

Общество с ограниченной ответственностью «ХРОНОС КЛИНИК», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице генерального директора Алексеевой Ирины Вячеславовны, действующей на основании Устава, лицензии Л041-01187-71/00591377, с одной стороны, и _____ (Ф.И.О.)

именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора:

1.1 Заказчик поручает, а Исполнитель обязуется оказать на возмездной основе медицинские услуги

(Ф.И.О. потребителя (заполняется в случае, если заказчик и потребитель не являются одним и тем же лицом))

Проживающему по адресу: _____

Телефон: _____, именуемому в дальнейшем «Потребитель»

1.2 Сроки, стоимость и наименование услуг указываются в приложении N1 к данному договору и являются неотъемлемой частью договора.

1.3 Перечень услуг составлен согласно назначенному плану обследования и лечения в соответствии с причиной обращения, указанной в медицинской карте пациента, форма 025/У.

1.4 Данные услуги не могут быть предоставлены без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2. Сроки и порядок оплаты

Заказчик оплачивает услугу/услуги по Прейскуранту (нужное отметить), как в наличной, так и безналичной форме:

по факту их оказания в день посещения; предварительно оплатив услуги (курс процедур).

3. Права и обязанности Заказчика/Потребителя

3.1 Заказчик имеет право получить в доступной форме информацию:

- о платных медицинских услугах, в том числе: порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг; информация о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации); 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;

- о состоянии его 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.

3.2 Заказчик обязан оплатить медицинские услуги в размере и на условиях в соответствии с договором.

3.3 Заказчик обязан соблюдать указания (рекомендации) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенный режим лечения. Несоблюдение указанных рекомендаций может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

3.4. В случае отказа полностью или частично от медицинских услуг в соответствии с планом лечения, Заказчик/Потребитель обязан подписать отказ от медицинской услуги.

4. Права и обязанности Исполнителя

- 4.1 Исполнитель обязан по требованию Заказчика предоставить смету на предоставляемые по договору платные медицинские услуги. Смета является неотъемлемой частью договора.
- 4.2 Исполнитель обязан предупредить Заказчика о необходимости предоставления дополнительных медицинских услуг в случае, если это потребуется при предоставлении услуг по договору.
- 4.3 Исполнитель обязан без взимания оплаты предоставить дополнительные медицинские услуги по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний в случаях, если необходимость в таких дополнительных услугах предоставлений платных медицинских услуг по договору.
- 4.4 Исполнителем после исполнения договора выдаются Потребителю (законному представителю Потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

5. Конфиденциальность

- 5.1 Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию: о факте обращения Заказчика/Потребителя за медицинской помощью, о состоянии его здоровья, диагнозе его заболеваниях и иных сведениях, полученных при его обследовании и лечении.
- 5.2 С согласия Заказчика/Потребителя или его законного представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, указанным Заказчиком Потребителем или его законным представителем.
- 5.3 Предоставление сведений составляющих врачебную тайну без согласия Заказчика/Потребителя или его законного представителя допускается в случаях, установленных статьей 61 Основного законодательства Российской Федерации об охране здоровья граждан.
- 5.4 Заказчик/Потребитель дает согласие на обработку персональных данных Исполнителем в целях обеспечения специализированной медицинской помощи, контроля качества и безопасности оказания медицинской помощи в соответствии с нормативными требованиями Министерства здравоохранения, в том числе хранение этих данных в клиентской базе и оповещения Заказчика/Потребителя посредством звонков, СМС или в социальных сетях информацией о предоставляемых платных медицинских услугах.
- 5.5 Заказчик/Потребитель дает свое согласие на фотографирование до и после процедуры с целью оценки результатов лечения,
- 5.6 Заказчик Потребитель дает свое согласие на видеосъемку в помещениях Исполнителя в целях обеспечения контроля качества оказания услуг эстетической медицины.

6. Условия и сроки предоставления услуг

- 6.1 Услуги по настоящему договору оказываются с «__» _____ 20__ г. Услуги предоставляются по предварительной записи в часы работы Исполнителя, в соответствии с графиком работы специалистов.
- 6.2 В случае изменения сроков выполнения услуг одной из сторон она обязана уведомить другую сторону не позднее, чем за один день до планируемой даты оказания услуги.
- 6.3 Адрес предоставления услуг: 300034, г. Тула, Вересаева, д.20, помещение 15.
- 6.4 Платные медицинские услуги предоставляются в соответствии с «Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», утвержденных Постановлением Правительства РФ от 4 октября 2012г. N 1006 с соблюдением «Порядка оказания медицинской помощи по профилю косметология», утвержденного приказом министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации N 381н от 18.04.2012 г.
- 6.5 При оказании медицинских услуг по договору Исполнитель ведет медицинскую документацию в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 15.12.2014г. N 834н.
- 6.6 Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, утверждённого Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо, по просьбе Заказчика, в виде

осуществления отдельных консультации или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

7. Ответственность сторон

7.1 Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7.2 Исполнитель не несет ответственности в случаях:

- Возникновения осложнений по вине Заказчика/Потребителя при невыполнении назначений медицинского работника и несвоевременное сообщение о возникших отклонениях и нарушениях в состоянии здоровья;
- Прекращения лечения по инициативе Заказчика/Потребителя.

7.3 В случае отказа Потребителя от получения медицинских услуг договор расторгается.

8. Рассмотрение споров и расторжение договора

8.1 Заказчик обязан, при наличии претензии к качеству и/или условиям предоставляемых медицинских услуг, в тот же день информировать о данном факте Исполнителя любым доступным способом и оформить письменную претензию не позднее 3 дней с момента уведомления Исполнителя.

8.2 Критерии качества оказания услуг определяются в соответствии с приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации N 203н от 10.05.2017 г.

8.3 В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров он подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации в суде по месту нахождения Исполнителя.

9. Дополнительные сведения

9.1 Исполнитель предоставляет медицинские услуги в соответствии с лицензией N Л041-01187-71/00591377 на осуществление медицинской деятельности, выданной 28 июля 2022 г. Министерством здравоохранения Тульской области на выполняемые работы, оказываемые услуги: при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинскому массажу; сестринскому делу в косметологии;

9.2 Государственный регистрационный номер (ОГРН) 1217100013129 выдан 15 ноября 2021 г. УФНС России по Тульской области.

9.3 Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Заказчика/Потребителя (законного представителя Потребителя).

10. Реквизиты и подписи сторон

| Заказчик Физическое лицо | Исполнитель |
|--------------------------|---|
| ФИО | Общество с ограниченной ответственностью «ХРОНОС КЛИНИК» |
| Адрес (по регистрации): | Юридический адрес: 300034, г. Тула, Вересаева, д.20, помещение 15 |
| Паспорт | ОГРН 1217100013129 |
| Выдан: | |
| Дата выдачи: | ИНН / КПП 7100013239 / 710001001 |
| Подпись _____ | Генеральный директор _____ И.В. Алексеева |

Приложение 1
к Договору оказания
платных медицинских услуг
от "___" _____ г. № ___

| № | Наименование услуги | Дата оказания услуг | Стоимость услуги, руб. | Скидка, руб. или % | Общая стоимость, руб. |
|----|---------------------|---------------------|------------------------|--------------------|-----------------------|
| 1 | | | | | |
| 2 | | | | | |
| 3 | | | | | |
| 4 | | | | | |
| 5 | | | | | |
| 6 | | | | | |
| 7 | | | | | |
| 8 | | | | | |
| 9 | | | | | |
| 10 | | | | | |
| 11 | | | | | |
| 12 | | | | | |
| 13 | | | | | |
| 14 | | | | | |
| 15 | | | | | |
| 16 | | | | | |
| 17 | | | | | |
| 18 | | | | | |
| 19 | | | | | |
| 20 | | | | | |
| 21 | | | | | |