ДОГОВОР №{НомерКарты}
возмездного оказания медицинских услуг

п.Ивня {ДатаПолная} г.

Общество с ограниченной ответственностью «КРИСТАЛЛ», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице администратора {ТекущийПользователь.ФамилияИО} действующегой на основании доверенности №3 согласно Приказу №10 от 27.01.2025 г с одной стороны, **и {Родитель},** являющийся Родителем (Законным представителем) в силу закона «**Потребителя» {ФамилияИмяОтчество}, {ДатаРождения}** года рождения, {Документ} проживающий(ей) по адресу {Адрес}, тел. {Телефоны}, именуемого(ой) в дальнейшем **"Представитель"**, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор возмездного оказания медицинских услуг (далее – «Договор») о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель обязуется с согласия Представителя оказать Потребителю медицинские услуги (далее – «Услуги»), а Представитель обязуется принять и оплатить эти Услуги.
1.2. Перечень Услуг, предоставляемых в соответствии с Договором и стоимость этих услуг, указываются в приложениях, являющихся неотъемлемой частью Договора (далее – «Приложение»)
1.3. Сроки предоставления услуг согласуются Сторонами при каждом последующем посещении и указываются путем внесения записи о назначении следующего визита Пациента к Исполнителю и оказываются до момента выполнения Исполнителем обязательств по Договору и Приложениям к нему в полном объеме.

2. Условия и порядок предоставления Услуг:

2.1. Условием предоставления Услуг является заключение в письменной форме настоящего Договора Сторонами.
2.2. Услуги предоставляются на основании лицензии № Л041-01154-31/00333598 от 09.08.2019 г., на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково») по адресу Белгородская область, п.Ивня, ул.Ленина, д 10 при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: рентгенологии; сестринскому делу; стоматологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: стоматологии ортопедической; стоматологии терапевтической, выданной Министерством здравоохранения Белгородской области, срок действия бессрочно
2.3. Медицинская помощь при предоставлении Услуг организуется и оказывается в соответствии с положениями об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения РФ, порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения РФ и обязательными для исполнения на территории Российской Федерации, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения РФ, а также в соответствии с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными постановлением Правительства РФ., срок действия - бессрочно
2.3. Медицинская помощь при предоставлении Услуг организуется и оказывается в соответствии с положениями об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения РФ, порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения РФ и обязательными для исполнения на территории Российской Федерации, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения РФ, а также в соответствии с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными постановлением Правительства РФ.
2.4. Оказание Услуг с применением телемедицинских технологий осуществляется в соответствии с порядком, утвержденным приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации.
2.5. Исполнитель, при заключении Договора, предоставил Представителю и/или Потребителю в доступной форме информацию:

ОБРАЗЕЦ

2.5.1. 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;
2.5.2. о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, в соответствии и с учетом которых оказываются Услуги;
2.5.3. о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;
2.5.4. о медицинском работнике, отвечающем за предоставление Услуги, об уровне его профессионального образования и о квалификации.
2.6. Исполнитель уведомляет Представителя и/или Потребителя о том, что:
2.6.1. Исполнитель не участвует в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
2.6.2. несоблюдение назначений (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой Услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя;
2.6.3. Потребитель, находящийся на лечении, обязан соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности, и правила поведения (внутреннего распорядка) Исполнителя.
2.7. В случае если при предоставлении Услуг требуется предоставление на возмездной основе медицинских услуг, не предусмотренных Договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Представителя и/или Потребителя.
2.8. Услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Представителя или Потребителя, данного в порядке, установленном законодательством в сфере охраны здоровья.
2.9. Исполнитель предоставляет Представителю и/или Потребителю по его требованию и в доступной для него форме информацию:
2.9.1. о состоянии его здоровья, в том числе сведения о результатах медицинского обследования, об установленном диагнозе, о методах лечения, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, об их последствиях, а также о предполагаемых результатах лечения;
2.9.2. об используемых при предоставлении Услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их службы (сроках годности), медицинских показаниях (медицинских противопоказаниях) к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.
2.10. Информация об Исполнителе, режиме работы, перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность в соответствии с лицензией, прейскурант (перечень) предоставляемых платных медицинских услуг с указанием цен в рублях, сведения о медицинских работниках Исполнителя, об уровне их профессионального образования и квалификации, график их работы, порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении услуг а также иная установленная действующим законодательством Российской Федерации информация, размещается на информационном стенде в помещении Исполнителя, а также на сайте Исполнителя в сети «Интернет» (https://kristall31.ru/),

3. Права и обязанности Сторон

3.1. Исполнитель обязуется:
3.1.1. Обеспечить соответствие Услуг требованиям и качеству, установленными действующим законодательством Российской Федерации и настоящим Договором.
3.1.2. Обеспечить оказание Услуг в соответствии с положениями об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи.
3.1.3. Соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах.
3.1.4. Соблюдать установленные законодательством в сфере охраны здоровья требования к ведению медицинской документации, порядку заполнения и срокам представления форм статистического учета и отчетности в сфере здравоохранения.
3.1.5. Выдать Представителю после исполнения Договора медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья

ОБРАЗЕЦ

Потребителя после получения Услуг, включая сведения о результатах медицинского обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при Услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы.

3.2. Представитель (Потребитель) обязуется:

3.2.1. До оказания Услуги сообщить сведения об имеющихся у Потребителя заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях к применению лекарственных средств и препаратов, процедур, а также иную информацию, которая может повлиять на результат Услуги.

3.2.2. Заботиться о сохранении здоровья Потребителя, выполнять назначения медицинского персонала Исполнителя, соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период его временной нетрудоспособности, и правила поведения (внутреннего распорядка) Исполнителя.

3.2.3. Немедленно извещать Исполнителя об изменениях в состоянии здоровья Потребителя в процессе оказания Услуг и по его завершению.

3.2.4. Соблюдать график приема врачей-специалистов и являться на прием в установленное время. В случае невозможности явки извещать об этом Исполнителя не менее чем за 24 часа по телефону +79205850520. Исполнитель вправе сократить время оказания Услуги при опоздании Потребителя.

3.2.5. Представитель обязуется оплатить оказанную Исполнителем Услугу в порядке и сроки, которые установлены Договором.

3.2.6. Представитель 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, использовать информацию о состоянии здоровья Потребителя в научных целях, например, для научных публикаций и в рамках обучения студентов, интернов и врачей при соблюдении анонимности (т.е. без указания Ф.И.О. Потребителя);

3.2.7. Представитель предоставляет Исполнителю право вести фото и видео протокол манипуляций по выбору врача(ей) Исполнителя, использовать анонимные изображения Потребителя, включая фотографии, видеоролики и рентгенологические снимки, а также фото и видео изображения, изображения, полученные в результате проведения компьютерной томографии, на сайтах в сети Интернет, в научных целях, для научных публикаций и в программах обучения студентов, ординаторов и врачей при соблюдении анонимности (т.е. без указания Ф.И.О. Потребителя);

3.3. Исполнитель вправе:

3.3.1. 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 пациентам; 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. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема, по согласованию с Представителем (Потребителем), направить последнего к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации.

3.3.2. В случаях, предусмотренных действующим законодательством, устанавливать и изменять гарантийные сроки. Условиями соблюдения Исполнителем гарантийных обязательств являются: выполнение Потребителем врачебных рекомендаций, профилактических мероприятий, назначенных Исполнителем; отсутствие коррекции качественных результатов работ Исполнителя специалистами других медицинских организаций или самим Потребителем (Представителем); обращение Представитель (Потребителя) к Исполнителю при наличии жалоб на дискомфорт, или каких-либо нежелательных реакций, связанных с лечением; предоставлении Представителем (Потребителем) всей медицинской документации и результатов обследования из других медицинских организаций при обращении Потребителя за неотложной помощью. Гарантийные обязательства не сохраняются в случае выявления или возникновения в период гарантийного срока 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. Гарантийные обязательства Исполнителя определяются в каждом случае индивидуально и зависят от клинической картины на момент обращения, в процессе лечения, приживления имплантата или

ОБРАЗЕЦ

трансплантата (если применимо), наличия или отсутствия сопутствующей патологии и осложнений, а также соблюдения Потребителем рекомендаций.
3.3.3. Оказывать Услуги по настоящему Договору своими силами или привлекать для оказания услуг иные медицинские организации, имеющие лицензии на осуществление медицинской деятельности и соответствующие требованиям действующего законодательства.
3.3.4. Не приступать к оказанию новых Услуг, а начатые Услуги приостановить в случае неоплаты или несвоевременной оплаты Представителем Услуг в соответствии с Договором, а также в случае, если Потребитель настаивает на лечении, которое не соответствует действующим стандартам, требованиям к технологии, медицинским показаниям.
3.3.5. Изменять прейскурант (перечень) Услуг в одностороннем порядке, путем размещения на сайте Исполнителя, а также на информационном стенде.
3.3.6. В случае возникновения экстренных состояний самостоятельно определять объем медицинских вмешательств, необходимых для установления диагноза и оказания медицинской помощи, в том числе не предусмотренной Договором.

3.4. Представитель (Потребитель) имеет право:

3.4.1. На получение имеющейся информации в доступной для него форме о состоянии здоровья, установленном диагнозе, результатах медицинского обследования, диагнозе, методах лечения, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, об их последствиях, предполагаемых результатах лечения, об используемых при предоставлении Услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях.
3.4.2. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, а также на отказ от медицинского вмешательства, оформленные в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
3.4.3. На выбор лечащего врача с учетом возможностей Исполнителя и согласия врача.
3.4.4. На отказ от получения Услуг после заключения Договора, с оплатой Исполнителю фактически понесенных расходов, связанных с исполнением обязательств по Договору.

4. Сроки и порядок оплаты услуг

4.1. Представитель обязан оплатить предоставляемые Исполнителем Услуги в порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором, а также с учетом положений Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей».
4.2. Оплата Услуг Исполнителя производится путем использования национальных платежных инструментов, а также наличных расчетов по выбору Представителя.
4.3. Оплата Услуг может осуществляться авансом или непосредственно после получения Услуги, по выбору и с согласия Представителя.
4.4. На предоставление Услуг может быть составлена твердая или приблизительная смета (финансовый план лечения), которая является неотъемлемой частью договора. Составление такой сметы по требованию Представителя или Исполнителя является обязательным.
4.5. После оплаты Услуг, Представителю выдается документ, подтверждающий факт осуществления расчета за предоставленные платные медицинские услуги (кассовый чек или бланк строгой отчетности).
4.6. В случае отказа Представителя после заключения договора от получения Услуг договор прекращается, при этом Представитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.
4.7. Исполнитель по заявлению Представителя выдает документы, подтверждающие фактические расходы на оказанные Услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов:
4.7.1. копия Договора и дополнительных соглашений к нему (в случае заключения дополнительных соглашений);
4.7.2. документ, подтверждающий фактические расходы на оказанные Услуги, по форме и в порядке, которые утверждаются федеральным органом исполнительной власти;
4.7.3. рецептурный бланк, заверенный подписью и личной печатью медицинского работника, печатью Исполнителя (при ее наличии), или выписка из медицинской документации пациента, содержащая сведения о назначении лекарственного препарата.

5.1. Исполнитель несет ответственность за неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по вине Исполнителя в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

ОБРАЗЕЦ

5.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по Договору, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы или по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации. Под обстоятельствами непреодолимой силы и обстоятельствами, находящимся вне разумного контроля сторон, последние понимают: стихийные бедствия, пандемии, военные действия, террористические акты, беспорядки, пожары, аварии, непредвиденные отключения воды или электричества, забастовки и локауты, замедление работы, остановки в работе, происходящих на предприятии стороны, которая просит об освобождении от ответственности, актов государственной власти, делающих невозможной или существенно затрудняющих деятельность сторон и других чрезвычайных и непредотвратимых обстоятельств.
5.3. При надлежащем исполнении обязательств Исполнителем, в соответствии с Договором и действующим законодательством, отсутствие ожидаемого Потребителем и/или Представителем результата не является основанием для признания обязательства не выполненным.
5.4. При предъявлении Представителем требований, связанных с предоставлением платных медицинских услуг, в том числе при обнаружении недостатков предоставленных платных медицинских услуг, Исполнитель рассматривает и удовлетворяет предъявленные требования или направляет отказ в удовлетворении предъявленных требований в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей». При обращении Представителя к Исполнителю с претензией в связи с исполнением или ненадлежащим исполнением Исполнителем обязательств по настоящему договору Исполнитель вправе осуществлять оценку качества оказания медицинских услуг, при этом Исполнитель вправе привлекать к проведению оценки качества услуг специалистов, не являющихся работниками Исполнителя, в том числе работников экспертных и юридических организаций соответствующего профиля. Представитель даёт согласие на предоставление медицинской документации, содержащей сведения о состоянии здоровья Потребителя, лицам, не являющимся работниками Исполнителя для оценки качества медицинской помощи либо оказания юридических услуг; при этом стороны соглашаются, что предоставление медицинской документации в случае, предусмотренном настоящим пунктом договора, не является нарушением врачебной тайны со стороны Исполнителя.
5.5. При предоставлении Услуг обязанность Исполнителя по возврату денежной суммы, уплаченной Представителем по Договору, возникает в соответствии с Законом Российской Федерации «О защите прав потребителей».
5.6. В случае возникновения разногласий спор между Сторонами рассматривается в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6. Уведомления и согласия

6.1. Обработка персональных данных Потребителя и Представителя осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных». Подписанием настоящего договора Представитель, в соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона № 152-ФЗ “О персональных данных”, дает свое согласие на обработку персоналом Исполнителя персональных данных Представителя и Потребителя, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, контактные телефоны и адреса электронной почты, реквизиты паспорта и СНИЛС, реквизиты полиса ДМС, данные о состоянии своего здоровья Потребителя и иные персональные данные в медико-профилактических целях, для установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг, в целях уведомления об услугах и акциях по почте, электронной почте и сотовой связи посредством телефонных звонков и СМС. В процессе оказания медицинской помощи Представитель дает право Исполнителю передавать персональные данные Потребителя, фотографии, рентгеновские снимки и сведения, составляющие врачебную тайну, третьим лицам в интересах обследования, лечения и оценки качества диагностики, лечения и профилактики. Срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов. Настоящее согласие действует бессрочно и может быть отозвано Представителем в письменном виде.
6.2. Представитель и/или Потребитель уведомлён и предупреждён о том, что в помещениях Исполнителя ведётся видеонаблюдение и аудиофиксация в целях контроля качества и безопасности медицинской деятельности, обеспечения антитеррористической защищённости, а также сохранности имущества Исполнителя и пациентов. Видеонаблюдение осуществляется открыто, камеры размещены в местах, доступных для обозрения, перед входом в помещения установлены информационные таблички с предупреждением о ведении видеосъёмки. Видеозапись

ОБРАЗЕЦ

не ведётся в санитарных комнатах, раздевалках и помещениях, предназначенных для отдыха сотрудников.
6.3. Представитель и/или Потребитель даёт согласие на обработку (в том числе сбор, запись, хранение, использование) видеоматериалов, на которых он может быть изображён, в целях, указанных в п. 6.2 настоящего Договора.
Исполнитель обязуется:
обеспечивать защиту видеоматериалов и соблюдать режим врачебной тайны в отношении сведений, полученных в процессе видеонаблюдения;
ограничить доступ к видеозаписям кругом уполномоченных лиц, назначенных приказом Исполнителя;
не передавать видеоматериалы третьим лицам, за исключением случаев, прямо предусмотренных законодательством Российской Федерации (в том числе по мотивированному письменному запросу уполномоченных государственных органов, осуществляющих надзорные и контрольные функции).
Представитель и/или Потребитель уведомлён о праве отключить запись по его письменному или устному заявлению в ходе приёма, за исключением случаев, когда видеофиксация обязательна в соответствии с требованиями антитеррористической защищённости объекта.
Срок хранения видеозаписей составляет 30 суток, после чего они автоматически уничтожаются, за исключением фрагментов, сохранённых для целей служебного расследования или по требованию уполномоченных органов.

7. Заключительные положения

7.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения Сторонами принятых на себя обязательств.
7.2. Договор может быть изменен по соглашению Сторон путем составления дополнительного соглашения в письменной форме, подписанного уполномоченными на то представителями обеих Сторон.
7.3. Договор может быть расторгнут по взаимному соглашению Сторон или требованию одной из Сторон в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.
7.4. Договор хранится в порядке, определенном законодательством об архивном деле в Российской Федерации.
7.5. Договор составлен в двух экземплярах по одному для каждой из Сторон. Оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу.

ОБРАЗЕЦ

8. Реквизиты и подписи Сторон

Исполнитель:

ООО «КРИСТАЛЛ»

Юридический адрес: 309370 Белгородская обл. г. Грайворон, ул. Г. Антонова дом 1«Г»
Фактический адрес: 309310 Белгородская обл. п. Ивня, ул. Ленина, д. 10
ИНН: 3108007039
КПП: 310801001
ОГРН: 1073116000396
Банковские реквизиты:
р/сч №40702810507150100467
в Отделение №8592 Сбербанка России г. Белгород
К/с 30101810100000000633
БИК: 04140363

(По доверенности №3
согласно Приказу №10 от 27.01.2025 г)

_____/ {ТекущийПользователь.ФамилияИО}
(подпись)
М.П.

Представитель:

ФИО {Представитель.ФамилияИмяОтчество}

Паспорт: {Представитель.Документ}

Адрес: {Представитель.Адрес}

Телефон: {Представитель.Телефоны}

Email:

_____

_____/_____

подпись ФИО

ОБРАЗЕЦ