

УВЕДОМЛЕНИЕ

В соответствии с пунктом 15 «Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», утвержденными Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 г. № 1006, уведомляем, 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 Вашего здоровья.



С уведомлением ознакомлен(а)

Подпись

ФИО ЗАКАЗЧИКА

Договор № _____

предоставления платных медицинских услуг (ребенок до 14 лет)

город _____ « _____ » _____ 20 _____ года

Гражданин(-ка) _____,

паспорт _____, выдан _____,

зарегистрирован(-а) по

адресу: _____, телефон: _____,

именуемый (-ая) далее «Заказчик», действующий (-ая) в интересах несовершеннолетнего, именуемого далее «Пациент, Потребитель», с одной стороны, и

Общество с ограниченной ответственностью « _____ » (лист записи Единого государственного реестра юридических лиц о внесении сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц за государственным регистрационным номером (ГРН) от _____ года, выданный Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № _____, в лице _____, действующего на основании Устава и Лицензии № _____ от _____ года (выдана Министерством здравоохранения _____, находящимся по адресу: _____, телефон: (_____) _____) на осуществление медицинской деятельности (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»)

именуемое в дальнейшем «Исполнитель», ЛЦ «Очкофф», с другой стороны, далее совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор на оказание платных медицинских услуг (далее – «Договор») о нижеследующем:

1. Предмет Договора.

1.1. По настоящему Договору Исполнитель обязуется предоставить Пациенту платные медицинские услуги (далее – «Услуги»), а Пациент – принять предоставленные Услуги и оплатить их стоимость на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

1.2. Данные несовершеннолетнего Пациента:

(указать ФИО ребенка)

Дата рождения ребенка: « _____ » _____ года.

Возраст ребенка (полных лет): _____.

Данные свидетельства о рождении ребенка или иного документа, подтверждающего полномочия родителя, усыновителя или опекуна:

Место жительства ребенка: _____

1.3. Заказчик подтверждает, что в момент заключения настоящего Договора в наглядной и доступной форме уведомлен Исполнителем о том, что Пациент может получить соответствующие виды и объемы 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. Заключая настоящий Договор, Пациент добровольно соглашается на предоставление Пациенту медицинских услуг на платной основе.

1.4. Настоящий Договор обеспечивает реализацию прав Пациента на получение платных медицинских услуг в соответствии с «Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», утвержденными Постановлением Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 года № 1006 и Федеральным законом № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 года.

2. Перечень, условия и сроки предоставления платных медицинских услуг.

2.1. Основанием для оказания платных медицинских услуг по настоящему Договору является добровольное желание Пациента получить медицинские услуги за плату при наличии медицинских показаний и оплатить оказанные Услуги по ценам, предусмотренным действующим прейскурантом Исполнителя.

2.2. Лечащий врач в соответствии с медицинскими показаниями определяет методы и варианты диагностики и лечения, устанавливает диагноз, предполагаемые результаты лечения, степень риска и возможные осложнения, составляет и согласовывает с Заказчиком предварительный план (предварительные планы) лечения, проводит комплекс диагностических, лечебных и реабилитационных мероприятий.

2.3. Медицинские услуги предоставляются в соответствии с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, действующими на территории Российской Федерации.

2.4. Предоставление медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Пациента, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

2.5. Перечень Услуг, предоставляемых Пациенту в соответствии с настоящим Договором, согласовывается Заказчиком и Исполнителем в предварительном плане (предварительных планах) лечения и иных Приложениях к настоящему Договору. По соглашению Сторон перечень Услуг может изменяться.

2.6. Срок предоставления Услуг определяется датой и временем обращения Пациента к Исполнителю. Сроки предоставления конкретных Услуг зависят от состояния здоровья Пациента, графика визитов Пациента, расписания работы врача (оптометриста, ортоптиста, лечащей медсестры) и согласовываются Пациентом и Исполнителем в предварительном плане (предварительных планах) лечения.

2.7. Разумный срок устранения недостатков Услуг устанавливается Заказчиком Исполнителю в настоящем пункте Договора согласно ст.30 Закона РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей» и составляет не более 90 (девяносто) дней с момента составления протокола врачебной комиссии, рассматривавшей обращение Заказчика, если иное не согласовано Сторонами. Срок для устранения существенных недостатков предоставленных Услуг устанавливается законодательством Российской Федерации.

3. Обязанности и права Сторон.

3.1. Исполнитель обязан:

- 3.1.1. Предоставлять Услуги, качество которых должно соответствовать настоящему Договору и требованиям законодательства Российской Федерации.
- 3.1.2. Обеспечить соответствие Услуг порядкам, стандартам и требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.
- 3.1.3. Ознакомить Заказчика с информацией о предоставляемых медицинских услугах, планом лечения и стоимостью услуг. При изменении плана лечения и стоимости услуг проинформировать Заказчика и предоставить дополнительные услуги с его согласия или расторгнуть Договор по инициативе Потребителя при отказе Заказчика от получения Услуг, уведомив Заказчика о последствиях.
- 3.1.4. 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 Услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.
- 3.1.5. Своевременно информировать Заказчика о том, что его указания о способе оказания Услуги Пациенту и иные зависящие от Заказчика обстоятельства могут повлиять на качество оказываемой Услуги или повлечь за собой невозможность ее завершения в срок.

3.2. Заказчик обязан:

- 3.2.1. Обеспечить выполнение Пациентом требований, направленных на качественное предоставление Услуг, в том числе: выполнять рекомендации, предписания и назначения лечащего врача, а также иных медицинских работников ЛЦ «Очкофф», участвующих в предоставлении Услуг, соблюдать график визитов для диагностики, лечения и плановых осмотров, не пропускать без уважительных причин сеансы лечения.
 - 3.2.2. Оплачивать Услуги в порядке и сроки, установленные настоящим Договором.
 - 3.2.3. При отсутствии возражений подписывать информированное добровольное согласие на оказание медицинских услуг, предварительные планы лечения, акты сдачи-приемки оказанных услуг, Приложения к настоящему Договору и иные документы, связанные с предоставлением Услуг по настоящему Договору.
 - 3.2.4. В случае изменения состояния здоровья Пациента, связанного, с точки зрения Заказчика, с проведенными Исполнителем медицинскими манипуляциями, немедленно сообщить об этом лечащему врачу или администратору Исполнителя, и, в случае необходимости, прибыть на консультацию и лечение к Исполнителю.
 - 3.2.5. В течение срока предоставления Услуг незамедлительно письменно уведомлять Исполнителя об ухудшении самочувствия и иных состояниях, связанных, по мнению Заказчика и/или Пациента, с оказанными Услугами, и в сроки, установленные Исполнителем, явиться в Клинику для осмотра и консультации.
 - 3.2.6. Не употреблять в течение 48 часов до визита наркотические вещества и лекарства, их содержащие, психотропные препараты, алкогольные напитки и обеспечить то же самое в отношении Пациента. Если употребление веществ, указанных в настоящем пункте Договора, требуется Пациенту по медицинским показаниям, Заказчик обязан сообщить об этом представителю Исполнителя до визита в ЛЦ «Очкофф».
 - 3.2.7. Правдиво и полно до начала оказания Услуг и в течение срока их оказания письменно предоставлять Исполнителю всю информацию о состоянии здоровья Пациента (в том числе о полученных Пациентом травмах, принимаемых лекарственных препаратах, аллергиях, психических расстройствах, лечении в других медицинских учреждениях, заболеваниях и т.п.). Исполнитель не несет ответственности за возможные неблагоприятные последствия (включая осложнения, неверную постановку диагноза, некорректные методы лечения), обусловленные неисполнением и/или ненадлежащим исполнением Заказчиком настоящего пункта Договора.
 - 3.2.8. Соблюдать правила техники безопасности и пожарной безопасности, действующие в Клинике.
 - 3.2.9. В случае отказа Заказчика от получения Пациентом Услуг письменно уведомить об этом Исполнителя, после чего расторгнуть Договор по инициативе Заказчика.
 - 3.2.10. В соответствии с положениями Федерального закона ФЗ № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 г. **заботиться о сохранении своего здоровья, проходить медицинские осмотры в ЛЦ «Очкофф» в сроки и порядке, установленные Приложениями к настоящему Договору, заниматься профилактикой функциональных нарушений зрительного аппарата глаза.**
 - 3.2.11. **В соответствии с положениями Федерального закона ФЗ № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21 ноября 2011 г. соблюдать правила поведения в Клинике, в том числе являться на прием не менее чем за 10 минут до его начала, НЕ ДОПУСКАТЬ ОПОЗДАНИЙ И ПРОПУСКОВ НАЗНАЧЕННЫХ ПРИЕМОМ, ПОСКОЛЬКУ ЭТО МОЖЕТ НЕГАТИВНО ОТРАЗИТЬСЯ НА РЕЗУЛЬТАТАХ ЛЕЧЕНИЯ.** В случае несоблюдения правил поведения, а также опоздания Пациента и/или Заказчика на прием и/или отмены приемов без уважительной причины Заказчик несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации. Исполнитель вправе применить к Заказчику меры ответственности, установленные Договором и Приложениями к нему, в том числе пересмотреть запись на прием и лечение: с предварительным внесением авансового платежа, в оставшееся свободное от остальных клиентов время, а также применить иные меры, установленные Договором и Приложениями к нему.
- #### 3.3. Исполнитель имеет право:
- 3.3.1. Самостоятельно определять объем исследований и необходимых действий, направленных на установление верного диагноза и оказания медицинской услуги.
 - 3.3.2. Изменять по согласованию с Заказчиком предварительный план, вид, объем, сроки и стоимость диагностики и лечения по медицинским показаниям и экономическим причинам.
 - 3.3.3. Направлять Пациента с согласия Заказчика за дополнительную плату в медицинские организации и/или привлекать для консультаций и проведения дополнительных исследований специалистов других медицинских организаций. Заказчик вправе отказаться от консультаций и/или проведения дополнительных исследований Пациенту, при этом он самостоятельно несет риски, связанные с таким отказом.
 - 3.3.4. В случае отсутствия (болезнь, командировка, отпуск и т.п.) лечащего врача (оптометриста, ортописта, медицинской сестры) в день приема Исполнитель вправе направить Пациента с его согласия к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации или увеличить сроки оказания Услуг.
 - 3.3.5. Отложить выполнение плановых медицинских манипуляций и процедур в случае обнаружения у Пациента медицинских противопоказаний со стороны зрительной системы глаза или по общему состоянию здоровья. При этом сроки предоставления Услуг увеличиваются, что не считается нарушением условий Договора.
 - 3.3.6. Отказать Пациенту в оказании Услуг, если требования Пациента не соответствуют требованиям технологий и могут вызвать нежелательные последствия; при наличии противопоказаний; при невыполнении Пациентом рекомендаций врача (оптометриста, ортописта, лечащей медсестры); при систематических пропусках сеансов лечения без уважительной причины; при отказе соблюдать план лечения; при невозможности врача (оптометриста, ортописта, медицинской сестры) установить с Пациентом терапевтическое сотрудничество.

3.4. Заказчик имеет право:

- 3.4.1. Получать информацию о состоянии здоровья Пациента, о результатах проводимого лечения, действии лекарственных препаратов и их побочных проявлениях.
- 3.4.2. На основании письменного заявления, при предоставлении паспорта получить выписку из медицинской документации Пациента, описание и копии результатов обследований.
- 3.4.3. Расторгнуть настоящий Договор посредством предоставления письменного отказа от Услуг в порядке, установленном Договором.
- 3.5. Заказчик подтверждает, что уведомлен и согласен с тем, что оригинал медицинской карты и результаты исследований (протоколы диагностики, лечения, обследований и пр.) подлежат хранению в ЛЦ «Очкофф» в течение установленных законодательством сроков и Заказчику на руки не выдаются. Заказчик вправе ознакомиться с медицинскими документами в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

4. Стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты.

- 4.1. Стоимость Услуг определяется на основании прейскуранта Исполнителя, действующего на момент оплаты Услуг. Стоимость Услуг согласовывается Сторонами в планах лечения или иных документах (сметах), которые с момента подписания Сторонами становятся неотъемлемой частью Договора.
- 4.2. Если оплата Услуг производится в наличной форме, Заказчику в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг.
- 4.3. Если иное не согласовано Сторонами, Заказчик обязан оплачивать Услуги по настоящему Договору в сроки, указанные в плане лечения, счете на оплату или ином документе, выставленном Исполнителем и/или согласованном Сторонами. Если Стороны не согласовали условия оплаты Услуг в документе, являющемся приложением к настоящему Договору, то Заказчик обязан оплатить Услуги в следующем порядке: 100% стоимости Услуг оплачиваются до начала их предоставления или после завершения оказания Услуг в день завершения оказания Услуг.
- 4.4. В случае неуплаты Заказчиком стоимости уже оказанных Услуг на условиях настоящего договора Исполнитель имеет право отказать Пациенту в оказании Услуги до оплаты последним ее стоимости.
- 4.4. Обязанность Стороны по оплате Услуг считается исполненной в момент поступления денежных средств в кассу Исполнителя либо на расчетный счет Исполнителя, указанный в настоящем Договоре или счете на оплату.
- 4.5. При досрочном расторжении Договора по инициативе Пациента (отказе Пациента от получения Услуг) Исполнитель возвращает Заказчику полученные от него денежные средства за вычетом фактически понесенных Исполнителем расходов, связанных с предоставлением Услуг по настоящему Договору.

5. Ответственность Сторон за невыполнение условий Договора.

- 5.1. Заказчик подтверждает, что в момент подписания настоящего Договора ему разъяснено, что Исполнитель не несет ответственности за недостатки, обнаруженные в результатах оказанных Услуг, а Заказчик лишается права ссылаться на недостатки в результатах Услуг в следующих случаях: отказа Пациента от получения Услуг, в том числе от завершения лечения и/или проведения дополнительных обследований согласно плану лечения и/или рекомендациям Исполнителя; нарушения Пациентом и/или Заказчиком врачебных рекомендаций и режима лечения (неявка на плановые осмотры, частые, без уважительных причин пропуски сеансов лечения; несоблюдение рекомендаций лечащего врача); возникновения осложнений, о возможности возникновения которых Заказчик был уведомлен; не достижения результата лечения по причинам, не зависящим от Исполнителя, указанных в подписанном Заказчиком информированном добровольном согласии на оказание платных медицинских услуг и/или иных Приложениях к настоящему Договору; вмешательства третьих лиц и/или Пациента в результат оказанных Услуг; неисполнения Заказчиком обязанностей по предоставлению Исполнителю полной и достоверной информации, касающейся состояния здоровья Пациента (анамнез жизни и болезни, аллергологический анамнез, сведения о заболеваниях, травмах, принимаемых препаратах и т.п.).
- 5.2. Исполнитель не несет ответственности перед Пациентом в случае неблагоприятного исхода лечения, если докажет, что негативные последствия возникли после принятия Услуги Заказчиком вследствие нарушения правил использования результата Услуги (например, несоблюдения Пациентом рекомендаций, данных Исполнителем, отказа от завершения лечения, несоблюдения лечебно-охранительного режима, рекомендации медицинских работников, режима приема препаратов, самовольного использования медицинского инструментария и оборудования, бесконтрольного самолечения, лечения в иных медицинских центрах, использующих иные технологии лечения и т.п.), действий третьих лиц (травмы и т.п.).

6. Порядок изменения и расторжения настоящего Договора. Порядок разрешения споров.

- 6.1. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе Заказчика в случае отказа от получения Услуг, в том числе в связи с несогласием Заказчика с предложенным Исполнителем планом лечения, его стоимостью, сроками и/или методами лечения и/или внесенными Исполнителем в план лечения изменениями.
- 6.2. Изменение условий настоящего Договора и расторжение Договора возможно по соглашению Сторон - путем подписания Сторонами дополнительного соглашения к настоящему Договору.
- 6.3. Исполнитель вправе проинформировать Заказчика о расторжении Договора по инициативе потребителя, если Заказчик, несмотря на своевременное и обоснованное информирование Исполнителем в порядке, установленном пунктом 3.1.5. настоящего Договора, в разумный срок не изменит указаний о способе выполнения работы (оказания Услуги) либо не устранит обстоятельства, зависящие от Пациента, которые могут снизить качество выполняемой работы (оказываемой Услуги).
- 6.4. Все споры, разногласия и требования, возникающие из настоящего Договора или прямо или косвенно связанные с ним, в том числе касающиеся его заключения, изменения, исполнения, нарушения, расторжения, прекращения, одностороннего отказа, причинения вреда, а также иных внедоговорных обязательств, возникших в связи с настоящим Договором и/или его исполнением/неисполнением, могут быть разрешены в претензионном порядке. Сторона, считающая свои права нарушенными, вправе заявить соответствующую письменную претензию нарушившей стороне или использовать свое право на судебную защиту.
- 6.5. Датой заявления претензии является дата почтового штемпеля (иной почтовой отметки) о вручении соответствующего отправления адресату, а в случае отсутствия адресата по адресу, указанному в Договоре или возврату почтового отправления по иной причине в связи с невозможностью доставки или вручения – дата, указанная в почтовой квитанции соответствующего почтового отправления.
- 6.6. Исполнитель в течение 10 дней с момента получения претензии обязан рассмотреть ее и пригласить Заказчика на заседание врачебной комиссии. Заказчик, в свою очередь, обязан в сроки, указанные Исполнителем, обеспечить свою явку и явку Пациента на заседание врачебной комиссии – для рассмотрения сути возникших претензий.

7. Заверения и гарантии.

- 7.1. Своей подписью в настоящем Договоре Заказчик подтверждает, что до момента заключения настоящего Договора Исполнитель:
 - 7.1.1. Ознакомил Заказчика с «Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», утвержденными Постановлением Правительства РФ от 04 октября 2012 г. № 1006.

7.7.2. Ознакомил Потребителя и Заказчика с действующим у Исполнителя прейскурантом цен (тарифов) на медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке.

7.7.3. Уведомил 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 услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

7.2. Заказчик подтверждает, что уведомлен о том, что оригиналы медицинских документов Исполнителя Заказчику не выдаются. По письменному требованию Заказчика предоставляется выписка из медицинской документации и копии соответствующих документов.

7.3. Подписывая настоящий Договор, Заказчик наделяет Исполнителя правом, при необходимости, провести оценку качества и оказанных Пациенту медицинских услуг, разрешая при этом передачу врачам, проводящим оценку качества, персональных данных и информации о состоянии здоровья Пациента, содержащейся в медицинской карте с условием сохранения конфиденциальности персональных данных и медицинской тайны.

7.4. Подписывая настоящий Договор, Заказчик подтверждает, что уведомлен о том, что в зданиях и помещениях ЛЦ «Очкофф» ведется аудио-видеонаблюдение, осуществляется аудио- и видеозапись, а в ходе оказания Услуг может выполняться фотосъемка (с целью фиксации результатов Услуг). Настоящим Пациент дает согласие на обработку и хранение своих биометрических персональных данных, а также данных Пациента, полученных в процессе ведения видеонаблюдения (аудио-, видеозаписи и фотосъемки).

7.5. В целях уведомления об услугах и акциях ЛЦ «Очкофф» Заказчик дает согласие на получение по почте, электронной почте и сотовой связи информации, связанной с оказанием Услуг. Настоящее согласие может быть отозвано путем письменного уведомления Исполнителя.

7.6. Все Приложения и дополнительные соглашения к Договору, заключенные Сторонами в течение срока действия настоящего Договора, с момента подписания становятся неотъемлемыми частями настоящего Договора.

7.7. Подписывая настоящий Договор, Заказчик подтверждает, что делает это сознательно и добровольно, без принуждения и давления обстоятельств, имея альтернативные варианты выбора врача и лечебного учреждения, ознакомлен и согласен с Правилами поведения пациентов в ЛЦ «Очкофф», с Правилами предоставления медицинских услуг, перечнем Услуг, сроками и стоимостью оказания Услуг.

7.8. Во исполнение положений Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», в целях сохранения и защиты врачебной тайны пациентов и их персональных данных, на территории медицинской организации (во всех помещениях, включая подсобные помещения и коридоры) пациентам запрещается вести фото- и видеосъемку без предварительного согласования с уполномоченным представителем медицинской организации. Ведение фото- и видеосъемки иными лицами производится в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации.

8. Качество оказываемых услуг. Гарантийные сроки и сроки службы на овеществленные результаты Услуг.

8.1. Качество Услуг должно соответствовать требованиям, указанным в настоящем Договоре, Приложениях к Договору, клинических рекомендациях, протоколах, стандартах, применяемых Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации, а также локальных нормативных актов, утвержденных Исполнителем.

8.2. Подписывая настоящий Договор, Пациент и Заказчик подтверждают, что ознакомлены с прейскурантом и «Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», действующими у Исполнителя.

9. Прочие условия.

9.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и считается заключенным на неопределенный срок.

9.2. Настоящий Договор подписан уполномоченными представителями Сторон в двух идентичных экземплярах, - по одному для каждой из Сторон.

10. Реквизиты и подписи Сторон:

Исполнитель:

Заказчик:

Дата рождения: _____
паспорт № _____,
выдан _____

зарегистрирован(-а) по адресу:

Телефон: +7 (____) _____ - _____

Генеральный директор

_____/_____/_____
М. п.

_____/_____/_____ 

Один экземпляр настоящего Договора получен на руки.

_____/_____/_____ 