

ДОГОВОР № _____
«__» _____ г.

г.Красноярск

Общество с ограниченной ответственностью "МЕДИКЭЛ АПГРЕЙД" (фирменное название ООО "МЕДИКЭЛ АПГРЕЙД", ОГРН 1242400028078 лицензия на право осуществления медицинской деятельности №Л041-01019-24/02446200 от 11.06.2025, выданной Министерством здравоохранения Красноярского края, сроком- бессрочно, в лице генерального директора Казакова Вячеслава Михайловича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны и



Ф.И.О. гражданина или законного представителя потребителя

Заполняется на лиц, не достигших совершеннолетия или недееспособных граждан

является законным представителем (мать, отец, опекун, попечитель) ребенка или лица признанного недееспособным:

(Ф.И.О. ребенка или лица признанного недееспособным, год рождения)

именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель» с другой стороны, а вместе именуемые "Стороны", заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. По настоящему договору Исполнитель, действуя с добровольного согласия Потребителя (или законного представителя Потребителя), оказывает медицинские услуги, согласно Прейскуранту цен на медицинские услуги (далее – Прейскурант), утвержденным в установленном порядке, действующим на момент получения услуги, а Заказчик обязуется оплатить оказанные услуги в сроки и порядке, указанные в дополнительном соглашении к договору, являющегося его неотъемлемой частью.

1.1.1. Медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию Потребителя.

1.1.2. Платные медицинские услуги организуются и оказываются в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 г. N 736 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. N 1006", а также в соответствии со статьей 779 ГК РФ.

1.2. Перечень и сроки оказания медицинских услуг, утверждаются дополнительным соглашением к Договору.

1.3. Сроки ожидания платных медицинских услуг составляют от 1 дня до 60 дней на отдельные виды медицинских вмешательств.

2. Условия предоставления и порядок оказания услуг

2.1. Условием предоставления Услуг является заключение в письменной форме настоящего Договора Сторонами.

2.2. Услуги предоставляются на основании лицензии на право осуществления медицинской деятельности №Л041-01019-24/02446200 от 11.06.2025.

2.3. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в помещении по адресу: 660048, РОССИЯ, Красноярский край, г. Красноярск, ул. Калинина, д. 41в, пом. 243.

2.4. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в дни и часы работы, которые установлены в Правилах оказания медицинских услуг, утвержденных приказом генерального директора учреждения Исполнителя.

2.5. Предоставление услуг по настоящему Договору осуществляется по предварительной записи администратором Исполнителя по телефону: 8(923) 285-04-94. Прием пациентов без предварительной записи производится в исключительных случаях.

3. Права и обязанности сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Оказать Потребителю платные медицинские услуги в объеме, согласованном Сторонами.

3.1.2. Аргументировать и согласовать с Потребителем, необходимость оказания дополнительно оплачиваемых медицинских услуг.

3.1.3. Соблюдать врачебную тайну.

3.1.4. Использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, разрешенные к применению в установленном законом порядке.

3.1.5. Исполнитель обязуется обеспечить Потребителя в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения о месте оказания медицинских услуг, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг.

3.1.6. Исполнитель обязуется обеспечить Потребителю непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и выдать по письменному требованию Потребителя или его представителей копии медицинских документов, отражающих состояние здоровья Потребителя.

3.1.7. Информация, содержащаяся в медицинских документах Потребителя, составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия Потребителя только по основаниям, предусмотренным п.5 настоящего Договора.

3.2. Исполнитель имеет право:

3.2.1. На перенос времени или даты оказания услуги Потребителю в случаях:

- состояния алкогольного, наркотического или токсического опьянения, или иных противопоказаний для оказания плановой медицинской помощи;

- в случае опоздания Потребителя более чем на 15 (пятнадцать) минут по отношению к назначенному времени получения услуги, без предупреждения Исполнителя за 2 часа до времени оказания услуги, в связи с невозможностью оказания качественной услуги в оставшееся для приема время.

- в случае форс-мажорных обстоятельствах, затрагивающих работу персонала клиники и помещения клиники.

3.2.2. На задержку приема более 20 минут в связи с непрогнозируемой сложностью оказания медицинской помощи предыдущему пациенту или возникновением необходимости оказания неотложной помощи.

3.2.3. Исполнитель по согласованию с Потребителем имеет право при необходимости привлекать для оказания медицинских услуг специалистов иных медицинских организаций в объеме услуг, разрешенных действующей лицензией.

3.2.4. Исполнитель имеет право определять длительность лечения, объем медицинских услуг, необходимость направления (перевода) к специалисту другого профиля в соответствии с состоянием здоровья Потребителя.

3.2.5. Исполнитель имеет право в случае возникновения неотложных состояний, угрожающих жизни Заказчика самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинских услуг.

3.2.6. Исполнитель имеет право заменить лечащего врача Пациента по его личной просьбе или по стечению непреодолимых обстоятельств.

3.3. Потребитель или законный представитель Потребителя имеет право:

3.3.1. В доступной для него форме получать имеющуюся информацию о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе, прогнозе, методах лечения, связанном риске, вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

3.3.2. На устранение недостатков оказанных услуг в разумный срок, согласованный Сторонами в отдельном соглашении, согласно статье 30 Закона РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей».

3.3.3. На возмещение вреда, причиненного жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3.3.4. Имеет право в любой момент отказаться от медицинской помощи с оплатой фактически оказанных услуг.

3.3.5. Имеет право на получение информации о стоимости оказания услуг на любом этапе обследования и лечения.

3.3.6. Имеет право самостоятельно, после согласования с лечащим врачом, приобретать расходные и лекарственные средства, за качество которых Исполнитель ответственности не несет.

3.3.7. Имеет право на информационное добровольное согласие на медицинское вмешательство. В случаях, когда состояние Пациента не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно, вопрос о его проведении в интересах Пациента решают его представители.

3.4. Потребитель обязуется:

3.4.1. Оплатить предоставленные Исполнителем медицинские услуги.

3.4.2. Предоставить Исполнителю (в лице медицинского работника) все известные сведения о состоянии здоровья, в том числе обо всех аллергических реакциях, принимаемых лекарственных препаратах, заключения и результаты диагностических обследований, выполненных в других медицинских организациях, которые могут повлиять на ход лечения.

3.4.3. При предоставлении медицинских услуг незамедлительно сообщать Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги, либо по телефону администратору медицинской организации по номеру 8(923)285-04-94 о любых изменениях самочувствия, в том числе о нежелательных реакциях на применение назначенных лекарственных (метаболических) препаратов, возникших осложнениях после медицинских манипуляций.

3.4.4. Соблюдать график приема медицинских работников, предоставляющих медицинские услуги по настоящему Договору. В случае возникших причин переноса времени или отмены назначенного визита оповестить Исполнителя (администратора исполнителя) по согласованному номеру телефону 8(923)285-04-94, не менее чем за 2 (два часа) до времени начала их оказания.

3.4.5. Выполнять назначения лечащего врача, а также все требования, обеспечивающие качественное предоставление платных медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений.

3.4.6. Соблюдать правила поведения и технику безопасности при посещении медицинского учреждения.

3.4.7. Заказчик обязуется возместить убытки в случае причинения ущерба имуществу Исполнителя.

4. Цена и порядок оплаты услуг

4.1. Стоимость платных медицинских услуг, определяется действующим Прейскурантом на момент получения услуги, с которым Заказчик ознакомлен на стенде-стойке в ООО «Медикэл Апгрейд» или у администраторов клиники, до подписания дополнительного соглашения к настоящему Договору.

4.2. В процессе медицинского вмешательства, при возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения, стоимость услуг может быть изменена при получении устного согласия Потребителя, с фиксацией в медицинской документации пациента и подтверждением факта оказания услуги в Перечне выполненных услуг.

4.3. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется Потребителем (законным представителем Потребителя) в день подписания Перечня с подтверждением факта оказания услуг, любым удобным законным способом, на отдельные медицинские услуги может быть установлена частичная предоплата, во время записи на прием.

4.4. Сумма расходных материалов и лекарственных препаратов, приобретенных Потребителем самостоятельно, в счет оказания медицинских услуг не включается.

4.5. Заказчик обязан подписать Перечень выполненных медицинских услуг или представить свои мотивированные возражения в течение 3 (трех) рабочих дней. В случае непредоставления Потребителем мотивированных возражений в указанный срок услуги считаются оказанными в полном объеме и с надлежащим качеством.

4.6. Оплата может быть произведена самим Потребителем либо иным уполномоченным им физическим или юридическим лицом в соответствии с законодательством РФ путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя либо перечисления их на расчетный счет Исполнителя, указанный в настоящем Договоре.

4.7. Согласие Потребителя (законного представителя Потребителя) на проведение медицинских услуг и факт ее получения одновременно означает и согласие Потребителя на оплату этой услуги.

5. Конфиденциальность

5.1. Стороны признают конфиденциальной информацию, полученную с камер видеонаблюдения. Видеонаблюдение на входе и в зоне ожидания клиники проводится с целью безопасности и контроля качества. Разглашение видеоматериалов запрещено. Доступ к видеозаписи имеет только генеральный директор. Срок хранения видеозаписей 30 суток.

5.2. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Заказчика за медицинскими услугами, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

5.3. С согласия Потребителя или его представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, в том числе должностным лицам, в интересах обследования и лечения Потребителя.

5.4. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Потребителя или его представителей допускается в целях обследования и лечения Потребителя, не способного из-за своего состояния выразить свою волю и в иных случаях, предусмотренных законодательством РФ.

6. Ответственность сторон

6.1. Потребитель подтверждает, что до подписания настоящего Договора он информирован Исполнителем путем получения информации на стенде - стойке в зале ожидания и через администратора:

- что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенных диагностических мероприятий и режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя;

- что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и Правила поведения пациента в медицинских организациях.

-ознакомлен с перечнем медицинских организаций для контроля качества медицинских услуг;
-ознакомлен с Правилами поведения пациента ООО «Медикэл Апгрейд», обязательными для исполнения на территории медицинской организации;
- уведомлен о его 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.

6.2. Подписав настоящий Договор, Потребитель (законный представитель потребителя) подтверждает, что он осознает, что данные медицинские услуги входят в территориальную программу государственных гарантий и Потребитель их может получить бесплатно по месту прикрепления в медицинской организации, но желает получить эту услугу платно в конкретном ООО «Медикэл Апгрейд».

6.3. Исполнитель довел до Потребителя информацию о форме заявления, которое можно взять у администратора, а также сообщает почтовый адрес Vyacheslavkazakov@yandex.ru на который может быть направлено обращение (жалоба) на качество медицинских услуг.

6.4. Исполнитель определил порядок и условия выдачи Потребителю (законному представителю потребителя) после исполнения договора Исполнителем медицинских документов: заключение врача-специалиста на бланке с подписью врача, в котором содержится диагноз, обследование и лечение (назначения лекарственных (метаболических) средств и рекомендации по диете и режиму) или рекомендации по здоровому образу жизни. Иные медицинские документы: копии медицинских документов, выписки из медицинских документов, отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных (метаболических) препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы, в соответствии с сроками и условиями, утвержденными Приказом Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020 г. N 789н "Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них".

6.5. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.

6.6. Исполнитель не несет ответственности за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях: предоставления Заказчиком/Потребителем неполной и (или) искаженной информации о своем здоровье, нарушения графика посещения медицинских сотрудников, невыполнении назначений и рекомендации, выданных медицинским работником Исполнителя, самостоятельного лечения Потребителя.

6.7. Все споры, возникающие между Сторонами по настоящему Договору, разрешаются в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

7. Порядок изменения и расторжения Договора

7.1. Любая договоренность между Сторонами, влекущая за собой новые обязательства, которые не вытекают из настоящего Договора, должна быть подтверждена Сторонами в форме дополнительных соглашений к настоящему Договору.

7.2. При отказе Потребителя от получения медицинских услуг по настоящему Договору Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

7.3. Договор может быть расторгнут по взаимному согласию или в одностороннем порядке по инициативе одной из сторон в случае нарушения другой стороной принятых на себя обязательств.

8. Рассмотрение споров

8.1. При наличии претензий к проведенным обследованиям, консультациям специалистов, лечению и пр. Потребитель обязан в тот же день информировать о данном факте Генерального Директора.

8.2. Все споры по настоящему Договору стороны стараются урегулировать путем переговоров. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров спор подлежит разрешению в суде.

9. Заключительные положения

9.1. Договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон, оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу.

9.2. Договор вступает в силу с даты его заключения и действует бессрочно, а в части взаиморасчетов - до полного исполнения Сторонами своих обязательств.

9.3. Срок хранения договора в ООО «Медикэл Апгрейд» 25 лет.

10. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

Общество с ограниченной ответственностью
«Медикэл Апгрейд»
660048, РОССИЯ, Красноярский край, г. Красноярск,
ул. Калинина, д. 41в, пом. 243.
ИНН: 2460127338 КПП: 246001001
БИК 045004774 р/с 40702810223560001876
Банковские реквизиты ФИЛИАЛ "НОВОСИБИРСКИЙ"
АО "АЛЬФА-БАНК" К/с: 30101810600000000774
в СИБИРСКОЕ ГУ БАНКА РОССИИ
ОГРН 1242400028078
Электронная почта Vyacheslavkazakov@yandex.ru

ЗАКАЗЧИК:

✓ ФИО _____
✓ телефон _____
✓ паспорт _____
✓ выдан _____

✓ проживает _____

Ген.директор _____

В.М. Казаков



_____ подпись

Второй аналогичный экземпляр Договора получен мною «__» _____ г.

✓ _____ / _____ /

(подпись / Ф.И.О)