Договор № 00052754 НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

г. Белгород

ООО «Диагностика», именуемое в дальнейшем «Клиника», свидетельство о государственной регистрации ОГРН № 1133668026271 от 27.07.2018 г., выданное Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 13 по Воронежской области, в лице директора Щевелева А.И., действующего на основании Устава, с одной стороны, и гр-н(ка) именуемый (ая) дальнейшем «Пациент», с другой стороны, заключили между собой Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

деятельности Л041-01154-31/00377280 от 23.03.2021 г., выданной Департаментом здравоохранения Белгородской области (адрес органа, выдавшего лицензию: Свято-Троицкий бульвар, дом 18, г. Белгород, 308005, тел. +7 (4722) 32-14-47 (Номенклатура работ и услуг: При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии; сестринскому делу; функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью; рентгенологии; ультразвуковой диагностике; функциональной диагностике) и прейскурантом на медицинские услуги, а Заказчик оплачивает указанные медицинские услуги в порядке и в сроки, установленные настоящим Договором. Для оказания услуг Пациентам, Клиника может привлекать другие медицинские учреждения, имеющие право осуществлять необходимую медицинскую деятельность.

- 1.2. Оказание медицинских услуг сопровождается оформлением акта на оказание медицинских услуг, который включает в себя:
- перечень оказываемых Пациенту медицинских услуг,
- стоимость оказываемых медицинских услуг согласно Прейскуранта на момент оказания услуги с учетом предоставленных Пациенту скидок (разовых или постоянных),
- а также иную информацию.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

- 2.1. Клиника обязуется:
- 2.1.1. Ознакомить Заказчика с Прейскурантом на медицинские услуги, действующим на момент оказания услуги.
- 2.1.2. Оказать Пациенту квалифицированную, качественную медицинскую помощь, в соответствии с медицинскими стандартами лечения, с применением разрешенных методик и средств лечения, обеспечив Пациенту соответствующие санитарно-гигиенические условия.
- 2.1.3. Назначить и провести Пациенту необходимый объем обследований и консультаций для установления предварительного диагноза, а затем и уточненного, заключать договоры с другими медицинскими учреждениями для оказания медицинской помощи в интересах Пациента.
- 2.1.4. В рамках исполнения настоящего Договора, при наступлении соответствующих обстоятельств, Клиника обязуется немедленно известить Заказчика о невозможности оказания ему медицинских услуг, либо сокращении объема оказываемых медицинских услуг в рамках настоящего Договора. Такими обстоятельствами могут быть: медицинские показания Пациента. В случае согласия Заказчика на сокращение объема оказываемых медицинских услуг или желания Заказчика перенести дату оказания соответствующей услуги, регистратура Клиники фиксируют сокращение перечня оказываемых услуг документально или по согласованию с Пациентом переносят прием на любое доступное время соответственно.
- 2.1.5. Предоставить Заказчику в доступной форме достоверную информацию о состоянии здоровья Пациента, результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ним риске, возможных осложнениях, а также иных, не зависящих от Клиники обстоятельствах, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения, противопоказаниях, дать необходимые медицинские рекомендации после завершения лечения.
- 2.2. Клиника имеет право:
- 2.2.1. Изменять Прейскурант в течении срока действия настоящего Договора в одностороннем порядке без согласования с Заказчиком. С прейскурантом Заказчик может ознакомиться на сайте клиники и у стойки администратора при входе в Клинику.
- 2.2.2. Заменить лечащего врача Пациента другим врачом-специалистом в случае невозможности врачом исполнять свои профессиональные обязанности в силу болезни

или по другим уважительным причинам.

- 2.2.3. На усмотрение Клиники приостановить или отказать облуживание Пациента в случае, если:
- Пациент на момент обращения в Клинику находился в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения, за исключением случаев, когда Пациент находится в жизни угрожающем состоянии;
- в случае нарушения Пациентом правил внутреннего распорядка или медицинских предписаний врачей Клиники;
- действия Пациента угрожают жизни и здоровью персонала Клиники и иным посетителям Клиники.
- 2.2.4. Отменить оказание медицинской услуги Пациенту по предварительной записи, в случае опоздания Пациента, более чем на 15 минут.
- 2.3. Заказчик обязуется:
- 2.3.1. До подписания настоящего Договора ознакомиться с Прейскурантом и Информированным добровольным согласием представленным Клиникой, правилами оказания медицинских услуг. Заказчик обязуется подписать Информированное добровольное согласие, одновременно с подписанием настоящего Договора. При этом факт подписания настоящего Договора является свидетельством ознакомления и согласия Заказчика с Прейскурантом, Информированным добровольным согласием, правилами оказания медицинских услуг.
- 2.3.2. Предоставить полную достоверную информацию, необходимую для проведения медицинских услуг, в т.ч. о состоянии здоровья, хронических заболеваниях, а также в случае необходимости о заболеваниях родственников, без указания их данных (которые могут повлиять на ход лечения), злоупотреблении алкоголем или наркотическими препаратами, включая информацию о возможных аллергических реакциях на лекарственные препараты, пищевые или другие аллергены. При наличии письменных подтверждений указанной информации, предоставить данные подтверждения в копиях. Данные предоставляются в форме «Опросного листа».
- 2.3.3. Строго соблюдать условия настоящего Договора, неукоснительно и добросовестно выполнять все назначения и рекомендации лечащего врача, указанные в медицинской документации. В противном случае, Клиника не несет ответственность за последствия такого невыполнения.
- 2.3.4. Являться на осмотры в установленные лечащим врачом сроки.
- 2.3.5. Извещать Клинику через регистратуру о невозможности явки в Клинику для переноса сроков выполнения услуг, не позднее чем за одни сутки.
- 2.3.6. При возникновении каких-либо осложнений, предоставить об этом информацию Клинике, в том числе в случае непредвиденной госпитализации в другое медицинское учреждение.
- 2.3.7. Оплатить стоимость услуг в размере и на условиях, предусмотренных разделом 3 настоящего Договора.
- 2.3.8. Необходимым предварительным условием медицинского вмешательства является дача информированного добровольного согласия Пациента или его законного представителя на медицинское вмешательство на основании предоставленной медицинским работником в доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.
- 2.4. Заказчик имеет право:
- 2.4.1. Выбрать лечащего врача из штата Клиники, а также продолжить лечение у другого врача по собственному желанию путем устного уведомления администрации Клиники о замене лечащего врача другим врачом-специалистом.

3. ПЛАТЕЖИ И РАСЧЕТЫ ПО ДОГОВОРУ

- 3.1. Стоимость услуг, оказанных в рамках настоящего Договора, определяется объемом обследования, назначенного лечащим врачом согласно предварительному и окончательному диагнозу; плану лечения; на основании действующего на день обращения Заказчика Прейскуранта. Медицинские услуги, оказываемые Клиникой, не облагаются налогом на добавленную стоимость в соответствии с п.п.2 ст.149 НК РФ.
- 3.2. Расчеты между Сторонами осуществляются в российских рублях через кассу Клиники наличными деньгами, либо с использованием пластиковых карт банковских организаций, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Клиники.
- 3.3. Оплата медицинских услуг осуществляется Заказчиком:
- 3.3.1. Медицинские услуги оплачиваются Заказчиком непосредственно после получения услуги, но до выдачи заключения или результатов исследования.
- 3.3.2. В случае если необходимость оказания медицинских услуг возникла на приеме у сотрудника Клиники (врача), и Пациент выразил свое согласие на оказание ему дополнительных медицинских услуг, оплата производится в кассе Клиники непосредственно после оказания соответствующих медицинских услуг, т.е. в день оказания медицинских услуг.
- 3.4. В случае если та или иная медицинская услуга не была оказана по вине одной из Сторон, Заказчику предлагается на выбор:
- 3.4.1. Согласовать с сотрудниками Клиники и перенести дату оказания данной услуги на другое время, если невозможность оказания услуги вызвана временными причинами (поломка оборудования, неправильная подготовка пациента к процедуре и т.п.).

з.4.2. написать заявление на возврат денежных средств, уплаченных за не оказанную услугу. возврат осуществляется в наличнои форме, лиоо на оанковскую карту. при возврате денежных средств Клиника имеет право удержать сумму фактических затрат Клиники по подготовке к исполнению услуги (закупленные специально для исполнения услуги расходные материалы). Вышеуказанные расходные материалы после их оплаты (удержания их стоимости из возвращаемой Пациенту суммы) по

3.5. В случае, если Заказчик не удовлетворен качеством оказанных ему медицинских услуг, последний имеет право составить письменную претензию, указав в обязательном порядке наименование медицинских услуг, в отношении которых предъявляется данная претензия, ФИО сотрудника Клиники (врача), осуществившего некачественную услугу, дату оказания данной услуги, а также суть претензий.

Претензия должна быть передана Заказчиком Клинике, с приложением контрольно-кассового чека на оказание медицинских услуг и медицинского заключения или копии. Претензия должна быть рассмотрена Клиникой в течение 10 (Десять) рабочих дней, после чего, на следующий рабочий день, после истечения срока для составления ответа на соответствующую претензию Заказчика, оригинал ответа отправляется Клиникой по адресу регистрации Заказчика, указанному в Анкете или настоящем Договоре, заказным письмом с уведомлением.

В случае добровольного согласия Клиники с доводами, изложенными в претензии Заказчика, Клиника обязуется устранить нарушения законных прав Заказчика в течение 30 (Тридцати) рабочих дней с даты получения соответствующей претензии. В случае несогласия Клиники с доводами, изложенными в соответствующей претензии

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

- тотороны посут ответственность за парушение своих солвательсть, принитых по настельну договору, в состветствии с делотвующим саксподательствени с оселиской федерации и условиями настоящего Договора.
- 4.2. Клиника несет ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств, только при наличии доказанной вины сотрудников Клиники, а также при условии полного своевременного выполнения Пациентом принятых на себя обязательств
- 4.3. Клиника не несет ответственности за невыполнение своих обязательств по настоящему Договору, а также за нарушение сроков оказания услуг, если такое неисполнение явилось следствием действий (бездействий) Пациента, выраженных в несоблюдении Пациентом назначений и рекомендаций лечащего врача (медицинского персонала Клиники), не прохождении необходимых диагностических мероприятий и не соблюдении условий настоящего Договора, в том числе повлекших за собой патологию или осложнения в ходе оказания медицинской услуги.
- 4.4. Клиника не несет ответственности за ухудшение состояния здоровья Пациента, которое может возникнуть после оказания медицинской услуги, но не вследствие ее.
- 4.5. Клиника не несет ответственности за вещи и документы, принесенные и оставленные Пациентом на территории Клиники.
- 4.6. Заказчик несет ответственность за достоверность и полноту передаваемой в соответствии с настоящим Договором информации и гарантирует предоставление всех письменных подтверждений данной информации, согласно п.2.3.2 настоящего Договора. В случае нарушения указанных гарантий, Клиника не несет ответственности за невыполнение своих обязательств по настоящему Договору, являющееся следствием такого нарушения.
- 4.7. Ответственность Клиники по настоящему Договору ограничивается суммой, полученной ею в качестве оплаты за выполненную работу в определенном периоде, за которым последовало неисполнение или ненадлежащие исполнение Клиникой своих обязательств, причинившее убытки Пациенту, если иное не установлено

5. СРОК ДЕЙСТВИЯ И ОСНОВАНИЯ ПРЕКРАЩЕНИЯ ДОГОВОРА

- 5.2. Договор может быть прекращен в следующих случаях:
- по взаимному согласию Сторон;
- в одностороннем порядке в соответствии с пп. 5.3., 5.4. Договора.
- 5.3. По инициативе Клиники Договор может быть расторгнут в одностороннем внесудебном порядке:
- в случае невыполнения Пациентом рекомендаций и назначений лечащего врача (медицинского персонала Клиники) (нарушение медицинских предписаний, лечебно-охранительного режима и т.п.), а также нарушения Пациентом/Заказчиком других условий настоящего Договора;
- в случае обнаружения невозможности исполнения настоящего Договора, в том числе возникшего по вине Пациента/Заказчика;
- в случае, если Пациент/Заказчик не обращается в Клинику более трех месяцев подряд.
- в случае отказа Заказчика от полной оплаты услуг, оказанных Клиникой.
- 5.4. По инициативе Заказчика Договор может быть расторгнут в одностороннем внесудебном порядке:
- в любое время, при этом Пациент обязан оплатить фактически оказанные Клиникой услуги и письменно предупредить об этом администрацию Клиники.
- 5.5 В случаях, предусмотренных в пп. 5.2., 5.3., 5.4. Договора Сторона, являющаяся инициатором расторжения Договора, обязана уведомить вторую Сторону о расторжении Договора любым удобным способом не менее чем за 5 дней до расторжения Договора.
- 5.6. Договор может быть подписан представителем Исполнителя с использованием факсимильного воспроизведения подписи, принимается Сторонами к исполнению и

6. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

- б.1 настоящии договор составлен в 2 (двух) экземплярах, по одному экземпляру для каждои из Сторон. договор.
- 6.2. Подписывая пункт 6.2 Договора, Заказчик подтверждает, в соответствии со ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ "О персональных данных" дает

удостоверяющего личность; реквизиты полиса ДМС; адрес регистрации по месту жительства; номер контактного телефона или сведения о других способах связи: сведения о состоянии здоровья, а также состояния здоровья ближайших родственников; факты предыдущих обращений за медицинской помощью и их результаты - в документарной, и электронной форме, с возможностью осуществления сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения) извлечения, использования, обезпичивания, перелачи (распространения, прелоставления, лоступа), в том числе посредством перелачи обезпиченных персональных данных по	
электронной почте	
sms -уведомления по номеру телефона	
Пациент понимает, принимает на себя всю ответственность и дает согласи им электронной почте, sms, приложения WhatsApp они могут стать доступн Персональные данные обрабатываются в медико-профилактических целях необходимого для достижения целей обработки персональных данных, документации. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме. Евозможных последствиях прекращения обработки моих персональных данных данных последствиях прекращения обработки моих персональных данных данных последствиях прекращения обработки моих персональных данных прекращения прекращения обработки моих персональных данных прекращения обработки моих персональных прекращения обработки моих персональных данных прекращения обработки моих персональных пре	зированным и неавтоматизированным способом. Подписывая настоящий пункт договора, ие на то, что при выборе способа передачи данных и результатов исследований по указанной ными неопределенному кругу лиц. к, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг в течение срока, регламентированных нормативными актами, регулирующими сроки хранения медицинской в случае отзыва настоящего согласия до окончания срока его действия, я предупрежден о ных. В случае отзыва согласия на обработку персональных данных Исполнитель имеет право ньстве РФ. Потребитель (заказчик) также дает согласие на передачу своих персональных
V	Подпись Заказчика
«КЛИНИКА»	«ПАЦИЕНТ»
Общество с ограниченной ответственностью «Диагностика» 308009, Белгородская обл, Белгород г, Попова ул, дом 566 ОГРН 1133668026271 ИНН 3651009376 КПП 366101001 р/с 40702810413000068249 Центрально-Черноземный банк ОАО Сбербанк России г. Воронеж к/с 30101810600000000681 БИК 042007681 Директор	
Нићеитоћ	

/ Щевелев А.И./

согласие на обработку своих персональных данных и данных глациента - фамилия, имя, отчество, пол, число, месяц, год рождения, вид и реквизиты документа,