

Приложение № 1 к Приказу № 156 от «30» августа 2023г.
(Типовая форма договора на оказание медицинских услуг,
заключаемого между Потребителем и Исполнителем)

Уведомление

Исполнитель информирует Потребителя (Заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, 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 Потребителя.

Также Потребитель проинформирован и соглашается с тем, что результат лечения, в том числе эстетический, может отличаться от ожидаемого Потребителем. Кроме того, для медицины характерен отсроченный результат. Оценка достигнутого результата должна проводиться по истечении восстановительного периода, который варьируется в зависимости от конкретной процедуры.

Потребитель, находящийся на лечении и (или) получающий платную медицинскую услугу, уведомлен, что в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязан соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения потребителя в медицинских организациях.

Подтверждаю, что до заключения Договора на оказание платных медицинских услуг информирован Исполнителем о возможности получения без взимания платы соответствующих видов и объемов медицинской помощи в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам в Чувашской Республике медицинской помощи.

« ____ » _____ 20__ г.
(подпись, расшифровка)

Договор на оказание медицинских услуг № _____

г. Чебоксары

« ____ » _____ 20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Многофункциональный Медицинский Центр» (ООО «ММЦ»), ИНН 2130215554, КПП 213001001, свидетельство ОГРН 1192130012392 выдано 10.12.2019г. ИФНС России по г. Чебоксары, адрес регистрации: Чувашская Республика, г. Чебоксары, ул. С. Михайлова, дом 1, помещение 16, именуемое в дальнейшем «Исполнитель»¹, в лице _____, действующего на основании _____, с одной стороны, и гражданин(ка)

_____, _____ г.р.,
Ф.И.О. Потребителя

адрес регистрации: _____

_____, именуемый (ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Потребитель поручает, а Исполнитель принимает на себя за счет и вознаграждение, уплачиваемое Потребителем, оказание платных медицинских услуг Потребителю, отвечающих требованиям, предъявляемым к методам профилактики, диагностики и лечения, и разрешенным на территории Российской Федерации, в соответствии с лицензией Исполнителя. Медицинские услуги определяются сторонами в соответствии со Спецификацией, которая является неотъемлемой частью настоящего Договора, по ценам, установленным в Прейскуранте Исполнителя, действующего на день оказания услуг.

Оказанные в соответствии с Спецификацией услуги подтверждаются актом оказанных услуг.

1.2. Потребитель обязуется своевременно оплатить медицинские услуги.

1.3. Отношения между Потребителем и Исполнителем регулируются нормами федерального законодательства Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, и настоящим Договором.

1.4. Исполнитель оказывает медицинские услуги на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково») № ЛО41-01191-21/00343853 от 28.07.2021г., выдана приказом № 1269 от 28.07.2021г. (в ред. приказа № 2353 от 16.12.2021г., № 1707 от 20.09.2022г.) Министерства здравоохранения Чувашской Республики (адрес: Чувашская Республика, г. Чебоксары, Президентский бульвар, дом 17, тел. (8352)26-13-00, (8352)26-13-39 сектор лицензирования), срок действия - бессрочно. Перечень медицинских работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя указан в приложении №1 к настоящему Договору.

2. Условия и порядок оказания услуг

2.1. Исполнитель оказывает платные медицинские услуги Потребителю по местонахождению ООО «ММЦ»: Чувашская Республика, город Чебоксары, улица Спиридона Михайлова, дом 1, помещение 16. Исполнитель оказывает медицинские услуги в соответствии с режимом работы Исполнителя: понедельник-суббота: с 08:00

¹Информацию об Исполнителе можно проверить на сайте ФНС России <https://egrul.nalog.ru/>

до 20:00, воскресенье с 9:00 до 18:00. Режим работы процедурного кабинета: понедельник-пятница с 07:00 до 20:00, суббота 08:00 до 20:00, воскресенье с 9:00 до 18:00 режим работы в праздничные дни устанавливается администрацией Исполнителя и доводятся до сведения Потребителя. Предоставление платных медицинских услуг производится по предварительной записи, осуществляемой по телефону Исполнителя: 8(8352)45-45-55 или непосредственно у Исполнителя.

2.2. Медицинские услуги предоставляются в соответствии со стандартами медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, утвержденными в установленном порядке законодательством Российской Федерации. Медицинские услуги предоставляются в следующих объемах: в полном объеме стандарта медицинской помощи, либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи с письменного согласия Потребителя.

2.3. Медицинские услуги оказываются исполнителем после подписания потребителем настоящего договора и информированного добровольного согласия на проведение медицинского обследования и на медицинское вмешательство.

2.4. Срок оказания медицинской услуги зависит от ее специфики и определяется с учетом выполнения (невыполнения) Потребителем назначений и рекомендаций медицинских работников Исполнителя. Услуги оказываются в день составления Спецификации, если иной срок не установлен в самой Спецификации. Продолжительность срока оказания медицинских услуг определяется исходя из медицинских показаний может быть согласован с Потребителем путем внесения записи в медицинскую карту и(или) в План лечения.

2.5. Срок оказания услуг продлевается на соответствующее количество дней в случаях:

2.5.1. временной приостановки лечения Потребителем на количество дней приостановки;

2.5.2. необходимости замены лечащего врача или организации консультаций других специалистов;

2.5.3. необходимости изменения плана и/или этапов лечения.

2.6. При выявлении у Потребителя в результате диагностических мероприятий или в ходе лечения патологии, которая требует экстренного лечения, онкопатологии, а также патологии, лечение которой невозможно вследствие современного уровня медицинской науки и/или индивидуальных особенностей организма Потребителя, окончательный срок оказания услуг не может быть установлен и сторонами не устанавливается.

2.7. На основе первичного приема заполняется медицинская карта Потребителя, в которой указываются: анамнез, жалобы Потребителя, виды медицинских вмешательств, требуемых для надлежащего оказания медицинских услуг, сведения о состоянии Потребителя и динамике клинической картины, рекомендации для Потребителя о процедурах для самостоятельного выполнения.

2.8. Медицинские услуги, оказываемые по настоящему договору, включают возможность допустимого вмешательства в состояние здоровья Потребителя ради санации имеющегося заболевания, предотвращения прогрессирования заболевания, снижение вреда от заболевания, и имеют вероятность проявления осложнений.

2.9. Услуги оказываются в разовом (единовременном) порядке, либо в рамках продолжительного лечения с определёнными профилактическими, диагностическими и лечебными мероприятиями, осуществляемыми последовательно и необходимыми для достижения целей оказываемых услуг.

2.10. Результаты оказания медицинских услуг предоставляются в зависимости от видов оказания медицинских услуг:

2.10.1. по результатам медицинского обследования выдается заключение врача (протокол медицинского исследования/выписка из медицинской карты) на бумажном носителе;

2.10.2. результаты медицинского исследования/проведения диагностики предоставляются Потребителю на электронном носителе (CD/USB-носителе), либо направляются на электронную почту, либо иным способом, выраженным Потребителем в письменном виде, в том числе выдаются в виде распечатанного снимка; передаются через VPN-Сервер ООО «ММЦ»;

2.10.3. результаты проведения медицинского лабораторного исследования образцов биологического материала направляются на электронную почту Потребителя либо по номеру телефона (в том числе с использованием мессенджеров), указанную в разделе 7 настоящего договора и, в случае необходимости, выдаются на бумажном носителе.

2.11. Договор считается исполненным надлежащим образом по окончании оказания услуг и выдачи Потребителю результатов исследования, в соответствии с п. 2.10. Договора. Срок проведения медицинского лабораторного исследования образцов биологического материала и выдачи заключения по его результатам установлен в Прейскуранте для каждого вида такого исследования. Срок выдачи заключения по результатам лабораторного исследования образцов биологического материала может быть продлен по не зависящим от Исполнителя обстоятельствам, в том числе вследствие нарушения лабораторией сроков проведения исследований.

В случае если в соответствии с нормативно-правовыми актами или по инициативе лаборатории в отношении результата исследования требуется проведение контрольного и(или) повторного исследования, Исполнитель вправе увеличивать срок исполнения, уведомив Потребителя посредством телефонной связи, либо направления сообщения на электронную почту или по номеру телефона (в том числе с использованием мессенджеров).

2.12. Время ожидания приема (оказания медицинских услуг) составляет не более 20 минут после назначенного времени, за исключением случаев, когда врач участвует в оказании неотложной помощи другому потребителю или проводит осмотр тяжелого больного. Срок ожидания оказания платной медицинской услуги (получения

ее потребителем) составляет в общей сложности не более чем три месяца с момента первого обращения и может быть изменен (в т.ч. увеличен) в зависимости от показаний или отсутствия показаний для получения медицинской услуги, от клинической картины состояния здоровья Потребителя, от наличия свободного времени записи на прием. Предоставление платных медицинских услуг производится по предварительной записи согласно времени, указанному в записи.

3. Стоимость услуг и порядок оплаты

3.1. Стоимость медицинских услуг определяется действующим на момент их предоставления Прейскурантом цен Исполнителя, с которым можно также ознакомиться по ссылке: <https://lecardo.ru/price/>. Потребитель производит оплату медицинских услуг в соответствии с перечнем оказанных услуг, указанным в Спецификации.

3.2. Оплата медицинских услуг осуществляется Потребителем любым способом, не противоречащим законодательству РФ, в т.ч. путем внесения наличных денег в кассу Исполнителя или путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, указанный в разделе 7 настоящего Договора, либо путем оплаты банковской картой через терминал – в день оказания услуг.

3.2.1. Исполнитель может устанавливать акции и скидки, которые уменьшают стоимость услуг. Потребитель может оплатить расходы за запись на прием (бронирование), до начала оказания услуг, при этом итоговая стоимость подлежащих оплате медицинских услуг после их оказания в день и время записи, уменьшается на сумму, оплаченную до оказания услуг. Допускается зачет оплаты, совершенной Потребителем предварительно по договору оферты за запись на прием, в счет оплаты стоимости оказанных услуг.

3.3. На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета (План лечения). Ее составление по требованию Потребителя или Исполнителя является обязательным, при этом она является неотъемлемой частью договора.

4. Права и обязанности сторон

4.1. Исполнитель обязан:

4.1.1. при подготовке к оказанию медицинских услуг предоставить Потребителю полную и достоверную информацию о предоставляемых медицинских услугах: в чем заключается предстоящая услуга, что происходит в процессе ее выполнения; от каких факторов зависит качество предоставляемой услуги; что требуется от Потребителя для достижения надлежащего качества оказываемой услуги;

4.1.2. по окончании оказания медицинских услуг выдавать результаты оказанных услуг, в том числе выдавать медицинские документы (копии медицинских документов и/или выписки из них), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг;

4.1.3. предоставить Потребителю 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 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, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие;

4.1.4. информировать Потребителя о порядке предоставления платных медицинских услуг Исполнителя;

4.1.5. при оказании услуг применять разрешенные к применению в Российской Федерации лекарственные препараты и медицинские изделия, имеющие соответствующие сертификаты и регистрационные удостоверения;

4.1.6. оказать Потребителю квалифицированную, качественную медицинскую услугу в соответствии со стандартами и порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, использовать общепринятые методики и методы, разрешенные на территории Российской Федерации;

4.1.7. уведомить Потребителя в срок не менее чем за 6 часов до назначенного времени приёма, в случае невозможности его осуществления;

4.1.8. соблюдать правила медицинской этики во взаимоотношениях с Потребителем, а также врачебную тайну. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина допустимо исключительно в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации;

4.1.9. обеспечивать санитарно-гигиенические и эпидемиологические требования при оказании медицинских услуг.

4.2. Исполнитель имеет право:

4.2.1. рекомендовать Потребителю характер и объем оказываемых услуг;

4.2.2. отказаться от исполнения договора в одностороннем порядке при выявлении у потребителя противопоказаний к определенному методу и виду оказания медицинских услуг; при нахождении Потребителя в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения, при объективной оценке соответствующего состояния; в случаях, когда действия потребителя угрожают жизни и здоровью медицинского персонала либо нарушают общественный порядок; если Потребитель, несмотря на своевременное и обоснованное информирование Исполнителем, в разумный срок не устранил обстоятельства, которые могут снизить качество предоставляемых медицинских услуг (несоблюдение врачебных рекомендаций, ненадлежащее использование медицинских изделий и т.д.);

4.2.3. по своему усмотрению привлекать к оказанию услуг иные медицинские организации (третьи лица), имеющие лицензии на осуществление медицинской деятельности и соответствующие иным требованиям

действующего законодательства РФ, в том числе передавать биологические материалы в лаборатории, проводящие медицинские лабораторные исследования образцов биологического материала;

4.2.4. в случае непредвиденного отсутствия врача в день приема, назначить другого специалиста соответствующего профиля;

4.2.5. вести аудио- и видеосъемку в помещениях, а также запись телефонных разговоров - в целях оценки качества оказания медицинских услуг, контроля за безопасностью и сохранностью имущества.

4.2.6. для отдельных видов медицинских услуг проводить с согласия Потребителя фотосъемку (фотопротоколирование) в целях оценки качества оказания медицинской услуги и использования фотографий в качестве фиксации визуального изменения участка тела, на котором производится медицинское вмешательство, оценки динамики восстановления после медицинского вмешательства;

4.2.7. самостоятельно определять график консультаций и лечебно-диагностических мероприятий. Отсрочить или отменить лечебное мероприятие, в том числе в день оказания услуг, в случае обнаружения у Потребителя противопоказаний; по причине задержки лечащего врача при оказании услуг другим Потребителям; болезни лечащего врача, а также, в случае аварий или несогласованного отключения систем электричества, отопления и водоснабжения; сбоя в работе оборудования и программного обеспечения Исполнителя, иных существенных причин.

4.3. Потребитель обязан:

4.3.1. информировать Исполнителя до начала оказания медицинских услуг о перенесенных и сопутствующих заболеваниях, осложнениях и известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;

4.3.2. предоставить полную информацию и медицинские документы, касающиеся состояния своего здоровья, которыми он располагает на момент оказания медицинской услуги и при необходимости информировать врача устно об истории заболевания;

4.3.3. точно выполнять рекомендации медицинского персонала Исполнителя, направленные на обеспечение качества медицинских услуг, соблюдать режим лечения, правила поведения потребителей (заказчиков) медицинских услуг в ООО «ММЦ»;

4.3.4. при оформлении Договора предъявить документ, удостоверяющий личность и право на льготную стоимость, в случае, если Прейскурантом предусмотрено оказание услуг по льготной стоимости, а в последующем своевременно информировать Исполнителя об изменении своих данных;

4.3.5. до начала оказания услуг дать согласие на обработку персональных данных; информированное добровольное согласие на проведение медицинского обследования и на медицинское вмешательство, которое является необходимым предварительным условием оказания медицинских услуг;

4.3.6. явиться на прием в назначенное время; заблаговременно, не менее чем за 6 часов до начала времени записи на прием, информировать Исполнителя об обстоятельствах, препятствующих явке;

4.3.7. соблюдать требования техники безопасности, локальные нормативные акты, действующие в ООО «ММЦ», соблюдать противоэпидемиологический режим в соответствии с государственными санитарно-эпидемиологическими правилами и гигиеническими нормативами;

4.3.8. Потребитель предоставляет Исполнителю право передавать документацию, содержащую информацию о состоянии здоровья Потребителя на рецензию, врачебную комиссию, консилиум врачей, экспертному учреждению для оценки качества оказания медицинской помощи;

4.3.9. удостоверить личной подписью в медицинской документации факты ознакомления с диагностикой и лечением, назначениями, рекомендациями, сроками и стоимостью оказания услуг, а также отсутствие претензий к результату лечения, в том числе к промежуточному;

4.3.10. подписанием настоящего договора Потребитель, в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», дает свое согласие на обработку персоналом Исполнителя своих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, контактные телефоны и адреса электронной почты, данные о состоянии своего здоровья и иные персональные данные в медико-профилактических целях, для установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг. Срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов.

4.4. Потребитель имеет право:

4.4.1. на получение полной и достоверной информации о медицинской услуге, о состоянии своего здоровья, а также на выбор лиц, которым в интересах Потребителя может быть передана информация о его здоровье, о результатах оказания медицинских услуг в порядке и сроки, установленные договором;

4.4.2. расторгнуть договор в одностороннем порядке, при этом, медицинские услуги, фактически оказанные Исполнителем, подлежат оплате.

5. Ответственность

5.1. Стороны отвечают за неисполнение или ненадлежащее исполнение взятых на себя обязательств в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.2. Качество оказания медицинских услуг может зависеть от: выполнения Потребителем врачебных рекомендаций, профилактических мероприятий, назначенных Исполнителем; отсутствия коррекции качественных результатов работ Исполнителя специалистами других медицинских организаций или самим Потребителем; обращения Потребителя к Исполнителю при наличии жалоб на дискомфорт, или каких-либо нежелательных реакций, связанных с лечением; предоставления Потребителем всей медицинской документации и результатов обследования из других медицинских организаций при обращении Потребителя за неотложной помощью. Качество оказания медицинских услуг может быть снижено в виду заболеваний

внутренних органов и/или изменений физиологического состояния организма (беременность, длительный приём лекарственных средств, вредные внешние воздействия и проч.), которые не охватывались настоящим договором и не являлись предметом оказания услуг по нему. Результат оказанных медицинских услуг определяется в каждом случае индивидуально и зависит от клинической картины на момент обращения, в процессе лечения, наличия или отсутствия сопутствующей патологии и осложнений, а также соблюдения Потребителем рекомендаций.

5.3. Исполнитель освобождается от ответственности, если докажет, что медицинские услуги были оказаны качественно, в случае наличия обстоятельств непреодолимой силы, а также в случае нарушения Потребителем установленных правил использования работы (услуги), под которыми в медицинской практике могут пониматься: невыполнение или нерегулярное выполнения Потребителем врачебных рекомендаций; самовольное прерывание проводимого лечения, самолечение.

5.4. Стороны соглашаются с тем, что будут стремиться решить все споры и разногласия путем переговоров. Для разрешения спорных ситуаций рекомендуется подавать претензию. Стороны соглашаются с тем, что не является надлежащим способом передачи претензии использование смс-сервисов или мессенджеров, передачи претензии путем направления претензий на аккаунты социальных сетей Исполнителя или работников Исполнителя. В случае невозможности урегулирования споров и разногласий путем переговоров, они будут разрешаться в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.5. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы, возникшей после заключения настоящего Договора (пожар, наводнение, землетрясение, стихийные бедствия, иные явления природы, пандемии, эпидемии, беспорядки, война, забастовки и пр.). Сторона, ссылающаяся на обстоятельства непреодолимой силы, обязана в течение 30 дней с момента их наступления информировать другую сторону о наступлении вышеуказанных обстоятельств в письменной форме с приложением соответствующих подтверждающих документов.

6. Прочие условия

6.1. Во всем, что не предусмотрено настоящим Договором стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

6.2. Договор может быть изменен или расторгнут по соглашению сторон, а также в порядке и в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

6.3. В случае получения Потребителем медицинских услуг в других медицинских организациях, направленных на достижение результатов по настоящему договору либо связанных с услугами по настоящему договору, Потребитель дает свое согласие на взаимный обмен между Исполнителем и данными медицинскими организациями сведениями, составляющими врачебную тайну и персональные данные, включая ссылки на настоящий договор с цитированием необходимых пунктов в подтверждение наличия такого права.

6.4. Потребитель подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг и внутренними локальными нормативными актами.

6.5. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до момента исполнения Сторонами всех своих обязательств.

Даю свое согласие на получение результата исследования в виде электронного документа на электронную почту либо по номеру телефона (в том числе с использованием мессенджеров), указанных мной в разделе 7 Договора. Результат исследования на бумажном носителе **требуется/не требуется** (нужное подчеркнуть)

Подпись ФИО Потребителя _____

Подтверждаю, что до подписания настоящего договора ознакомился(лась) с Прейскурантом Исполнителя и согласен(а) на оплату услуг по стоимости, указанной в Прейскуранте _____

Подпись _____ ФИО Потребителя _____

Даю свое согласие на получение писем на электронную почту и SMS по номеру телефона (в том числе с использованием мессенджеров), указанных мной в разделе 7 Договора, информационного характера о медицинских услугах Исполнителя, в т.ч. уведомлений о записи на прием, о результатах лабораторных исследований; опросников, веб-ссылок на прохождение опроса о качестве оказанных услуг _____

Подпись _____ ФИО Потребителя _____

7. Адреса, реквизиты и подписи сторон

Исполнитель Общество с ограниченной ответственностью «Многофункциональный Медицинский Центр» (ООО «ММЦ»)	Потребитель Ф.И.О. _____ _____ _____ Дата рождения: _____
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------

<p>Юридический адрес: 428034, Чувашская Республика, город Чебоксары, ул. С.Михайлова, д.1, пом.16</p> <p>ИНН 2130215554 КПП 213001001 ОГРН 1192130012392 Номер счета 40702810775000009995 БИК 049706609 Корр. Счет 30101810300000000609 Наименование Банка ПАО СБЕРБАНК Номер счета 40702810402550000670. БИК: 042282881 Корр. счет: 30101810300000000881 Название банка: Ф-Л ПРИВОЛЖСКИЙ ПАО БАНК "ФК ОТКРЫТИЕ" Номер счёта: 40702810829410001881 БИК: 042202824 Кор. счёт: 30101810200000000824 Наименование банка ФИЛИАЛ "НИЖЕГОРОДСКИЙ" АО "АЛЬФА-БАНК" Сайт: www.lecardo.ru</p> <p>_____ / _____</p> <p>М.П.</p>	<p>Паспорт: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Адрес регистрации: _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Телефон: _____</p> <p>Адрес электронной почты (e-mail):</p> <p>_____ / _____</p>
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Приложение № 1 к договору на оказание медицинских услуг № _____ от _____

Лицензия на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково») № ЛО41-01191-21/00343853 от 28.07.2021 г., выдана Министерством здравоохранения Чувашской Республики (адрес: Чувашская Республика, г. Чебоксары, Президентский бульвар, дом 17, тел. (8352)26-13-00, (8352)26-13-39 сектор лицензирования), срок действия - бессрочно.

Адрес: 428034, Чувашская Республика, город Чебоксары, улица Спиридона Михайлова, дом 1, помещение 16
Перечень медицинских работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность ООО «ММЦ»:

Приказ 866н:

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; рентгенологии; сестринскому делу; сестринскому делу в косметологии; функциональной диагностике;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:
организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; терапии;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:
акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); гастроэнтерологии; дерматовенерологии; кардиологии; колопроктологии; косметологии; мануальной терапии; неврологии; онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; ревматологии; рентгенологии; сердечно-сосудистой хирургии; ультразвуковой диагностике; урологии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии;

При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:
экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи.

Спецификация к договору на оказание медицинских услуг

г. Чебоксары

«__» _____ 20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Многофункциональный Медицинский Центр» (ООО «ММЦ»), ИНН 2130215554, КПП 213001001, свидетельство ОГРН 1192130012392 выдано 10.12.2019г. ИФНС России по г. Чебоксары, адрес регистрации: Чувашская Республика, г. Чебоксары, ул. С. Михайлова, дом 1, помещение 16, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____, действующего на основании _____, с одной стороны, и гражданин(ка) _____, _____ г.р.,

Ф.И.О. Потребителя

адрес регистрации: _____

_____, именуемый (ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, составили настоящую спецификацию о нижеследующем:

1. Исполнитель обязуется оказать по Договору на оказание медицинских услуг № _____ от _____ 20__ г платные медицинские услуги, а именно:

№	Наименование услуги:	Цена, рублей	Количество	Итого, рублей	Скидка, рублей	Итого с учетом скидки, рублей
1.						
2.						

Итого общая сумма: _____ (_____) рублей __ копеек, без НДС

2. Медицинские услуги оказываются в период действия договора на оказание медицинских услуг, факт их оказания подтверждается актом оказанных услуг, подписанным сторонами.

3. Настоящая Спецификация является неотъемлемой частью договора на оказание медицинских услуг, составлена в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, один - для Исполнителя, другой - для Потребителя.

Подписи сторон

<p>Исполнитель ООО «Многофункциональный Медицинский Центр» Юридический адрес: 428034, Чувашская Республика, город Чебоксары, ул. С.Михайлова, д.1, пом.16</p> <p>ИНН 2130215554 КПП 213001001 ОГРН 1192130012392 Номер счета 40702810775000009995 БИК 049706609 Корр. Счет 30101810300000000609 Наименование Банка ПАО СБЕРБАНК Номер счета 40702810402550000670. БИК: 042282881 Корр. счет: 30101810300000000881 Название банка: Ф-Л ПРИВОЛЖСКИЙ ПАО БАНК "ФК ОТКРЫТИЕ" Номер счёта: 40702810829410001881 БИК: 042202824 Кор. счёт: 30101810200000000824 Наименование банка ФИЛИАЛ "НИЖЕГОРОДСКИЙ" АО "АЛЬФА-БАНК" Сайт: www.lecardo.ru</p> <p align="right">_____ /_____ М.П.</p>	<p>Потребитель Ф.И.О. _____ _____ _____</p> <p>Дата рождения: _____ Паспорт: _____ _____ _____</p> <p>Адрес регистрации: _____ _____ _____ _____</p> <p>Телефон: _____</p> <p>Адрес электронной почты (e-mail): _____ _____</p> <p align="right">_____ /_____ _____</p>
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

Приложение № 1 к Приказу № 156 от «30» августа 2023г.
(Типовая форма договора на оказание медицинских услуг,
заключаемого между Заказчиком и Исполнителем в отношении Потребителя)

Уведомление

Исполнитель информирует Потребителя (Заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, 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 Потребителя.

Также Потребитель проинформирован и соглашается с тем, что результат лечения, в том числе эстетический, может отличаться от ожидаемого Потребителем. Кроме того, для медицины характерен отсроченный результат. Оценка достигнутого результата должна проводиться по истечении восстановительного периода, который варьируется в зависимости от конкретной процедуры.

Потребитель, находящийся на лечении и (или) получающий платную медицинскую услугу, уведомлен, что в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязан соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения потребителя в медицинских организациях.

Подтверждаю, что до заключения Договора на оказание платных медицинских услуг информирован Исполнителем о возможности получения без взимания платы соответствующих видов и объемов медицинской помощи в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам в Чувашской Республике медицинской помощи.

_____ «__» _____ 20__ г.
(подпись, расшифровка)

Договор на оказание медицинских услуг № _____

г. Чебоксары

«__» _____ 20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Многофункциональный Медицинский Центр» (ООО «ММЦ»), ИНН 2130215554, КПП 213001001, свидетельство ОГРН 1192130012392 выдано 10.12.2019г. ИФНС России по г. Чебоксары, адрес регистрации: Чувашская Республика, г. Чебоксары, ул. С. Михайлова, дом 1, помещение 16, именуемое в дальнейшем «Исполнитель²», в лице _____, действующего на основании _____, с одной стороны, и гражданин(ка) _____, _____ г.р.,

Ф.И.О. Заказчика

адрес регистрации: _____, именуемый (ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, действующий(ая) в интересах _____,

Ф.И.О. Потребителя

_____ г.р., адрес регистрации: _____, именуемый в дальнейшем «Потребитель», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Потребитель поручает, а Исполнитель принимает на себя за счет и вознаграждение, уплачиваемое Заказчиком, оказание платных медицинских услуг Потребителю, отвечающих требованиям, предъявляемым к методам профилактики, диагностики и лечения, и разрешенным на территории Российской Федерации, в соответствии с лицензией Исполнителя. Медицинские услуги определяются сторонами в соответствии со Спецификацией, которая является неотъемлемой частью настоящего Договора, по ценам, установленным в Прейскуранте Исполнителя, действующего на день оказания услуг.

Оказанные в соответствии с Спецификацией услуги подтверждаются актом оказанных услуг.

1.2. Заказчик обязуется своевременно оплатить медицинские услуги.

1.3. Отношения между Заказчиком, Потребителем и Исполнителем регулируются нормами федерального законодательства Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, и настоящим Договором.

1.4. Исполнитель оказывает медицинские услуги на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково») № ЛО41-01191-21/00343853 от 28.07.2021г., выдана приказом № 1269 от 28.07.2021г. (в ред. приказа № 2353 от 16.12.2021г., № 1707 от 20.09.2022г.) Министерства здравоохранения Чувашской Республики (адрес: Чувашская Республика, г. Чебоксары, Президентский бульвар, дом 17, тел. (8352)26-13-00,

² Информацию об Исполнителе можно проверить на сайте ФНС России <https://egrul.nalog.ru/>

(8352)26-13-39 сектор лицензирования), срок действия - бессрочно. Перечень медицинских работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя указан в приложении №1 к настоящему Договору.

2. Условия и порядок оказания услуг

2.1. Исполнитель оказывает платные медицинские услуги Потребителю по местонахождению ООО «ММЦ»: Чувашская Республика, город Чебоксары, улица Спиридона Михайлова, дом 1, помещение 16. Исполнитель оказывает медицинские услуги в соответствии с режимом работы Исполнителя: понедельник-суббота: с 08:00 до 20:00, воскресенье с 9:00 до 18:00. Режим работы процедурного кабинета: понедельник-пятница с 07:00 до 20:00, суббота 08:00 до 20:00, воскресенье с 9:00 до 18:00 режим работы в праздничные дни устанавливается администрацией Исполнителя и доводятся до сведения Заказчика (Потребителя). Предоставление платных медицинских услуг производится по предварительной записи, осуществляемой по телефону Исполнителя: 8(8352)45-45-55 или непосредственно у Исполнителя.

2.2. Медицинские услуги предоставляются в соответствии со стандартами медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, утвержденными в установленном порядке законодательством Российской Федерации. Медицинские услуги предоставляются в следующих объемах: в полном объеме стандарта медицинской помощи, либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи с письменного согласия Потребителя (Заказчика).

2.3. Медицинские услуги оказываются исполнителем после подписания потребителем настоящего договора и информированного добровольного согласия на проведение медицинского обследования и на медицинское вмешательство.

2.4. Срок оказания медицинской услуги зависит от ее специфики и определяется с учетом выполнения (невыполнения) Потребителем назначений и рекомендаций медицинских работников Исполнителя. Услуги оказываются в день составления Спецификации, если иной срок не установлен в самой Спецификации. Продолжительность срока оказания медицинских услуг определяется исходя из медицинских показаний может быть согласован с Потребителем (Заказчиком) путем внесения записи в медицинскую карту и(или) в План лечения.

2.5. Срок оказания услуг продлевается на соответствующее количество дней в случаях:

2.5.1. временной приостановки лечения Потребителем на количество дней приостановки;

2.5.2. необходимости замены лечащего врача или организации консультаций других специалистов;

2.5.3. необходимости изменения плана и/или этапов лечения.

2.6. При выявлении у Потребителя (Заказчика) в результате диагностических мероприятий или в ходе лечения патологии, которая требует экстренного лечения, онкопатологии, а также патологии, лечение которой невозможно вследствие современного уровня медицинской науки и/или индивидуальных особенностей организма Потребителя, окончательный срок оказания услуг не может быть установлен и сторонами не устанавливается.

2.7. На основе первичного приема заполняется медицинская карта Потребителя, в которой указываются: анамнез, жалобы Потребителя, виды медицинских вмешательств, требуемых для надлежащего оказания медицинских услуг, сведения о состоянии Потребителя и динамике клинической картины, рекомендации для Потребителя о процедурах для самостоятельного выполнения.

2.8. Медицинские услуги, оказываемые по настоящему договору, включают возможность допустимого вмешательства в состояние здоровья Потребителя ради санации имеющегося заболевания, предотвращения прогрессирования заболевания, снижение вреда от заболевания, и имеют вероятность проявления осложнений.

2.9. Услуги оказываются в разовом (единовременном) порядке, либо в рамках продолжительного лечения с определёнными профилактическими, диагностическими и лечебными мероприятиями, осуществляемыми последовательно и необходимыми для достижения целей оказываемых услуг.

2.10. Результаты оказания медицинских услуг предоставляются в зависимости от видов оказания медицинских услуг:

2.10.1. по результатам медицинского обследования выдается заключение врача (протокол медицинского исследования/выписка из медицинской карты) на бумажном носителе;

2.10.2. результаты медицинского исследования/проведения диагностики предоставляются Заказчику (Потребителю) на электронном носителе (CD/USB-накопителе), либо направляются на электронную почту, либо иным способом, выраженным Заказчиком (Потребителем) в письменном виде, в том числе выдаются в виде распечатанного снимка; передаются через VPN-Сервер ООО «ММЦ»;

2.10.3. результаты проведения медицинского лабораторного исследования образцов биологического материала направляются на электронную почту Заказчика (Потребителя) либо по номеру телефона (в том числе с использованием мессенджеров), указанную в разделе 7 настоящего договора и, в случае необходимости, выдаются на бумажном носителе.

2.11. Договор считается исполненным надлежащим образом по окончании оказания услуг и выдачи Заказчику (Потребителю) результатов исследования, в соответствии с п. 2.10. Договора. Срок проведения медицинского лабораторного исследования образцов биологического материала и выдачи заключения по его результатам установлен в Прейскуранте для каждого вида такого исследования. Срок выдачи заключения по результатам лабораторного исследования образцов биологического материала может быть продлен по не зависшим от Исполнителя обстоятельствам, в том числе вследствие нарушения лабораторией сроков проведения исследований.

В случае если в соответствии с нормативно-правовыми актами или по инициативе лаборатории в отношении результата исследования потребуется проведение контрольного и(или) повторного исследования, Исполнитель вправе увеличивать срок исполнения, уведомив Потребителя посредством телефонной связи, либо направления сообщения на электронную почту или по номеру телефона (в том числе с использованием мессенджеров).

2.12. Время ожидания приема (оказания медицинских услуг) составляет не более 20 минут после назначенного времени, за исключением случаев, когда врач участвует в оказании неотложной помощи другому потребителю или проводит осмотр тяжелого больного. Срок ожидания оказания платной медицинской услуги (получения ее потребителем) составляет в общей сложности не более чем три месяца с момента первого обращения и может быть изменен (в т.ч. увеличен) в зависимости от показаний или отсутствия показаний для получения медицинской услуги, от клинической картины состояния здоровья Потребителя, от наличия свободного времени записи на прием. Предоставление платных медицинских услуг производится по предварительной записи согласно времени, указанному в записи.

3. Стоимость услуг и порядок оплаты

3.1. Стоимость медицинских услуг определяется действующим на момент их предоставления Прейскурантом цен Исполнителя, с которым можно также ознакомиться по ссылке: <https://lecardo.ru/price/>. Заказчик производит оплату медицинских услуг в соответствии с перечнем оказанных услуг, указанным в Спецификации.

3.2. Оплата медицинских услуг осуществляется Заказчиком любым способом, не противоречащим законодательству РФ, в т.ч. путем внесения наличных денег в кассу Исполнителя или путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, указанный в разделе 7 настоящего Договора, либо путем оплаты банковской картой через терминал – в день оказания услуг.

3.2.1. Исполнитель может устанавливать акции и скидки, которые уменьшают стоимость услуг. Заказчик может оплатить расходы за запись на прием (бронирование), до начала оказания услуг, при этом итоговая стоимость подлежащих оплате медицинских услуг после их оказания в день и время записи, уменьшается на сумму, оплаченную до оказания услуг. Допускается зачет оплаты, совершенной Заказчиком предварительно по договору оферты за запись на прием, в счет оплаты стоимости оказанных услуг.

3.3. На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета (План лечения). Ее составление по требованию Заказчика или Исполнителя является обязательным, при этом она является неотъемлемой частью договора.

4. Права и обязанности сторон

4.1. Исполнитель обязан:

4.1.1. при подготовке к оказанию медицинских услуг предоставить Заказчику (Потребителю) полную и достоверную информацию о предоставляемых медицинских услугах: в чем заключается предстоящая услуга, что происходит в процессе ее выполнения; от каких факторов зависит качество предоставляемой услуги; что требуется от Потребителя для достижения надлежащего качества оказываемой услуги;

4.1.2. по окончании оказания медицинских услуг выдавать результаты оказанных услуг, в том числе выдавать медицинские документы (копии медицинских документов и/или выписки из них), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг;

4.1.3. предоставить Заказчику (Потребителю) 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 о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие;

4.1.4. информировать Заказчика (Потребителя) о порядке предоставления платных медицинских услуг Исполнителя;

4.1.5. при оказании услуг применять разрешенные к применению в Российской Федерации лекарственные препараты и медицинские изделия, имеющие соответствующие сертификаты и регистрационные удостоверения;

4.1.6. оказать Потребителю квалифицированную, качественную медицинскую услугу в соответствии со стандартами и порядком оказания медицинской помощи, клиническими рекомендациями, использовать общепринятые методики и методы, разрешенные на территории Российской Федерации;

4.1.7. уведомить Заказчика (Потребителя) в срок не менее чем за 6 часов до назначенного времени приёма, в случае невозможности его осуществления;

4.1.8. соблюдать правила медицинской этики во взаимоотношениях с Заказчиком и Потребителем, а также врачебную тайну. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия гражданина допустимо исключительно в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации;

4.1.9. обеспечивать санитарно-гигиенические и эпидемиологические требования при оказании медицинских услуг.

4.2. Исполнитель имеет право:

4.2.1. рекомендовать Заказчику (Потребителю) характер и объем оказываемых услуг;

4.2.2. отказаться от исполнения договора в одностороннем порядке при выявлении у потребителя противопоказаний к определенному методу и виду оказания медицинских услуг; при нахождении Заказчика

и(или) Потребителя в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения, при объективной оценке соответствующего состояния; в случаях, когда действия потребителя угрожают жизни и здоровью медицинского персонала либо нарушают общественный порядок; если Потребитель, несмотря на своевременное и обоснованное информирование Исполнителем, в разумный срок не устранит обстоятельства, которые могут снизить качество предоставляемых медицинских услуг (несоблюдение врачебных рекомендаций, ненадлежащее использование медицинских изделий и т.д.);

4.2.3. по своему усмотрению привлекать к оказанию услуг иные медицинские организации (третьи лица), имеющие лицензии на осуществление медицинской деятельности и соответствующие иным требованиям действующего законодательства РФ, в том числе передавать биологические материалы в лаборатории, проводящие медицинские лабораторные исследования образцов биологического материала;

4.2.4. в случае непредвиденного отсутствия врача в день приема, назначить другого специалиста соответствующего профиля;

4.2.4. вести аудио- и видеосъемку в помещениях, а также запись телефонных разговоров - в целях оценки качества оказания медицинских услуг, контроля за безопасностью и сохранностью имущества.

4.2.5. для отдельных видов медицинских услуг проводить с согласия Заказчика (Потребителя) фотосъемку (фотопротоколирование) в целях оценки качества оказания медицинской услуги и использования фотографий в качестве фиксирования визуального изменения участка тела, на котором производится медицинское вмешательство, оценки динамики восстановления после медицинского вмешательства;

4.2.6. самостоятельно определять график консультаций и лечебно-диагностических мероприятий. Отсрочить или отменить лечебное мероприятие, в том числе в день оказания услуг, в случае обнаружения у Потребителя противопоказаний; по причине задержки лечащего врача при оказании услуг другим Потребителям; болезни лечащего врача, а также, в случае аварий или несогласованного отключения систем электричества, отопления и водоснабжения; сбоя в работе оборудования и программного обеспечения Исполнителя, иных существенных причин;

4.2.7. отступать от требований соблюдения врачебной тайны в части стоимости лечения при несовпадении Заказчика и Потребителя в одном лице и отсутствии у Заказчика правового статуса законного представителя Потребителя, а именно: передавать информацию об объеме и стоимости запланированного и проведенного лечения Заказчику по его требованию.

4.3. Заказчик обязан:

4.3.1. информировать Исполнителя до начала оказания медицинских услуг о перенесенных и сопутствующих заболеваниях Потребителя, осложнениях и известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;

4.3.2. предоставлять полную информацию и медицинские документы Потребителя, касающихся состояния своего здоровья, которыми он располагает на момент оказания медицинской услуги и при необходимости информировать врача устно об истории заболевания;

4.3.3. обеспечить точное выполнение Потребителем рекомендаций медицинского персонала Исполнителя, направленные на обеспечение качества медицинских услуг, соблюдать режим лечения, правила поведения потребителей (заказчиков) медицинских услуг в ООО «ММЦ»;

4.3.4. при оформлении Договора предъявить документ, удостоверяющий личность и право на льготную стоимость, в случае, если Прейскурантом предусмотрено оказание услуг по льготной стоимости, а в последующем своевременно информировать Исполнителя об изменении своих данных;

4.3.5. до начала оказания услуг дать от себя и Потребителя согласие на обработку персональных данных, информированное добровольное согласие на проведение медицинского обследования и на медицинское вмешательство, которое является необходимым предварительным условием оказания медицинских услуг;

4.3.6. обеспечить явку Потребителя на прием в назначенное время; заблаговременно, не менее чем за 6 часов до начала времени записи на прием, информировать Исполнителя об обстоятельствах, препятствующих явке;

4.3.7. соблюдать требования техники безопасности, локальные нормативные акты, действующие в ООО «ММЦ», соблюдать противоэпидемический режим в соответствии с государственными санитарно-эпидемиологическими правилами и гигиеническими нормативами;

4.3.8. Заказчик предоставляет Исполнителю право передавать документацию, содержащую информацию о состоянии здоровья Потребителя на рецензию, врачебную комиссию, консилиум врачей, экспертному учреждению для оценки качества оказания медицинской помощи;

4.3.9. удостоверить личной подписью в медицинской документации факты ознакомления с диагностикой и лечением, назначениями, рекомендациями, сроками и стоимостью оказания услуг, а также отсутствие претензий к результату лечения, в том числе к промежуточному;

4.3.10. подписанием настоящего договора Заказчик, в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», дает свое согласие на обработку персоналом Исполнителя своих персональных данных и персональных данных Потребителя, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, контактные телефоны и адреса электронной почты, данные о состоянии своего здоровья и иные персональные данные в медико-профилактических целях, для установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг. Срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов.

4.4. Заказчик имеет право:

4.4.1. на получение полной и достоверной информации о медицинской услуге, о состоянии здоровья Потребителя, а также на выбор лиц, которым в интересах Потребителя может быть передана информация о его здоровье, о результатах оказания медицинских услуг в порядке и сроки, установленные договором;

4.4.2. Расторгнуть договор в одностороннем порядке, при этом, медицинские услуги, фактически оказанные Исполнителем, подлежат оплате.

4.5. Потребитель обязан:

4.5.1. информировать Исполнителя до начала оказания медицинских услуг о перенесенных и сопутствующих заболеваниях, осложнениях и известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;

4.5.2. предоставить полную информацию и медицинские документы, касающиеся состояния своего здоровья, которыми он располагает на момент оказания медицинской услуги и при необходимости информировать врача устно об истории заболевания;

4.5.3. точно выполнять рекомендации медицинского персонала Исполнителя, направленные на обеспечение качества медицинских услуг, соблюдать режим лечения, правила поведения потребителей (заказчиков) медицинских услуг в ООО «ММЦ»;

4.5.4. при оформлении медицинской документации предъявить документ, удостоверяющий личность, а в последующем своевременно информировать Исполнителя об изменении своих данных, если данное требование применимо к Потребителю;

4.5.5. до начала оказания услуг дать согласие на обработку персональных данных; информированное добровольное согласие на проведение медицинского обследования и на медицинское вмешательство, которое является необходимым предварительным условием оказания медицинских услуг – если Потребитель обладает таким правом;

4.5.6. явиться на прием в назначенное время; заблаговременно, не менее чем за 6 часов до начала времени записи на прием, информировать Исполнителя об обстоятельствах, препятствующих явке;

4.5.7. соблюдать требования техники безопасности, локальные нормативные акты, действующие в ООО «ММЦ», соблюдать противоэпидемиологический режим в соответствии с государственными санитарно-эпидемиологическими правилами и гигиеническими нормативами;

4.5.8. Потребитель предоставляет Исполнителю право передавать документацию, содержащую информацию о состоянии здоровья Потребителя на рецензию, врачебную комиссию, консилиум врачей, экспертному учреждению для оценки качества оказания медицинской помощи – если Потребитель обладает таким правом;

4.5.9. удостоверить личной подписью в медицинской документации факты ознакомления с диагностикой и лечением, назначениями, рекомендациями, сроками и стоимостью оказания услуг, а также отсутствие претензий к результату лечения, в том числе к промежуточному – если Потребитель обладает таким правом;

4.5.10. подписанием настоящего договора Потребитель, – если Потребитель обладает таким правом, в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», дает свое согласие на обработку персоналом Исполнителя своих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, контактные телефоны и адреса электронной почты, данные о состоянии своего здоровья и иные персональные данные в медико-профилактических целях, для установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг. Срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов.

4.6. Потребитель имеет право:

4.6.1. на получение полной и достоверной информации о медицинской услуге, о состоянии своего здоровья, а также на выбор лиц, которым в интересах Потребителя может быть передана информация о его здоровье, о результатах оказания медицинских услуг в порядке и сроки, установленные договором;

4.6.2. Расторгнуть договор в одностороннем порядке, при этом, медицинские услуги, фактически оказанные Исполнителем, подлежат оплате.

5. Ответственность

5.1. Стороны отвечают за неисполнение или ненадлежащее исполнение взятых на себя обязательств в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.2. Качество оказания медицинских услуг может зависеть от: выполнения Потребителем врачебных рекомендаций, профилактических мероприятий, назначенных Исполнителем; отсутствия коррекции качественных результатов работ Исполнителя специалистами других медицинских организаций или самим Потребителем; обращения Потребителя к Исполнителю при наличии жалоб на дискомфорт, или каких-либо нежелательных реакций, связанных с лечением; предоставления Потребителем всей медицинской документации и результатов обследования из других медицинских организаций при обращении Потребителя за неотложной помощью. Качество оказания медицинских услуг может быть снижено в виду заболеваний внутренних органов и/или изменений физиологического состояния организма (беременность, длительный приём лекарственных средств, вредные внешние воздействия и проч.), которые не охватывались настоящим договором и не являлись предметом оказания услуг по нему. Результат оказанных медицинских услуг определяется в каждом случае индивидуально и зависят от клинической картины на момент обращения, в процессе лечения, наличия или отсутствия сопутствующей патологии и осложнений, а также соблюдения Потребителем рекомендаций.

5.3. Исполнитель освобождается от ответственности, если докажет, что медицинские услуги были оказаны качественно, в случае наличия обстоятельств непреодолимой силы, а также в случае нарушения Потребителем установленных правил использования работы (услуги), под которыми в медицинской практике могут пониматься: невыполнение или нерегулярное выполнения Потребителем врачебных рекомендаций; самовольное прерывание проводимого лечения, самолечение.

5.4. Стороны соглашаются с тем, что будут стремиться решить все споры и разногласия путем переговоров. Для разрешения спорных ситуаций рекомендуется подавать претензию. Стороны соглашаются с тем, что не

является надлежащим способом передачи претензии использование смс-сервисов или мессенджеров, передачи претензии путем направления претензий на аккаунты социальных сетей Исполнителя или работников Исполнителя. В случае невозможности урегулирования споров и разногласий путем переговоров, они будут разрешаться в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.5. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы, возникшей после заключения настоящего Договора (пожар, наводнение, землетрясение, стихийные бедствия, иные явления природы, пандемии, эпидемии, беспорядки, война, забастовки и пр.). Сторона, ссылающаяся на обстоятельства непреодолимой силы, обязана в течение 30 дней с момента их наступления информировать другую сторону о наступлении вышеуказанных обстоятельств в письменной форме с приложением соответствующих подтверждающих документов.

6. Прочие условия

6.1. Во всем, что не предусмотрено настоящим Договором стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

6.2. Договор может быть изменен или расторгнут по соглашению сторон, а также в порядке и в случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

6.3. В случае получения Потребителем медицинских услуг в других медицинских организациях, направленных на достижение результатов по настоящему договору либо связанных с услугами по настоящему договору, Заказчик (Потребитель) дает свое согласие на взаимный обмен между Исполнителем и данными медицинскими организациями сведениями, составляющими врачебную тайну и персональные данные, включая ссылки на настоящий договор с цитированием необходимых пунктов в подтверждение наличия такого права.

6.4. Заказчик подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг и внутренними локальными нормативными актами.

6.5. Договор составлен в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до момента исполнения Сторонами всех своих обязательств.

Даю свое согласие на получение результата исследования в виде электронного документа на электронную почту либо по номеру телефона (в том числе с использованием мессенджеров), указанных мной в разделе 7 Договора. Результат исследования на бумажном носителе **требуется/не требуется** (нужное подчеркнуть)

Подпись ФИО Заказчика _____

Подтверждаю, что до подписания настоящего договора ознакомился(лась) с Прейскурантом Исполнителя и согласен(а) на оплату услуг по стоимости, указанной в Прейскуранте _____

Подпись _____ ФИО Заказчика _____

Даю свое согласие на получение писем на электронную почту и SMS по номеру телефона (в том числе с использованием мессенджеров), указанных мной в разделе 7 Договора, информационного характера о медицинских услугах Исполнителя, в т.ч. уведомлений о записи на прием, о результатах лабораторных исследований; опросников, веб-ссылок на прохождение опроса о качестве оказанных услуг _____

Подпись _____ ФИО Заказчика _____

7. Адреса, реквизиты и подписи сторон

Исполнитель Общество с ограниченной ответственностью «Многофункциональный Медицинский Центр» (ООО «ММЦ») Юридический адрес: 428034, Чувашская Республика, город Чебоксары, ул. С.Михайлова, д.1, пом.16 ИНН 2130215554 КПП 213001001 ОГРН 1192130012392 Номер счета 40702810775000009995 БИК 049706609 Корр. Счет 30101810300000000609 Наименование Банка ПАО СБЕРБАНК Номер счета 40702810402550000670. БИК: 042282881 Корр. счет: 30101810300000000881	Заказчик Ф.И.О. _____ _____ _____ Дата рождения: _____ Паспорт: _____ _____ _____ Адрес регистрации: _____ _____ _____
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<p>Название банка: Ф-Л ПРИВОЛЖСКИЙ ПАО БАНК "ФК ОТКРЫТИЕ" Номер счёта: 40702810829410001881 БИК: 042202824 Кор. счёт: 30101810200000000824 Наименование банка ФИЛИАЛ "НИЖЕГОРОДСКИЙ" АО "АЛЬФА-БАНК" Сайт: www.lecardo.ru</p> <p>_____ / _____</p> <p>М.П.</p>	<p>Телефон: _____</p> <p>Адрес электронной почты (e-mail): _____</p> <p>_____ / _____</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------------------------------------------

Приложение № 1 к договору на оказание медицинских услуг № _____ от _____

Лицензия на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково») № ЛО41-01191-21/00343853 от 28.07.2021г., выдана Министерством здравоохранения Чувашской Республики (адрес: Чувашская Республика, г. Чебоксары, Президентский бульвар, дом 17, тел. (8352)26-13-00, (8352)26-13-39 сектор лицензирования), срок действия - бессрочно.

Адрес: 428034, Чувашская Республика, город Чебоксары, улица Спиридона Михайлова, дом 1, помещение 16
 Перечень медицинских работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность ООО «ММЦ»:

Приказ 866н;

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; рентгенологии; сестринскому делу; сестринскому делу в косметологии; функциональной диагностике;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; терапии;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); гастроэнтерологии; дерматовенерологии; кардиологии; колопроктологии; косметологии; мануальной терапии; неврологии; онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; ревматологии; рентгенологии; сердечно-сосудистой хирургии; ультразвуковой диагностике; урологии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии;

При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:

экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи.

Спецификация к договору на оказание медицинских услуг

г. Чебоксары

« ____ » _____ 20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Многофункциональный Медицинский Центр» (ООО «ММЦ»), ИНН 2130215554, КПП 213001001, свидетельство ОГРН 1192130012392 выдано 10.12.2019г. ИФНС России по г. Чебоксары, адрес регистрации: Чувашская Республика, г. Чебоксары, ул. С. Михайлова, дом 1, помещение 16, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____, действующего на основании _____, с одной стороны, и гражданин(ка)

_____, _____ г.р.,
Ф.И.О. Заказчика

адрес регистрации: _____,
_____, именуемый (ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, действующий(ая) в интересах _____,

Ф.И.О. Потребителя
_____, _____ г.р., адрес регистрации: _____,
_____, именуемый в дальнейшем «Потребитель», составили настоящую спецификацию о нижеследующем:

1. Исполнитель обязуется оказать по Договору на оказание медицинских услуг № _____ от _____ 20__ г платные медицинские услуги, а именно:

№	Наименование услуги:	Цена, рублей	Количество	Итого, рублей	Скидка, рублей	Итого с учетом скидки, рублей
1.						
2.						

Итого общая сумма: _____ (_____) рублей __ копеек, без НДС

2. Медицинские услуги оказываются в период действия договора на оказание медицинских услуг, факт их оказания подтверждается актом оказанных услуг, подписанным сторонами.

3. Настоящая Спецификация является неотъемлемой частью договора на оказание медицинских услуг, составлена в трех экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

Подписи сторон

<p>Исполнитель ООО «Многофункциональный Медицинский Центр» Юридический адрес: 428034, Чувашская Республика, город Чебоксары, ул. С.Михайлова, д.1, пом.16</p> <p>ИНН 2130215554 КПП 213001001 ОГРН 1192130012392 Номер счета 40702810775000009995 БИК 049706609 Корр. Счет 30101810300000000609 Наименование Банка ПАО СБЕРБАНК Номер счета 40702810402550000670. БИК: 042282881 Корр. счет: 30101810300000000881 Название банка: Ф-Л ПРИВОЛЖСКИЙ ПАО БАНК "ФК ОТКРЫТИЕ" Номер счёта: 40702810829410001881 БИК: 042202824 Кор. счёт: 30101810200000000824 Наименование банка ФИЛИАЛ "НИЖЕГОРОДСКИЙ" АО "АЛЬФА- БАНК" Сайт: www.lecardo.ru</p> <p>_____ / _____ М.П.</p>	<p>Заказчик Ф.И.О. _____ _____ _____</p> <p>Дата рождения: _____ Паспорт: _____ _____ _____</p> <p>Адрес регистрации: _____ _____ _____</p> <p>Телефон: _____</p> <p>Адрес электронной почты (e-mail): _____ _____ _____</p>
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------