УТВЕРЖДЕН
Генеральным директором
ООО «ОЛК»
М.М.Авалиани
_____

ОБРАЗЕЦ ДОГОВОРА НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

ДОГОВОР
НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

№ пациента в информационной системе: _____

г. Архангельск «___» _____ 20___ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Офтальмологическая Лазерная Клиника» (ООО «ОЛК»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Генерального директора Авалиани Марины Михайловны, действующего на основании Устава, ОГРН 1072900000326, ИНН 2901160243, адрес: 163002, г. Архангельск, пр-кт Обводный канал, д. 9, корп. 2, с одной стороны, и физическое лицо, сведения о котором указаны ниже как «Потребитель (Пациент)», а при заключении договора в пользу Потребителя также «Заказчик» и/или «Законный представитель», совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем.

СВЕДЕНИЯ О ПОТРЕБИТЕЛЕ (ПАЦИЕНТЕ), ЗАКАЗЧИКЕ И ЗАКОННОМ ПРЕДСТАВИТЕЛЕ

Потребитель (Пациент) — физическое лицо, которому непосредственно предоставляются медицинские услуги. Если совершеннолетний дееспособный Пациент самостоятельно заключает и оплачивает договор, сведения о Заказчике и Законном представителе не заполняются.

Потребитель (Пациент)	Ф.И.О.: _____ Дата рождения: _____ Адрес места жительства: _____ Иной адрес для письменных обращений (при наличии): _____ Документ, удостоверяющий личность / свидетельство о рождении: _____ Телефон: _____
Заказчик / Законный представитель Статус: ☐ Заказчик ☐ Законный представитель: ☐ родитель ☐ опекун ☐ иной: _____	Ф.И.О.: _____ Адрес места жительства: _____ Документ, удостоверяющий личность: _____ Телефон: _____ **Документ, подтверждающий полномочия законного представителя (при статусе: родитель / опекун):* _____

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется предоставить Потребителю платные медицинские услуги, а Потребитель и (или) Заказчик обязуется оплатить их в порядке и сроки, предусмотренные настоящим договором.

1.2. Конкретный перечень платных медицинских услуг, их стоимость, срок предоставления и порядок оплаты определяются в приложениях к настоящему Договору «Перечень оказываемых платных медицинских услуг», являющихся его неотъемлемой частью. При последующих обращениях Потребителя за платными медицинскими услугами в период действия настоящего Договора Стороны оформляют соответствующее приложение без заключения нового договора.

1.3. Платные медицинские услуги оказываются по адресу: 163002, г. Архангельск, пр-кт Обводный канал, д. 9, корп. 2.

1.4. Платные медицинские услуги предоставляются в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности № Л041-01152-29/00377849, предоставленной 15.01.2019 Министерством здравоохранения Архангельской области: при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; физиотерапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; офтальмологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: анестезиологии и реаниматологии; офтальмологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; офтальмологии; сестринскому делу; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности.

2. ИНФОРМИРОВАНИЕ ПРИ ЗАКЛЮЧЕНИИ ДОГОВОРА

2.1. Потребителю и (или) Заказчику в доступной форме предоставлена 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.

2.2. Отказ Потребителя от заключения настоящего договора и (или) от предлагаемых платных медицинских услуг не является причиной уменьшения видов и объема медицинской помощи, оказываемой без взимания платы в рамках указанных программ.

2.3. Потребителю и (или) Заказчику предоставлена возможность ознакомиться с Правилами предоставления платных медицинских услуг,порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи, клиническими рекомендациями,сведениями об Исполнителе, лицензии, перечнем и стоимостью услуг, сведениями о медицинских работниках, их профессиональном образовании и квалификации, графиком работы, образцом договора, а также иной обязательной информацией.

2.4. Потребитель и (или) Заказчик уведомлены, что граждане, находящиеся на лечении, обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, и Правила поведения пациентов в Клинике.

2.5. Потребитель и (или) Заказчик уведомлены, что несоблюдение назначений (рекомендаций) медицинского работника, в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество платной медицинской услуги, повлечь невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ИСПОЛНИТЕЛЯ

3.1. Исполнитель обязан предоставлять услуги, качество которых соответствует условиям договора и обязательным требованиям законодательства; организовывать и оказывать медицинскую помощь в соответствии с применимыми положениями об организации медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций и с учетом стандартов медицинской помощи.

3.2. Исполнитель обязан соблюдать требования к ведению медицинской документации и обеспечивать права Потребителя, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

3.3. Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги, предполагающие медицинское вмешательство, только при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (его законного представителя), оформленного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, за исключением предусмотренных законом случаев медицинского вмешательства без согласия гражданина или его законного представителя.

3.4. При необходимости оказания дополнительных платных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель предварительно уведомляет Потребителя и (или) Заказчика. Без соответствующего согласия такие услуги не оказываются, за исключением медицинской помощи в экстренной форме.

3.5. Исполнитель вправе требовать предоставления достоверной информации, необходимой для безопасного оказания медицинской помощи, соблюдения назначений, рекомендаций, режима лечения и Правил поведения пациентов.

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ПОТРЕБИТЕЛЯ (ПАЦИЕНТА) И ЗАКАЗЧИКА

4.1. Потребитель вправе получать достоверную и доступную информацию о состоянии здоровья, медицинском работнике, методах медицинской помощи, рисках, возможных вариантах медицинского вмешательства, последствиях и предполагаемых результатах, а также об используемых при оказании платных услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях в объеме, предусмотренном законодательством.

4.2. Потребитель вправе дать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, а также отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения в порядке, установленном законодательством Российской Федерации. При отсутствии информированного добровольного согласия соответствующее медицинское вмешательство Исполнителем не проводится, за исключением случаев, когда законодательством Российской Федерации допускается медицинское вмешательство без согласия гражданина или его законного представителя. При отказе от медицинского вмешательства Потребителю (его законному представителю) разъясняются возможные последствия такого отказа.

4.3. Потребитель и (или) Заказчик вправе отказаться от получения платных медицинских услуг после заключения договора. В этом случае договор прекращается, а Исполнителю оплачиваются фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

4.4. Потребитель обязан сообщать медицинскому работнику известную ему достоверную информацию о состоянии здоровья, перенесенных и сопутствующих заболеваниях, аллергических реакциях, принимаемых препаратах и иных обстоятельствах, имеющих значение для оказания медицинской помощи.

4.5. Потребитель обязан соблюдать назначения и рекомендации медицинских работников, режим лечения и Правила поведения пациентов в Клинике.

4.6. Потребитель и (или) Заказчик обязаны оплатить оказанные платные медицинские услуги в порядке и сроки, установленные настоящим Договором и соответствующим Приложением к нему.

5. СТОИМОСТЬ, СРОКИ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

5.1. Стоимость услуг определяется в рублях согласно действующему прейскуранту Исполнителя и фиксируется в соответствующем Приложении к настоящему Договору.

5.2. Оплата медицинских услуг производится в рублях наличным, безналичным либо смешанным способом. В зависимости от вида платной медицинской услуги оплата может осуществляться путем внесения 100% предоплаты либо путем внесения аванса с последующей оплатой оставшейся части стоимости услуги. Конкретный размер аванса (при его наличии), сроки и порядок внесения оставшейся суммы, а также иной согласованный Сторонами порядок оплаты указываются в соответствующем Приложении к настоящему Договору.

5.3. При досрочном расторжении Договора по инициативе Потребителя (Заказчика) (отказе Потребителя (Заказчика) после заключения Договора от получения Услуг) Исполнитель возвращает Потребителю (Заказчику) полученные от него денежные средства за вычетом фактически понесённых и документально подтверждённых Исполнителем расходов, непосредственно связанных с исполнением настоящего Договора, в том числе расходов на приобретение материалов и медицинских изделий, приобретённых

непосредственно для исполнения настоящего Договора. Возврат денежных средств осуществляется Исполнителем в сроки, установленные законодательством Российской Федерации.

5.4. По требованию Потребителя и (или) Заказчика или Исполнителя на услуги может составляться твердая или приблизительная смета, являющаяся неотъемлемой частью договора.

5.5. Документ, подтверждающий факт расчета, выдается в случаях и порядке, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

6. МЕДИЦИНСКИЕ ДОКУМЕНТЫ И ДОКУМЕНТЫ О РАСХОДАХ

6.1. Справки и медицинские заключения выдаются Исполнителем Потребителю (его законному представителю) в порядке и сроки, установленные законодательством Российской Федерации, в том числе приказом Минздрава России от 15.04.2026 № 286н «Об утверждении порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений».

При обращении Потребителя (его законного представителя) за дополнительными медицинскими документами, их копиями либо выписками из медицинской документации их предоставление осуществляется без взимания платы на основании запроса в порядке и сроки, установленные приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 789н.

6.2. По заявлению Потребителя и (или) Заказчика при наличии необходимых правовых оснований и согласия Потребителя или его законного представителя Исполнитель выдает документы, подтверждающие фактические расходы на медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов, в составе и порядке, предусмотренных законодательством, в том числе для целей социального налогового вычета.

7. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

7.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7.2. Исполнитель несет ответственность за предоставление платных медицинских услуг в соответствии с законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан и о защите прав потребителей.

7.3. Обстоятельства, связанные с несоблюдением Потребителем назначений и рекомендаций, непредоставлением либо предоставлением неполной или недостоверной информации о состоянии здоровья, учитываются при оценке причин и последствий оказания медицинской помощи в соответствии с законодательством; такие обстоятельства сами по себе не освобождают Исполнителя от предусмотренной законом ответственности.

7.4. Споры и разногласия, возникающие в связи с исполнением настоящего Договора, могут разрешаться путем переговоров и направления Потребителем (Заказчиком) претензии Исполнителю. Претензия рассматривается Исполнителем в течение 10 календарных дней со дня ее получения, если иной срок не установлен законодательством Российской Федерации. Недостижение соглашения не ограничивает право Потребителя (Заказчика) на обращение в суд в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

8. ИЗМЕНЕНИЕ, ОТКАЗ ОТ УСЛУГ И ПРЕКРАЩЕНИЕ ДОГОВОРА

8.1. Изменение условий договора оформляется по соглашению Сторон, если иной порядок не установлен законодательством.

8.2. При отказе Потребителя и (или) Заказчика от получения платных медицинских услуг договор прекращается с оплатой Исполнителю фактически понесенных расходов, связанных с исполнением обязательств по договору.

8.3. Прекращение настоящего Договора не ограничивает права Потребителя на получение медицинской помощи в экстренной форме в случаях и порядке, предусмотренных законодательством Российской Федерации. При возникновении у Потребителя в медицинской организации состояния, требующего оказания медицинской помощи в экстренной форме, такая помощь оказывается безотлагательно и без взимания платы в пределах имеющихся у Исполнителя возможностей с организацией при необходимости вызова бригады скорой медицинской помощи.

9. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

9.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и заключается на неопределенный срок. Срок оказания конкретной медицинской услуги определяется в приложении к Договору «Перечень оказываемых платных медицинских услуг». Договор действует до полного исполнения обязательств по каждому Приложению к Договору, являющемся его неотъемлемой частью, либо до момента его расторжения.

9.2. Количество экземпляров договора соответствует количеству Сторон. Каждый экземпляр имеет равную юридическую силу.

9.3. Настоящий договор применяется к совершеннолетнему Потребителю, самостоятельно заключающему договор, а также к случаям заключения договора Заказчиком в пользу другого Потребителя и к случаям заключения договора законным представителем Потребителя.

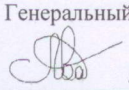
9.4. Потребитель и Заказчик согласны, что настоящий договор со стороны Исполнителя подписан путём графического воспроизведения подписи уполномоченного представителя Исполнителя.

9.5. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство оформляется отдельно от настоящего договора в порядке, установленном законодательством Российской Федерации.

9.6. Официальный сайт Исполнителя: www.olk29.ru. Телефоны: 8 (8182) 68-00-00; 8-911-594-68-68.

10. ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель	Потребитель (Пациент)	Заказчик / Законный представитель
Общество с Ограниченной Ответственностью «Офтальмологическая Лазерная Клиника» (ООО «ОЛК») Адрес: 163002, г. Архангельск, пр-кт Обводный канал д. 9 корп. 2 Телефон: 8 (8182) 68-00-00; 8-911-594-68-68 ИНН 2901160243, ОГРН 107290000326	Ф.И.О. _____ _____ /_____/ подпись	Ф.И.О. _____ _____ /_____/ подпись

Адрес сайта: www.olk29.ru Генеральный директор  /М.М. Авалиани/		

Приложение № ___
к Договору на предоставление платных медицинских услуг от «___» _____ 20___ г.
№ медицинской карты пациента: _____

ПЕРЕЧЕНЬ ОКАЗЫВАЕМЫХ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

Потребитель (Пациент): _____

Заказчик (при наличии): _____

Наименование услуги (услуг): _____

Медицинский работник: _____

Стоимость услуги (услуг), руб.: _____

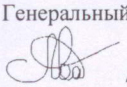
Порядок оплаты:

☐ 100% предоплата

☐ аванс _____ руб.; оставшаяся сумма _____ руб. оплачивается до «___» _____ 20___ г. / до оказания услуги
☐ иной порядок: _____

Срок (дата) предоставления услуги (услуг): _____

Подписи:

Исполнитель	Потребитель (Пациент)	Заказчик / Законный представитель
Общество с Ограниченной Ответственностью «Офтальмологическая Лазерная Клиника» (ООО «ОЛК») Адрес: 163002, г. Архангельск, пр-кт Обводный канал д. 9 корп. 2 Телефон: 8 (8182) 68-00-00; 8-911-594-68-68 ИНН 2901160243, ОГРН 107290000326 Адрес сайта: www.olk29.ru Генеральный директор  /М.М. Авалиани/	_____/_____/	_____/_____/