оказываемой услуги, а также повлечь невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Клиника вправе:

2.1.1. Получать от Пациента всю информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору.

2.1.2. Своевременно и в полном объеме получать оплату за медицинские услуги в порядке и на условиях настоящего Договора.

2.1.3. Самостоятельно определять объем и характер лабораторных, диагностических, инструментальных и других видов исследования, методов консервативного лечения. Самостоятельно определять объем исследований и медицинской помощи, необходимых для оказания неотложной медицинской помощи, в том числе услуг, не предусмотренных настоящим Договором в случае возникновения неотложных состояний не по вине медицинских работников Клиники.

2.1.4. Информировать органы внутренних дел в порядке, установленном уполномоченными федеральными органами исполнительной власти Российской Федерации, об обращении пациентов, в отношении которых имеются достаточные основания полагать, что вред их здоровью причинен в результате противоправных действий

2.1.5. Отказать в услуге, связанной с медицинским вмешательством, в случае отказа Пациента от подписания Информированного добровольного согласия. Отказать в предоставлении платных медицинских услуг Пациенту по настоящему договору, в случае наличия у Пациента задолженности перед Клиникой по раннее оказанным медицинским услугам. Заменить лечащего врача при наступлении объективной невозможности проводить лечение данным специалистом. Замена производится с письменного согласия Пациента. В случае опоздания или неявки Пациента аннулировать запись Пациента.

2.1.6. Клиника имеет право в одностороннем порядке пересматривать цены на медицинские услуги, оказываемые в рамках настоящего договора, и вводить дополнительные услуги.

2.1.7. Клиника имеет право вести видеосъемку на территории и в помещении Клиники в целях обеспечения безопасности; использовать фото-, видео- и аудиозаписи, отснятые на территории Клиники с участием пациентов, клиентов Клиники любым способом, не противоречащим закону.

2.2. Клиника обязана:

2.2.1. Оказывать Пациенту услуги, предусмотренные п.1.1. настоящего Договора, в соответствии со стандартами, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации. Заключая настоящий договор, Пациент выражает просьбу и согласен с тем, что специалисты Клиники, при наличии медицинских показаний, вправе оказывать объем услуг, превышающий вышеуказанные стандарты

2.2.2. До начала лечения определить и информировать Пациента о необходимых видах и объеме оказываемых услуг

2.2.3. Использовать в процессе лечения лицензированные запатентованные способы, рекомендованные российской и общемировой медицинской практикой. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для оказания медицинской помощи в рамках выполнения обязательств по настоящему договору.

2.2.4. Не передавать и не показывать третьим лицам, находящуюся у Клиники документацию о Пациенте (соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность).

2.2.5. Давать при необходимости по требованию Пациента разъяснения о состоянии здоровья Пациента, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ним риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, сведения об используемых при предоставлении медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности, показаниях (противопоказаниях) к применению, а также всю необходимую документацию, касающуюся предмета настоящего договора.

2.2.6. Соблюдать, установленные законодательством РФ требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

2.2.7. Выдать Пациенту при выписке из стационара надлежащим образом оформленную выписку из истории болезни Пациента.

2.2.8. Вести учет видов, объемов, стоимости медицинских услуг, оказанных Пациенту, а также денежных средств, поступивших от Пациента. Выдавать Пациенту документы, подтверждающие факт оплаты услуг, в случае не предоставления медицинской услуги произвести перерасчет.

2.2.9. Предоставлять Пациенту сведения о местонахождении Клиники, графике работы врачей и прочего медицинского персонала, информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации), наличии лицензии на оказание конкретного вида услуг, сведения о видах, технологии, объемах и стоимости оказанных услуг, методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их возможных последствиях и осложнениях, наличии альтернативных видов соответствующих медицинских услуг.

2.3. Пациент вправе:

2.3.1. Получать медицинские услуги, предусмотренные п.1.1. настоящего Договора

2.3.2. Пациент вправе получать от Клиники для ознакомления любые сведения о состоянии своего здоровья, полную достоверную информацию об объеме и условиях получения предоставляемых услуг по договору, любые данные диагностических обследований и результаты анализов, документы, подтверждающие факт оплаты услуг.

2.3.3. Пациент вправе отказаться от получения медицинской услуги при условии оплаты фактически понесенных Клиникой расходов.

2.4. Пациент обязан:

2.4.1. После получения медицинских услуг оплатить выставленный счет в порядке, сроки и на условиях, которые установлены договором.

2.4.2. До оказания услуги информировать Лечащего врача или иной медицинский персонал об известных ему имеющихся у него аллергических реакциях и/или противопоказаниях к применению каких-либо лекарственных средств и/или оказанию каких-либо медицинских вмешательств, о перенесенных и имеющихся заболеваниях, аллергических реакциях. Пациент обязуется - предоставить Лечащему врачу данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных в других медицинских учреждениях (при их наличии и соответствующей необходимости), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в случае такой необходимости, о заболеваниях родственников, без указания их данных, и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения; при предоставлении медицинских услуг сообщать Лечащему врачу (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) о любых изменениях самочувствия; отказаться на весь период предоставления медицинских услуг по настоящему Договору, от употребления наркотиков и лекарств, их содержащих, психотропных препаратов, алкогольсодержащих напитков; не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с Лечащим врачом (медицинским работником, предоставляющим платные медицинские услуги) употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав и т. д. В случае непредставления со стороны Пациента имеющихся у него данных, относящихся к состоянию его

здоровья, не соблюдения последним обязательств, указанных в настоящем пункте, Клиника не несет ответственности за результаты лечения и возможный ущерб, вызванный данными обстоятельствами.

2.4.3. Представлять Лечащему врачу или иному медицинскому персоналу все документы и информацию относительно общего состояния здоровья, как на момент начала, так и в процессе предоставления медицинских услуг.

2.4.4. Соблюдать правила поведения пациентов в медицинском учреждении, режим работы учреждения.

2.4.5. Выполнять предписания лечащего врача, все рекомендации медицинского персонала и третьих лиц, оказывающих ему по настоящему договору медицинские услуги по лечению. Посещать медицинских работников и выполнять процедуры в установленное время. В случае неявки Пациента на прием в установленное время, время повторного приема определяется Клиникой.

2.4.6. При первом обращении в Клинику за предоставлением медицинских услуг, а в дальнейшем - по мере необходимости Пациент дает добровольное информированное согласие на медицинское вмешательство.

3. Стоимость услуг и порядок расчетов

3.1. Оплата оказываемых услуг производится Пациентом после подписания договора, на основании действующего Прейскуранта, непосредственно в день предоставления медицинской услуги после их оказания Клиникой, либо непосредственно перед оказанием услуги, в наличной или безналичной форме в российских рублях. НДС не облагается. Пациенту после оплаты медицинских услуг выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставляемых медицинских услуг, установленного образца.

3.2. Клиника имеет право в одностороннем порядке пересматривать цены на медицинские услуги, оказываемые в рамках настоящего договора, и вводить дополнительные услуги. Измененный Прейскурант размещается в регистратуре и на сайте Клиники, при разночтении преимущество имеет Прейскурант, находящийся в регистратуре. При предоплате конкретных услуг изменение стоимости таких услуг может быть только по согласованию Сторон по договору.

3.3. Настоящим Пациент подтверждает, что ознакомился с Прейскурантом Клиники.

4. Порядок оказания услуг.

4.1. Клиника осуществляет прием Пациента при предъявлении Пациентом документа, удостоверяющего личность, подписании договора оказания медицинских услуг с приложениями, после оформления амбулаторной карты Пациента. На приеме врач проводит сбор анамнеза и осмотр Пациента, устанавливает предварительный диагноз, определяет методы и возможные варианты лечения, последствия лечения и предполагаемые результаты, степень риска лечения и возможные осложнения и подробно информирует об этом Пациента. По результатам осмотра врач составляет План лечения. На основании Плана лечения определяется перечень, стоимость и сроки оказания услуг, и оформляется Акт Заказа медицинских услуг, являющийся Приложением №1 к настоящему договору. При определении условий предоставления медицинских услуг и исполнения своих обязательств по договору Стороны обязаны руководствоваться сведениями, указанными в медицинских документах Пациента (план лечения, медицинская карта) и в Приложении №1 к договору.

4.2. Перечень, стоимость и сроки оказания платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим договором, определяются в соответствии с Заказом медицинских услуг, являющимся ***Приложением №1*** к настоящему договору.

4.3. Медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Пациента ***Приложение № 1*** к договору, данного в порядке, установленном законодательством РФ.

4.4. Пациент представляет Клинике согласие на обработку персональных данных, ***Приложение № 2*** к договору, в порядке, установленном законодательством РФ.

4.5. Клиника не обеспечивает Пациента бесплатными лекарственными препаратами и бесплатным питанием. Клиника не несет ответственность за эффективность и качество лекарственных средств, предоставленных Пациентом.

4.6. В случае нарушения Пациентом медицинских предписаний и лечебно-охранительного режима, процедур и предписаний лечащего врача, рекомендаций медицинского персонала, нарушения Пациентом Правил поведения в медицинском учреждении, отказа Пациента от подписания согласия на обработку персональных данных, отказа Пациента от подписания согласия Пациента на медицинское вмешательство, информированного добровольного согласия - Клиника вправе отказать такому Пациенту в предоставлении медицинских услуг.

4.7. В случае отказа от предоставления медицинской помощи в соответствии с п. 4.6. настоящего договора Клиника вправе удержать понесенные расходы из оплаченной стоимости медицинской услуги. Отказ от оказания медицинской помощи оформляется письменно Пациентом и передается в Клинику.

4.8. Стороны берут на себя обязательства по соблюдению конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении условий настоящего договора. Передача информации третьим лицам или иное разглашение информации, признанной по настоящему договору конфиденциальной, может осуществляться только с письменного согласия другой Стороны либо в случаях, предусмотренных действующим законодательством РФ. По письменному согласию Пациента информация, составляющая врачебную тайну Пациента, может быть передана третьим лицам. По письменному согласию Пациента информация, составляющая врачебную тайну Пациента, может быть передана Пациенту по телефону или посредством Интернет.

4.9. Пациент предупрежден и согласен с тем, что при предоставлении платных медицинских услуг по настоящему договору, может возникнуть необходимость оказания дополнительных платных медицинских услуг.

4.10. Подписывая Договор, Пациент дает согласие на передачу сведений, составляющих врачебную тайну, для проведения научных исследований, публикаций в научной литературе, использовании этих сведений в учебном процессе и иных целей.

4.11. Клиника имеет право привлекать третьих лиц для исполнения обязательств по настоящему договору.

4.12. После окончания лечения и окончания оказания медицинских услуг, Клиникой составляется Акт оказанных услуг, ***Приложение №3*** к договору. Подписываемый сотрудником Клиники и Пациентом Акт оказанных услуг являются подтверждением оказания медицинских услуг Клиникой Пациенту. Пациент обязуется рассмотреть и подписать Акт оказанных услуг, сразу же после получения. Акт подписывается Пациентом в 3 (Трех) экземплярах, один из которых остается у Пациента. В течение 3 (Трех) рабочих дней с момента подписания соответствующего Акта оказанных услуг. Пациент имеет право предоставить письменные замечания по подписанному им Акту оказания услуг, которые Клиника, в случае признания их обоснованными, обязуется устранить. Если в течение указанного срока Пациент не предоставит письменные замечания по Акту оказанных услуг, то медицинские услуги считаются оказанными и принятыми Пациентом по качеству и количеству в полном объеме.

5. **Ответственность Сторон**

5.1. За невыполнение, или ненадлежащее выполнение своих обязательств по настоящему договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.2. Пациент несет ответственность за выполнение и соблюдение Пациентом лечебно-охранительного режима, врачебных предписаний, за предоставление полных и достоверных сведений о состоянии своего здоровья

5.3. Клиника несет ответственность за качество предоставляемых медицинских услуг в рамках настоящего договора и выбор методов лечения в соответствии с действующим законодательством РФ. Клиника не несет ответственность за недостатки в предоставлении медицинских услуг, а также, за нарушения сроков выполнения обязательств по настоящему договору, если указанные недостатки возникли вследствие нарушения положений настоящего договора и иных неправомерных действий Пациента. Клиника не несет ответственности за причиненный вред здоровью Пациенту или не наступление выздоровления Пациента в случае, если вышеуказанные события произошли в результате нарушения Пациентом медицинских предписаний и рекомендаций, предоставления недостоверной информации о себе Клинике.

5.4. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему договору, если это явилось следствием обстоятельств чрезвычайного характера.

5.5. При наличии задолженности по оплате Клиника вправе приостановить дальнейшее оказание услуг до даты погашения задолженности.

6. Прочие условия

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного выполнения сторонами принятых на себя обязательств.

6.2. Все изменения и дополнения к договору действительны, если совершены в письменной форме и подписаны Сторонами. Приложения, дополнительные соглашения Сторон являются неотъемлемой частью Договора. Вся переписка между сторонами осуществляется письменно, путем направления заказных писем с уведомлением.

6.3. Настоящий договор может быть изменен либо досрочно прекращен по обоюдному согласию Сторон, оформленному в виде письменного Соглашения и подписанному Сторонами. Договор может быть расторгнут по инициативе одной из Сторон. Отказ от исполнения договора в одностороннем порядке производится в соответствии со статьей 782 Гражданского Кодекса Российской Федерации, при письменном уведомлении другой Стороны об этом намерении за 15 (пятнадцать) календарных дней до предполагаемой даты расторжения.

6.4. Договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон, и имеют одинаковую юридическую силу. Руководствуясь п. 2 ст. 160 Гражданского кодекса Российской Федерации, при подписании Договора со своей стороны, Клиника вправе использовать факсимильное воспроизведение подписи с помощью средств механического копирования (факсимиле), являющегося аналогом собственноручной подписи и имеющего юридическую силу.

6.5. Все разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться в претензионном порядке. Срок рассмотрения Клиникой претензии (с приложением обосновывающих документов) устанавливается 10 (десять) рабочих дней. Если Сторонами не достигнуто согласие в ходе переговоров, споры и разногласия разрешаются в судебном порядке. Стороны договорились, что настоящим договором устанавливается исключительная подсудность, все споры касающиеся изменения, расторжения, признания недействительным настоящего договора, все споры связанные с защитой прав потребителя по настоящему договору, будет рассматриваться в суде по месту нахождения Клиники.

6.6. Подписание Пациентом настоящего договора свидетельствует об его ознакомлении со всем изложенным в настоящем договоре и приложениях к нему и полном согласии. Пациент подтверждает, что он добровольно согласился на оказание медицинских услуг на платной основе. Пациент подтверждает, что на момент подписания настоящего договора Клиника обеспечила Пациента бесплатной, доступной и достоверной информацией о платных медицинских услугах, содержащей следующие сведения о:

6.6.1. порядке оказания медицинских услуг и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг, а также сведениях о методах оказания медицинских услуг, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинских услуг;

6.6.2. ознакомила его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от «04» октября 2012 г. №1006);

6.6.3. ознакомила его с действующим в Клинике Прейскурантом на платные медицинские услуги;

6.6.4. ознакомила его с локально-нормативными актами Клиники, в том числе Правилами предоставления медицинских услуг ООО «Мастерская Красоты +».

6.6.5. ознакомила его со сведениями о медицинских работниках ООО «Мастерская Красоты +», оказывающими медицинские услуги, предусмотренные настоящим Договором.

6.6.6. ознакомила его с другими сведениями, относящимися к предмету настоящего Договора.

7. Реквизиты сторон

Клиника:

ООО «Мастерская Красота +»

Юр. адрес: 450511, Республика Башкортостан,

Г. Уфа, ул. Салавата д.17

ИНН: 0274971332

ОГРН: 1220200008665

р/с: 40702810000130001573

ПАО «БАНК УРАЛСИБ»в г.Уфа

БИК БАНКА: 048073770

к/с 30101810600000000770

Тел. 89273303209, 89870303033

e-mail: masterskayakrasoty2017@gmail.com

Директор _____Зейлова Д.Р.

М.П.

Пациент:

ФИО : {{ Пациент.ФИО }}

Паспорт : {{ Пациент.Серия }} {{ Пациент.Номер }}

Выдан : {{ Пациент.Кем выдан }} {{ Пациент.Дата выдачи }}

Адрес регистрации : {{ Пациент.Короткий адрес }}

Контактный телефон{{ Пациент.Телефон }}

_____*{{ Пациент.Фамилия и инициалы }}*