



ЦЕНТР МИКРОХИРУРГИИ ГЛАЗА ООО «ЦИРУС»
117418, Москва г, Новочерёмушкинская ул, дом № 50

**ДОГОВОР
НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

г. Москва

« »

г.

ПОДТВЕРЖДЕНИЕ ОБ УВЕДОМЛЕНИИ

Я, _____ г.р. подтверждаю, что до заключения договора на оказание платных медицинских услуг уведомлен 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 здоровья потребителя.

Находясь на лечении, в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" обязан соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения Потребителя в медицинской организации.

г.

(подпись)

Общество с ограниченной ответственностью «ЦИРУС» (Сокращенное наименование: ООО «ЦИРУС. ИНН 7727046963, ОГРН 1157746004240) именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице генерального директора Осман Шерго Осман, действующего на основании Устава, с одной стороны, и

Дата рождения: _____ г.р. именуемый(-ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор на предоставление платных медицинских услуг (далее – Договор) о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА.

1.1. По настоящему Договору Исполнитель предоставляет Потребителю медицинские услуги по своему профилю деятельности в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности № Л041-01137-77/00316541 от 02 октября 2017 года, выданной Департаментом здравоохранения г. Москвы, находящимся по адресу: г.Москва, Оружейный переулок, д.43, тел. +7 (495) 777-77-77. Срок действия лицензии: бессрочная.

1.2. Исполнитель предоставляет Потребителю медицинские услуги в соответствии с перечнем, предусмотренным лицензией:

- при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу, сестринскому делу в косметологии;
- при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по косметологии, офтальмологии;
- при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по офтальмологии.

Условия, сроки ожидания и перечень оказываемых платных медицинских услуг указывается в дополнительных соглашениях к настоящему договору.

1.3. Предоставление медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Потребителя или его законного представителя, данного в порядке, установленном законодательством РФ об охране здоровья граждан (Приложение № 1 к Договору).

1.4. Исполнитель по медицинским показаниям устанавливает порядок, характер, сроки и объём предоставляемых услуг. Непосредственный перечень, стоимость, сроки, порядок оплаты условия и сроки ожидания платных медицинских услуг указываются в дополнительных соглашениях к настоящему договору.

1.5. Исполнитель предоставляет Потребителю медицинские услуги согласно Прейскуранту на платные медицинские услуги (далее – Прейскурант), утвержденному в установленном порядке, а Потребитель обязуется своевременно оплатить оказываемые услуги в соответствии с Прейскурантом, действующим на момент предоставления услуги.

1.6. Приложения и дополнительные соглашения становятся неотъемлемой частью Договора с момента их подписания Сторонами и имеют равную юридическую силу наравне с Договором.

1.7. Потребитель подтверждает, что на момент подписания Договора Исполнитель ознакомил его с:

- Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными постановлением Правительства РФ от 11.05.2023г. N 736;
- режимом работы Исполнителя и его медицинских работников, участвующих в предоставлении медицинских

услуг;

- сведениями о медицинских работниках, участвующих в предоставлении услуг, уровне их профессионального образования и квалификации;
- действующим в ООО «ЦИРУС» Прейскурантом на платные медицинские услуги;
- адресами и телефонами органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН.

2.1. Права и обязанности Исполнителя.

Исполнитель обязан:

2.1.1. Создать необходимые условия для выполнения всех видов услуг по Договору (в случае технической невозможности оказания всех видов услуг в день подписания и оплаты Договора выполнение недостающих услуг производится по записи в другой день).

2.1.2. Информировать Потребителя о необходимых основных или дополнительных лечебно-профилактических и прочих процедурах, необходимых медикаментозных препаратах и расходных материалах для предоставления качественных медицинских услуг.

2.1.3. Предоставлять по требованию Потребителя необходимую документацию, касающуюся предмета настоящего Договора, установленную Правилами предоставления платных медицинских услуг.

2.1.4. Оказывать Потребителю медицинские услуги в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям, стандартам оказания офтальмологической помощи, Правилам предоставления платных медицинских услуг, а также другим нормативным актам РФ.

2.1.5. В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с ФЗ №323 "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

2.1.6. Выдать медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях;

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. Привлекать для оказания медицинских услуг сторонних исполнителей и соисполнителей по своему выбору.

2.2.2. Отказать в предоставлении медицинских услуг при неисполнении Потребителем Правил внутреннего распорядка и режима работы Исполнителя, нарушения предписаний и назначений лечащего врача и медицинского персонала, при наличии противопоказаний со стороны здоровья, при состояниях наркотического и алкогольного опьянения, при отсутствии медицинских показаний и риске нанесения вреда здоровью Потребителю, при неуважительном отношении к медицинскому персоналу, носящему оскорбительный характер.

2.2.3. Обрабатывать и передавать персональные данные Потребителя, на основании его согласия на обработку персональных данных и в рамках Договора и информацию о состоянии здоровья Потребителя в соответствии с действующим законодательством РФ.

2.2.4. Тарифы на платные медицинские услуги могут быть изменены Исполнителем в одностороннем порядке, о чем Исполнитель обязан уведомить Потребителя не позднее, чем за 10 (десять) календарных дней до введения новых цен на платные медицинские услуги. Заказчик вправе не согласиться с введением новых тарифов и в одностороннем порядке расторгнуть настоящий договор, при этом произведя окончательный расчет с Исполнителем за фактически оказанные услуги.

2.3. Потребитель обязан:

2.3.1. До начала оказания медицинских услуг сообщить медицинскому персоналу все необходимые сведения о себе для успешного проведения лечебно-диагностического процесса, в том числе о перенесённых заболеваниях, аллергических реакциях, противопоказаниях и другие сведения, необходимые для качественного оказания медицинской помощи.

2.3.2. Ознакомиться с Правилами предоставления платных медицинских услуг, порядком их оказания, Прейскурантом и правилами внутреннего распорядка медицинской организации Исполнителя.

2.3.3. Уважительно относиться к медицинскому персоналу и другим Потребителям, выполнять все рекомендованные назначения, а в случае неявки на прием в установленное время заблаговременно извещать об этом Исполнителя.

2.3.4. Своевременно производить оплату медицинских услуг согласно настоящему договору. А при расторжении договора возместить фактические расходы, связанные с исполнением обязательств Исполнителем.

2.4. Потребитель имеет право:

2.4.1. Отказаться от получения медицинских услуг и вмешательств по своему усмотрению с предварительной отметкой (подписью) в медицинской документации. При этом договор на оказание платной медицинской услуги расторгается.

2.4.2. Получать необходимую информацию о состоянии своего здоровья после предоставления медицинской услуги Исполнителем в виде заключения, которое при необходимости выдается лично на руки Потребителю или его законному представителю.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ.

3.1. Стоимость медицинских услуг определяется в соответствии с действующим Прейскурантом, утвержденным Исполнителем на момент оказания медицинской услуги и указывается в дополнительных соглашениях к настоящему договору.

3.2. Оплата медицинских услуг осуществляется Потребителем путем внесения наличных денежных средств в кассу, путем перечисления на расчетный счет Исполнителя или иным предусмотренным законодательством Российской Федерации способом оплаты.

3.3. Все расчеты производятся в Российских рублях.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН И РАЗРЕШЕНИЕ СПОРОВ.

4.1. Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством РФ, действующим на момент заключения Договора.

4.2. Исполнитель не несет ответственности за невыполнение своих обязательств по Договору, если такое неисполнение явилось следствием действий (бездействий) Потребителя, выраженных в несоблюдении рекомендаций и назначений медицинского персонала Исполнителя, условий Договора, сообщения Потребителем недостоверной информации, повлекших за собой патологию или осложнения в ходе оказания услуг.

4.3. Исполнитель не несет ответственность за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено Договором, в случаях предоставления Потребителем неполной и (или) недостоверной информации о своем здоровье.

4.4. Потребитель или его законный представитель несут полную материальную ответственность за порчу имущества Исполнителя.

4.5. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы (форс-мажор).

4.6. В случае возникновения спора между Сторонами все вопросы подлежат урегулированию путем переговоров.

4.7. Перед обращением в суд любая из Сторон обязана направить другой Стороне заказным почтовым отправлением письменную претензию в соответствии с действующим законодательством РФ. Требования, связанные с недостатками оказанной услуги, могут быть заявлены Потребителем в течение одного месяца с момента предоставления медицинской услуги Исполнителем.

4.8. В случае невозможности решить спор претензионным путем любая из Сторон может обратиться в суд по месту нахождения Исполнителя.

5. ИЗМЕНЕНИЕ И РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА.

5.1. Любая договоренность между Сторонами, влекущая за собой новые обязательства, которые не вытекают из настоящего Договора, должна быть подтверждена Сторонами в форме дополнительных соглашений к Договору. Все изменения и дополнения к Договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны надлежащими уполномоченными представителями Сторон.

5.2. Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, а также в порядке, установленном действующим законодательством РФ и настоящим Договором.

5.3. Потребитель вправе в любое время отказаться от получения услуг по настоящему Договору при условии оплаты Исполнителю предоставленных медицинских услуг и компенсации затрат, произведенных Исполнителем.

5.4. Исполнитель вправе отказаться от исполнения принятых на себя обязательств в случаях, предусмотренных настоящим Договором, а также при отсутствии возможности предоставления услуг и осуществить возврат денежных средств Потребителю за не предоставленные медицинские услуги.

6. ОБРАБОТКА ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ПОТРЕБИТЕЛЯ

6.1. Потребитель, руководствуясь ст. ст. 9, 10 Федерального закона от 27.07.2006 N 152-ФЗ "О персональных данных", дает согласие Исполнителю в целях оказания Потребителю медицинских услуг на автоматизированную, а также без использования средств автоматизации обработку его персональных данных, а именно сбор, запись, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), извлечение, использование, передачу (предоставление, доступ), обезличивание, блокирование, удаление, уничтожение персональных данных, а именно: фамилии, имени, отчества, пола, даты рождения, адрес и места жительства, телефона, места работы, данных паспорта (или иного документа удостоверяющего личность), данных полиса ОМС (или ДМС), страхового номера индивидуального лицевого счета (СНИЛС), сведений о состоянии здоровья Потребителя, заболеваниях Потребителя, случаях обращения за медицинской помощью, сведений о диагностических мероприятиях, назначенном и проведенном лечении, данных рекомендациях на срок действия согласия Потребителя, указанный в п. 6.2 Договора.

6.2. Срок действия согласия Потребителя на обработку его персональных данных определен началом его действия (со дня подписания Договора) и заканчивается моментом востребования (письменным отзывом Потребителя).

6.3. Исполнитель имеет право на обработку персональных данных, если она:

- необходима для защиты жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов Потребителя либо жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов других лиц и получение согласия Потребителя невозможно;
- осуществляется в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза, оказания медицинских и медико-социальных услуг при условии, что обработка персональных данных осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным в соответствии с законодательством РФ сохранять врачебную тайну.

6.4. Потребитель оставляет за собой право отозвать свое согласие полностью или частично по его инициативе на основании личного письменного заявления, в том числе и в случае ставших ему известных фактов нарушения его прав при обработке персональных данных. В случае получения письменного заявления Потребителя об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Исполнитель обязан прекратить их обработку.

7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ.

7.1. Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и прекращает свое действие после выполнения Сторонами взятых на себя обязательств, либо до момента изменений условий настоящего Договора.

7.2. Стороны подтверждают свое согласие на использование генеральным директором ООО «ЦИРУС» аналога собственноручной подписи (факсимиле) в целях оформления Договора, дополнительных соглашений к договору, Прейскуранта и иных документов, создаваемых в ходе предоставления медицинских услуг по настоящему Договору. В соответствии с п. 2 ст. 160 Гражданского кодекса РФ (далее - ГК РФ). факсимильная подпись (факсимиле) генерального директора ООО «ЦИРУС признается Сторонами равноценной его подлинной подписи.

7.3. Договор составляется в 2 экземплярах, равной юридической силы, по одному для каждой из Сторон, один из которых находится у Исполнителя, второй у Потребителя.

7.4. Согласно п. 2 ст. 425 ГК РФ действие положений п. 6.2 Договора распространяется на документы, оформленные ранее в ходе оказания медицинских услуг по настоящему Договору.

7.5. Договор составлен в 2 экземплярах, равной юридической силы, по одному для каждой из Сторон, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Потребителя.

7.6. Положения, не указанные в настоящем Договоре, регулируются действующим на момент заключения Договора законодательством Российской Федерации.

8. ПОДПИСИ И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН.

Исполнитель:	Потребитель:
ООО «ЦИРУС»	Ф.И.О.:
Юридический адрес: 117418, г. Москва, вн. тер. г. муниципальный округ Черемушки, ул. Новочерёмушкинская, дом № 50, этаж 1, ком. 1-30 Фактический адрес: 117418, г. Москва, вн. тер. г. муниципальный округ Черемушки, ул. Новочерёмушкинская, дом № 50, этаж 1, ком. 1-30 e-mail: cirusts@yandex.ru ОГРН: 1157746004240 ИНН: 7727046963 КПП: 772701001 ОКПО: 41075323	Адрес регистрации: Адрес места проживания: Дата рождения: Паспорт: Выдан:
Банковские реквизиты: Р/С: 40702810438000000721 ПАО СБЕРБАНК г. Москвы К/С: 30101810400000000225 БИК: 044525225	Контактный телефон: Ф.И.О.:
Подпись _____ / Осман Ш.О. М.П.	Подпись _____ / « » Г.