УВЕДОМЛЕНИЕ.

Потребитель заверяет, что ему в доступной форме предоставлена информация о возможности получения первичной доврачебной, первичной врачебной и первичной специализированной медико-санитарной помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

Дата_____ Подпись_____

Потребитель уведомлен, что несоблюдение указаний исполнителя, в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

Дата_____ Подпись_____

ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

мед. карта №_____

г. Старый Оскол «___»_____20___г.

ООО «КРОФТ-ОПТИКА», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Ломакина Кирилла Валериевича, действующего на основании Устава, лицензии № Л041-01154-31/00343092 от 26.12.2018 года, с одной стороны и гражданин(ка) _____, именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. СВЕДЕНИЯ О СТОРОНАХ ДОГОВОРА

1.1. Сведения об Исполнителе.

1.1.1. Наименование организации: Общество с ограниченной ответственностью «Медико-офтальмологический центр «КРОФТ-ОПТИКА»

1.1.2. Адрес местонахождения: 309516, Россия, Белгородская область, г. Старый Оскол, Северный, д.7.

1.1.3. Адрес места оказания медицинских услуг: Белгородская область, г. Старый Оскол, Северный, д.7.

1.1.4. Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в ЕГРЮЛ, с указанием органа, осуществляющего госрегистрацию: ОГРН 1023102365120, дата регистрации – 14.11.2002г., регистрирующий орган – Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы №4 по Белгородской области, ИНН 3128039938

1.1.5. Номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации, наименование, адрес местонахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа: лицензия от 26.12.2018 г. № Л041-01050-61/00338899 выдана Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения, находящимся по адресу: Богдана Хмельницкого просп., 62, Белгород, Белгородская обл., 308002

Телефон: +7 (472) 232-82-54

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией:

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинской оптике; сестринскому делу;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; офтальмологии;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: анестезиологии и реаниматологии; офтальмологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии;
При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности.
1.2. Сведения о Потребителе.
1.2.1. Фамилия, имя и отчество (при наличии) _____
_____
1.2.2. Адрес места жительства, иные адреса, на которые (при их указании в договоре) исполнитель может направлять ответы на письменные обращения:
_____.
1.2.3. Телефон: _____.
1.2.4. Данные документа, удостоверяющего личность:
_____
_____.
1.3. Сведения о законном представителе потребителя или лице, заключающим договор от имени потребителя.
1.3.1. Фамилия, имя и отчество (при наличии) _____
_____
1.3.2. Адрес места жительства: _____.
1.3.3. Телефон: _____.
1.3.4. Данные документа, удостоверяющего личность:
_____
_____.

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1. В соответствии с настоящим Договором Исполнитель обязуется оказывать Потребителю на возмездной основе медицинские услуги, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а Потребитель обязуется своевременно принять и оплатить медицинские услуги, оказанные в ООО «КРОФТ-ОПТИКА» в порядке и в сроки, установленные в Договоре.
2.2. Перечень, стоимость и факт получения платных медицинских услуг, предоставляемых Потребителю, определяются Сторонами в ***Договоре – талоне,*** являющемся неотъемлемой частью настоящего Договора.
2.3. При необходимости Потребителю могут быть оказаны дополнительные медицинские услуги, перечень и сроки оказания которых согласуются Сторонами в дополнительном соглашении к настоящему Договору.
2.4. Перечень и стоимость медицинских услуг, оказываемых по Договору, содержатся в действующем на момент обращения за медицинской услугой Прейскуранте. Изменения стоимости оказываемых услуг своевременно доводятся до Потребителя. В момент подписания настоящего Договора Потребитель ознакомлен с перечнем работ (услуг), отраженных в лицензии на медицинскую деятельность, Прейскурантом, и понимает содержащуюся в нем информацию, согласен с действующими ценами на медицинские услуги.
2.5. При исполнении настоящего Договора стороны руководствуются действующим законодательством РФ, регулирующим предоставление платных услуг населению медицинскими учреждениями.
2.6. Порядок и условия предоставления платных медицинских услуг, режим работы, перечень и виды платной медицинской помощи определены Положением о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг Пациентам ООО «КРОФТ-ОПТИКА», утвержденным Приказом директора.

2.7. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя потребителя).
2.8. Потребитель дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных Потребителя в объеме и способами, указанными в Федеральном законе от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору.

3. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Стоимость услуг по настоящему договору определяется в соответствии с действующим у Исполнителя на момент оказания медицинских услуг Прейскурантом, в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг.
3.2. Оплата медицинских услуг по настоящему договору производится Потребителем в полном объеме в день оказания услуги путем внесения наличных денежных средств в кассу ООО «КРОФТ-ОПТИКА», или путем перечисления суммы денежных средств на расчетный счет Исполнителя, указанный в настоящем договоре.

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. Исполнитель обязуется:
4.1.1. осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательными и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, в том числе с порядками оказания медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации;
4.1.2. соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах, установленном действующим законодательством Российской Федерации;
4.1.3. обеспечивать применение разрешенных к применению в Российской Федерации лекарственных препаратов, медицинских изделий, дезинфекционных, дезинсекционных и дератизационных средств, расходных материалов, изделий медицинского назначения, медицинского оборудования;
4.1.4. своевременно и качественно оказывать Потребителю медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора, предоставлять Потребителю достоверную информацию об оказываемой медицинской помощи, разъяснения и рекомендации о необходимости и способах лечения.
4.1.5. обеспечить Потребителя в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения и перечне платных медицинских услуг и их стоимости, порядке их оплаты, месте, порядке и условиях оказания услуг, сведениями о медицинских работниках (их квалификации, уровне образования), режиме работы (графике работы) медицинских работников всеми доступными способами.
4.1.6. вести медицинскую документацию в установленном порядке и обеспечить Потребителю непосредственное ознакомление по его требованию с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья (включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ним риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, используемых лекарственных препаратах, медицинских изделиях и т.п.) и выдать копии этих медицинских документов;
4.2. Потребитель обязуется:
4.2.1. Оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором.
4.2.2. До оказания медицинской помощи информировать Исполнителя о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, предоставить всю медицинскую документацию, информацию и иные сведения, касающиеся предмета

обращения за медицинской помощью, точно выполнять назначения врача по лечению, а также указания, предписанные на период после оказания услуг.
4.2.3. Соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях, а так же правила использования и ухода за средствами коррекции зрения.
4.2.4. Незамедлительно ставить в известность врачей Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг.
4.3. Потребитель имеет право:
4.3.1. Получать от Исполнителя услуги, предусмотренные настоящим Договором.
4.3.2. В доступной для него форме получить имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.
4.3.3. На информационное добровольное согласие на медицинское вмешательство. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается Потребителем или его представителем, а также Исполнителем.
4.4. Исполнитель имеет право:
4.4.1. Получать от Потребителя информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору.
4.4.2. Получать вознаграждение за оказание услуг по настоящему Договору.
4.5. Потребитель и Исполнитель обладают иными правами и несут иные обязанности, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НЕВЫПОЛНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА

5.1. Исполнитель несет перед Потребителем ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации, за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Потребителя.
5.2. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента (потребителя) в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
5.3. Потребитель несет ответственность за нарушение условий договора об оплате услуг в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
5.4. Потребитель несет ответственность за нарушение условий договора, связанных с исполнением указаний (рекомендаций) Исполнителя, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
5.5. В случаях, предусмотренных пунктами 5.3, 5.4 Договора, Исполнитель вправе приостановить проведение лечебно-диагностических мероприятий, за исключением проведения лечения по жизненным показаниям (экстренной помощи).
5.6. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких, как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

6. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

6.1. Настоящий Договор может быть изменен и дополнен по соглашению Сторон.

6.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, а также по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

6.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме.

6.4. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя о расторжении договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель оплачивает исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

7. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

7.1. Стороны обязуются все возникающие разногласия решать путем переговоров.

7.2. При неурегулировании Сторонами возникших разногласий спор разрешается в судебном порядке.

7.3. Во всем остальном, не предусмотренном настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

8. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель: ООО «КРОФТ-ОПТИКА»	**Потребитель:**
309516, г. Старый Оскол, м-н Северный, д.7	Паспорт серия_____№____
ИНН 3128039938 ОГРН 1023102365120	
р/с40702810525160001332	выдан «___»_____
в филиал №3652, ВТБ 24 (ПАО), г. Воронеж	
К/с30101810100000000738, БИК 042007738	_____
тел.: (4725) 31-35-95, 42-22-88	
www.kroftoptica.ru	тел._____

М.П._____Подпись _____Подпись

Примечание: За несовершеннолетних Пациентов договор подписывает их законные представители (родители, опекуны).

Перечень лиц имеющих право подписи договора, утвержден приказом директора ООО «КРОФТ-ОПТИКА» №708 от 25.08.2023г.

Договор - талон №_____ на платные медицинские услуги
ООО «Медико-офтальмологический центр «КРОФТ-ОПТИКА»

«___»_____202__г._____ч._____мин. Мед.карта №_____

Пациент_____ ___ _____ _____
Ф.И.О. Дата рождения

№	Наименование медицинской услуги	Условия и сроки оказания медицинской услуги	Стоимость медицинской услуги	Всего
1				
2				
3				
Итого: стоимость медицинской услуги				

№	Медицинские товары	шт.	цена	Всего
Итого:				

- Потребитель подтверждает, что согласен на осуществление отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.
- Потребитель подтверждает, что с условиями договора, правилами и порядком оказания платных медицинских услуг ознакомлен и согласен.
- Договор – талон является неотъемлемой частью Договора на оказание платных медицинских услуг.

Исполнитель_____ Потребитель_____
_____