

**ВОЗМЕЗДНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

г. Пермь

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 г

Общество с ограниченной ответственностью «Айрис», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Директора \_\_\_\_\_, действующего на основании Устава, с одной стороны, и \_\_\_\_\_, именуемый (ая) в дальнейшем «Заказчик» («Потребитель»), с другой стороны, заключили настоящий Договор о следующем:

**1. СВЕДЕНИЯ О СТОРОНАХ ДОГОВОРА**

- 1.1. Заказчик – физическое лицо, заключающее настоящий Договор с Исполнителем, сведения о котором содержатся в разделе №10 настоящего договора.
- 1.2. Исполнитель – Общество с ограниченной ответственностью «Айрис», адрес государственной регистрации и место оказания услуг: 614010, ул. Клары Цеткин, 14-101, ОГРН 1035900097485. Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-59-01-002215 от 22.11.2013г. при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие услуги: при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинскому массажу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: мануальной терапии, неврологии. Выдана Министерством здравоохранения Пермского края. Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией содержится в соответствующей Лицензии Исполнителя, копия которой является частью настоящего Договора (приложением) и находится на информационных стендах Исполнителя, а также на сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».
- 1.3. Потребитель – физическое лицо, получающие медицинские услуги, оказываемые Исполнителем в объемах и порядке, установленном настоящим Договором, дополнениями/приложениями к настоящему Договору, сведения о котором указываются в разделе №10 настоящего договора.
- 1.4. В случае, если Заказчик и Потребитель совпадают в одном лице, то по тексту настоящего Договора термины «Потребитель» и «Заказчик» являются равнозначными и могут применяться как совместно, так и раздельно.

**2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

- 2.1. Исполнитель обязуется оказать Заказчику (Потребителю) платные медицинские услуги, а Заказчик (Потребитель) обязуется оплатить оказываемые услуги в соответствии с условиями настоящего Договора. Предоставляемые в рамках настоящего Договора медицинские услуги являются разными, отделенными по времени и технологическим подходам друг от друга самостоятельными медицинскими услугами. Перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим Договором, объем работ и услуг и сроки их оказания указываются (содержатся) в Дополнительных соглашениях, счетах и/или актах, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.
- 2.2. При заключении Договора Заказчику (Потребителю) предоставлена в доступной форме информация о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы

государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

-порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;

-информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу ;

-информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

-информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними риске, о возможных видах медицинского вмешательства их последствиях и результатах оказания медицинской помощи (по требованию Потребителя);

-другие сведения, относящиеся к предмету Договора.

2.3. Заказчик гарантирует, что он является законным представителем Потребителя, являющегося недееспособным/ограниченно дееспособным лицом, либо лицом, не достигшим 18-летнего возраста, вся информация о Потребителе, его состоянии здоровья и пр., подлежит передаче Заказчику, а также Потребителю –при достижении им 15 летнего возраста.

2.4. Объем предоставления Заказчику (Потребителю) медицинских услуг определяется Исполнителем и согласовывается Заказчиком (Потребителем) (законным представителем Потребителя, не достигшего 15 лет) в момент обращения Заказчика (Потребителя) в Клинику с целью получения медицинских услуг.

2.5. Медицинские услуги по настоящему Договору оказываются Исполнителем Заказчику(Потребителю) по факту обращения Заказчика (Потребителя)в организацию Исполнителя. Сроки и время оказания медицинских услуг согласовываются в момент записи Заказчика (Потребителя) на прием к врачу либо на осуществление иной медицинской услуги.

### **3. СТОИМОСТЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ**

3.1. Перечень и стоимость медицинских услуг, оказываемых Заказчику (Потребителю) в рамках настоящего Договора, определяется согласно действующему на момент обращения Заказчика (Потребителя) Прейскуранту цен на медицинские услуги, в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг. Стоимость конкретных платных медицинских услуг, предоставляемых Заказчику (Потребителю), указывается (содержится) также в Дополнительном соглашении, счете и/или акте, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

3.2. Перечень и стоимость медицинских услуг могут быть определены программой медицинского обслуживания (годовой, диагностической, реабилитационной и т.д.) (далее –Программы), порядок и условия оказания по которым утверждаются Исполнителем. Медицинские услуги в рамках Программ оказываются Заказчику (Потребителю) на основании подписанных Сторонами соответствующих дополнений/ приложений к настоящему Договору.

3.3. Исполнитель вправе изменить перечень и стоимость медицинских услуг, путем внесения соответствующих изменений в Прейскурант цен в порядке, предусмотренном п. 6.2 настоящего Договора.

3.4. Стороны согласны, что оплата медицинских услуг осуществляется Заказчиком (Потребителем) после оказания медицинских услуг на основании Прейскуранта, действующего на момент оказания медицинской услуги, путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя (в том числе с использованием платежных карт) или путем внесения денежных средств в кассу Исполнителя, при этом Заказчику

предоставляется документ, подтверждающий произведенную оплату медицинских услуг. Заказчик (Потребитель) ознакомлен и согласен с Прейскурантом до подписания настоящего Договора.

3.5. Исполнитель разъясняет, а Заказчик (Потребитель) понимает, что денежные средства, добровольно затраченные Заказчиком (Потребителем) в рамках настоящего Договора, возврату через страховую компанию либо из других источников не подлежат, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством РФ.

#### **4. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

4.1. Платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления Заказчика (Потребителя) и согласия Заказчика (Потребителя) приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет средств Заказчика (Потребителя), о чем свидетельствует подписание настоящего Договора и Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство.

4.2. До оказания услуги Заказчик (Потребитель) предоставляет Исполнителю медицинскую документацию, касающуюся предмета обращения за медицинской помощью.

4.3. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны, в том числе персональных данных в соответствии с законодательством РФ.

4.4. Потребитель (Заказчик) незамедлительно ставит в известность врачей и специалистов Исполнителя о любых изменениях самочувствия Потребителя и состояния его здоровья, а также иных обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг.

4.5. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии Информированного добровольного согласия Заказчика (Потребителя).

4.6. Заказчик (Потребитель) обязуется выполнять все требования и рекомендации по лечению, в том числе соблюдать указания врачей Исполнителя, предписанные на период после оказания медицинской услуги.

4.7. Заказчик за свой счет оплачивает расходы, потребовавшиеся на лечение осложнений, возникших вследствие собственных сознательных действий Заказчика (Потребителя) вопреки согласованным с Заказчиком (Потребителем) назначениям Исполнителя.

4.8. Исполнитель самостоятельно определяет объем исследований и необходимых действий, направленных на установление верного диагноза и оказание медицинской услуги Заказчика (Потребителя), в случаях возникновения состояний Заказчика (Потребителя), требующих незамедлительного медицинского вмешательства.

4.9. Исполнитель отказывается в оказании медицинских услуг вследствие невозможности Исполнителя оказать услуги Заказчику (Потребителю), в том числе в случае невыполнения Заказчиком (Потребителем) требований медицинского персонала Исполнителя, при выявлении у Заказчика (Потребителя) противопоказаний к проведению лечебно-диагностических мероприятий.

4.10. Исполнитель вправе с целью исполнения обязательств по настоящему Договору привлекать третьих лиц, которые имеют лицензию на осуществление медицинской деятельности.

4.11. Оказание услуг Исполнителем осуществляется после оформления на приём в момент первичного обращения Заказчика (Потребителя) по предварительной записи в дни и часы работы, установленные руководителем организации, которые размещены на информационном стенде и официальном сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет».

4.12. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, лицензией на медицинскую деятельность, порядками, стандартами и иными документами.

4.13. Факт оказания медицинской услуги Заказчику (Потребителю), подтверждается первичной медицинской документацией и/или актом выполненных работ (услуг), подписываемым Исполнителем и Заказчиком (Потребителем) (его законным

представителем). В случае не подписания акта и отсутствия претензий со стороны Заказчика (Потребителя) по качеству и объему оказанных услуг в течение 5 календарных дней с момента оказания услуги Заказчику (Потребителю), услуги считаются оказанными надлежащим образом и приняты Заказчиком (Потребителем) в полном объеме.

## **5.ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по Договору Стороны несут ответственность согласно законодательству РФ.

5.2. Исполнитель несет ответственность за вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя вследствие оказания некачественной платной медицинской услуги

5.3. Заказчик несет ответственность за нарушение условий настоящего Договора об оплате услуг, а также о за нарушение условий Договора, связанных с информированием Исполнителя о состоянии его здоровья и исполнением рекомендаций Исполнителя, в соответствии с законодательством РФ.

5.4. В случаях, предусмотренных п.5.3 настоящего договора, Исполнитель вправе приостановить проведение лечебно-диагностических мероприятий (за исключением проведения лечения по жизненным показаниям, экстренной и неотложной помощи).

5.5. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение медицинских услуг по настоящему Договору, если Заказчик (Потребитель) нарушит обязательства, предусмотренные пп. 4.2., 4.4, 4.6, 4.7 настоящего Договора, в случае если

указанные нарушения имели место и явились причиной недостатков оказания медицинской помощи (вреда).

## **6.ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА**

6.1. Изменение и расторжение настоящего Договора производится в порядке, установленным действующим законодательством РФ. Настоящий Договор может быть изменен и/или дополнен Сторонами путем подписания дополнительных соглашений и приложений к нему, а также иными способами в соответствии с условиями настоящего Договора.

6.2. Исполнитель вправе в одностороннем порядке вносить изменения в Прайс-лист, перечень медицинских услуг, в положения, устанавливающие условия и правила оказания медицинских услуг Исполнителем. В случае изменения Исполнителем какого-либо документа, указанного в настоящем пункте, такие изменения доводятся до сведения Заказчика (Потребителя) путем размещения соответствующей информации на информационных стендах Исполнителя и официальном сайте Исполнителя в информационной сети Интернет.

6.3. Заказчик (Потребитель) вправе отказаться от получения медицинских услуг в рамках настоящего Договора, предоставив Исполнителю письменный отказ от медицинского вмешательства, либо в любое время расторгнуть настоящий Договор в одностороннем порядке, оплатив Исполнителю фактические понесенные им расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

## **7. КОНФИДИЦИАЛЬНОСТЬ**

7.1. Условия настоящего договора и соглашений (протоколов и т.п.) к нему конфиденциальны и не подлежат разглашению.

7.2. Стороны принимают все необходимые меры для того, чтобы их сотрудники, агенты, правопреемники без предварительного согласия другой стороны не информировали третьих лиц о деталях данного договора и приложений к нему.

7.3. Пациент дает Клинике согласие на обработку его персональных данных, в объеме и способами, указанными в п.1., 3. ст. 3., ст. 11 Федерального закона №152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Клиникой условий настоящего Договора.

## 8. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует до момента выполнения Сторонами своих обязательств

6.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах по одному для каждой из Сторон, имеющих одинаковую юридическую силу. До заключения Договора Исполнитель уведомил в письменной форме Заказчика (Потребителя) 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.

## 9. ПЕРСОНАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ

7.1. Подписанием настоящего договора Заказчик подтверждает свое согласие на обработку Организацией персональных данных Пациента.

7.2. Право осуществлять обработку персональных данных Заказчика предоставляется Организации в целях надлежащего оказания медицинских услуг, предусмотренных настоящим договором.

7.3. Заказчик даёт Организации согласие на обработку персональных данных и данные о состоянии здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью. В целях надлежащего исполнения договора Организация имеет право обрабатывать иные относящиеся к Заказчику персональные данные.

7.4. Заказчик предоставляет Организации право осуществлять все действия (операции) с персональными данными. Организация вправе обрабатывать персональные данные Заказчика посредством внесения и включения в списки (реестры) и отчетные формы.

7.5. Организация имеет право во исполнение своих обязательств по договору ДМС на обмен (прием и передачу) персональными данными Заказчика со страховыми медицинскими организациями с использованием машинных носителей или по каналам связи, с соблюдением мер, обеспечивающих их защиту от несанкционированного доступа, при условии, что их прием и обработка будут осуществляется лицом, обязанным сохранять профессиональную тайну.

7.6. Срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов. Согласие Заказчика на обработку его персональных данных действует бессрочно. 7.7. Заказчик оставляет за собой право отозвать свое согласие на обработку Организацией персональных данных Заказчика посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен Заказчиком в адрес Организации по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Организации.

## 10. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

### Исполнитель (Организация):

ООО «Айрис». Юридический адрес: Российская Федерация, 614010, город Пермь, ул.Клары Цеткин, 14-101 ; ИНН 5902818763

Подпись от лица Исполнителя \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_./

М.П.

### Заказчик:

ФИО \_\_\_\_\_ Адрес: \_\_\_\_\_

Подпись Заказчика \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Подпись Потребителя \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_ \* Если Потребителю менее 15 лет, то подпись во всех пунктах Договора ставит его Законный представитель.

**ДОПОЛНЕНИЕ**

**ДОГОВОР № \_\_\_\_  
на предоставление платных медицинских услуг**

г. Пермь « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

ООО «Айрис», именуемый в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора \_\_\_\_\_ действующего на основании устава с одной стороны, и гражданин (ка) \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_, именуем \_\_\_\_\_ в дальнейшем «Заказчик» с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

**Предмет договора**

«Заказчик» получает за наличный (или безналичный) расчёт, а «Исполнитель» принимает на себя выполнение медицинских услуг:

№ п/п	Медицинская услуга	Кол-во	Цена 1-го сеанса	Сумма
ВСЕГО К ОПЛАТЕ:				

**Обязательства сторон**

«Заказчик» производит оплату, согласованного с ним объёма медицинских услуг по действующему прейскуранту цен на медицинские услуги, после выполнения всего объёма услуг при подписании **акта выполненных работ** (приложение к договору).

«Исполнитель» обязуется:

1. Предварительно ознакомить «Заказчика» с наименованием, количеством сеансов и стоимостью предполагаемых услуг.
2. Согласованные услуги выполнить качественно и в установленные сроки.

**Особые условия**

В случае отказа одной из сторон от медицинских услуг в течении срока их исполнения, «Заказчик» оплачивает «Исполнителю» реально оказанное количество ранее выполненных услуг.

**Срок действия договора**

Срок действия договора устанавливается с момента его подписания до завершения выполнения оговорённых медицинских услуг и подписания **акта выполненных работ**.

**Адреса и подписи сторон**

«Исполнитель»:  
ООО «Айрис», ИНН 5902818763  
614010, ул. Кл. Цеткин, 14-101  
Директор:

«Заказчик»:  
Гражданин(ка): \_\_\_\_\_  
Адрес: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

подпись: \_\_\_\_\_

подпись: \_\_\_\_\_

Приложение к договору:

**Акт выполненных работ**

**Вышеперечисленные услуги согласно договору выполнены «Исполнителем» полностью и в срок. «Заказчик» претензий по объёму, качеству и срокам оказания услуг не имеет.**

«Исполнитель»

Подпись: \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

«Заказчик»

Подпись: \_\_\_\_\_

