

ООО «ФОРТУНА - 3» (Клиника эстетической медицины «Триумф») в соответствии с требованиями, определенными Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 04 октября 2012 г. №1006) до заключения договора уведомляет Заказчика (Пациента) 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 Заказчика (Пациента)

Ф.И.О. Подпись Заказчика (Пациента)

Договор на оказание платных медицинских услуг

г. Красноярск

«__» _____ г.

Общество с ограниченной ответственностью «ФОРТУНА – 3» (ИНН 2466045674 ОГРН 1022402647519, дата регистрации: 24.09.1998, наименование регистрационного органа: Администрация Центрального района города Красноярска), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Генерального директора Кангун Елены Андреевны, действующего на основании Устава, с одной стороны, и

Гр-н (ка)

указывается Фамилия, имя, отчество полностью

именуемая (ый) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, действующий в интересах гражданина

указывается Фамилия, имя, отчество полностью

именуемого (ой) в дальнейшем «Пациент», вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор на оказание платных медицинских услуг, в дальнейшем именуемый «Договор», о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель обязуется оказать Пациенту на возмездной основе комплекс медицинских (работ) услуг, включающих в себя амбулаторное обследование, лечение и иные медицинские услуги (далее – «Услуги») в пределах согласованного перечня, а Пациент обязуется оплатить эти Услуги в размере, порядке и сроки в соответствии с условиями настоящего Договора.

1.2. Перечень и стоимость услуг устанавливается Сторонами в Перечне услуг, который является неотъемлемой частью настоящего Договора (Приложение №1).

1.3. Необходимым предварительным условием для оказания услуг по настоящему Договору является информированное добровольное согласие Пациента на медицинское вмешательство и проведение определенного вида лечения, и означает получение им всей необходимой для принятия решения информации.

2. Условия и порядок предоставления услуг

2.1. Услуги оказываются Исполнителем в соответствии с перечнем работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, на основании Лицензии №ЛО-24-01-004311 от 29 марта 2019 года, выданной Министерством здравоохранения Красноярского края, адрес лицензирующего органа: 660017, г. Красноярск, ул. Красной армии, 3, телефон: 8 (391) 211-51-51, факс: 8 (391) 211-01-36.

2.2. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору по адресу осуществления медицинской деятельности: 660049, г. Красноярск, ул. Карла Маркса, д. 14. (пом. 36,38).

2.3. Услуги по настоящему Договору оказываются в дни и часы работы Исполнителя и доводятся до сведения Заказчика и (или) Пациента любым доступным способом, в том числе путем размещения информации на официальном сайте Исполнителя в информационно – телекоммуникационной сети «Интернет» и на информационных стендах (стойках) в помещении организации.

2.4. Оказание услуг по настоящему Договору осуществляется как в порядке предварительной записи на прием посредством телефонной или иной связи, так и непосредственно при личном обращении Заказчика и (или) Пациента.

2.5. Клиника уведомляет Пациента об альтернативной возможности получения Услуг без взимания платы в иных медицинских организациях в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Клиника не участвует в реализации вышеуказанных программ.

3. Права и обязанности Сторон

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Оказать услуги по перечню работ (услуг), согласно действующей Лицензии с соблюдением предусмотренных действующим законодательством требований в отношении их качества и безопасности.

3.1.2. В своей деятельности по оказанию услуг использовать только разрешенные к применению на территории Российской Федерации в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации методы профилактики, диагностики, лечения и реабилитации, лекарственные препараты и медицинские изделия.

3.1.3. Предоставить Заказчику и (или) Пациенту в доступной для него форме достоверную и полную информацию о содержании, стоимости и условиях оказания услуг по настоящему Договору.

3.1.4. При заключении настоящего Договора и при его исполнении предоставить Пациенту по его требованию и в доступной для него форме сведения 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, порядках и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении услуг (если таковые имеются), информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую услугу, в том числе его профессиональном образовании и квалификации, используемых при оказании услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях и противопоказаниях к их применению, другие сведения, относящиеся к предмету настоящего Договора.

3.1.5. Разъясняет и предупреждает Пациента, что в ходе оказания Услуг может потребоваться по медицинским показаниям предоставление на возмездной основе дополнительных Услуг, не указанных в Приложении. В данном случае Пациент вправе согласиться либо отказаться от продолжения оказания услуг.

3.1.6. Оформлять и вести необходимую медицинскую документацию на Пациента с соблюдением установленных законодательством Российской Федерации требований в соответствии с профилем оказываемых услуг.

3.1.7. Обеспечить Пациенту возможность ознакомиться с медицинской документацией и (или) предоставить ее заверенные копии в течение 10 (десяти) рабочих дней с момента получения от него соответствующего письменного заявления.

3.1.8. В ходе оказания услуг Пациенту обеспечить соблюдение медицинскими работниками принципов медицинской этики и деонтологии и врачебной тайны: информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведений, полученных при его обследовании и лечении, кроме случаев, предусмотренных законом.

3.2. Исполнитель имеет право:

3.2.1. Самостоятельно определять длительность, объем и виды медицинских вмешательств, лекарственные препараты и медицинские изделия, применяемые при оказании услуг по настоящему Договору, уведомлять об этом Заказчика/Пациента.

3.2.2. По своему усмотрению дополнять или изменять прейскурант медицинских услуг.

3.2.3. Приостановить оказание услуг по настоящему Договору при несоблюдении Заказчиком/ Пациентом сроков и порядка оплаты, предусмотренных настоящим Договором, до момента их исполнения.

3.2.4. В одностороннем порядке отказаться от исполнения настоящего Договора случаях, предусмотренных действующим законодательством.

3.2.5. Не проводить манипуляции и/или прекратить оказание услуг:

3.2.5.1. Если пожелания или требования Заказчика и (или) Пациента в отношении характера и (или) ожидаемых результатов медицинского вмешательства не соответствуют применяемым медицинским технологиям и (или) методам профилактики, диагностики, лечения и реабилитации и могут вызвать нежелательные последствия для его здоровья либо с высокой вероятностью не будет достигнут эстетический эффект от медицинского вмешательства;

3.2.5.2. Если у Пациента имеются противопоказания к медицинскому вмешательству либо к используемым в ходе оказания услуг лекарственным препаратам и (или) медицинским изделиям.

3.2.5.3. В случае выявления у Пациента какого – либо заболевания, патологического процесса или состояния, при котором необходимо оказание услуг, отсутствующих в действующей лицензии Исполнителя.

3.2.6. В случае невыполнения и (или) нарушения Пациентом медицинских предписаний, рекомендаций и (или) назначений, обеспечивающих качественное оказание услуг, либо условий настоящего Договора. При этом стоимость фактически оказанных услуг не возвращается, а Исполнитель освобождается от ответственности за возможное изменение состояния здоровья Пациента либо отсутствие желаемого эффекта от медицинских процедур и (или) манипуляций и (или) вмешательств, проведенных в рамках оказания услуг по настоящему Договору.

3.2.7. В случае возникновения угрозы для жизни или здоровья Пациента в соответствии с медицинскими показаниями самостоятельно определять необходимый перечень и объем услуг, при этом их оплата производится на условиях настоящего Договора.

3.3. Пациент обязуется:

3.3.1. До оказания услуг предоставить Исполнителю достоверную и полную информацию о состоянии своего здоровья, в том числе все известные сведения о перенесенных заболеваниях, непереносимости лекарственных средств, аллергических реакциях, проводимом ранее лечении и его результатах, а также иных обстоятельствах, которые могут повлиять на оказание услуг по настоящему Договору.

3.3.2. В течение всего срока оказания услуг и после их завершения в период действия настоящего Договора неукоснительно и точно выполнять все медицинские предписания, рекомендации и (или) назначения, своевременно информировать медицинского работника, предоставляющего соответствующую услугу о состоянии своего здоровья и любых его изменениях, переносимости медицинских процедур и (или) манипуляций и (или) вмешательств, а также о любых обстоятельствах, препятствующих оказанию услуг по настоящему Договору.

3.3.3. В ходе оказания услуг по настоящему Договору не использовать лекарственные препараты или медицинские изделия, назначенные или рекомендованные специалистами других медицинских организаций, а также уведомить об этом медицинского работника Исполнителя, предоставляющего соответствующую услугу, так как такая информация необходима для качественного и безопасного оказания услуг и достижения эффекта от назначенных лекарственных препаратов и (или) медицинских процедур и (или) манипуляций и (или) вмешательств.

3.3.4. В случае обращения за медицинской помощью в другие медицинские организации, получения назначений от других специалистов обязательно уведомить об этом Исполнителя.

3.3.5. При прохождении всего курса лечения отказаться от употребления наркотиков, алкоголя, спиртосодержащих напитков, табака и психотропных препаратов, если последние не показаны курсом лечения.

3.3.6. Своевременно оплачивать услуги, оказываемые Исполнителем по Договору и Приложениям к нему.

3.4. Пациент имеет право:

3.4.1. Получать в доступной форме информацию о состоянии своего здоровья, о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных сроках и вариантах медицинского вмешательства и возможных и фактических результатах проведенного лечения, а также перечне, условиях, порядке предоставления услуг, режиме работы Исполнителя, информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую услугу, в том числе его профессиональном образовании и квалификации, а также иную информацию, относящуюся к предмету настоящего Договора.

3.4.2. После ознакомления с методикой лечения отказаться от медицинского вмешательства или потребовать его прекращения. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается Пациентом и врачом.

3.4.3. В любое время отказаться от медицинских процедур и (или) манипуляций и (или) вмешательств, проводимых в рамках оказания услуг по настоящему договору, кроме случаев, предусмотренных действующим Законодательством РФ.

3.4.4. Получать необходимые медицинские документы, в том числе справки и выписки, знакомиться с Положением о порядке предоставления медицинской документации пациентов, действующем у Исполнителя, медицинской документацией и получать ее копии.

3.4.5. Обращаться к ответственным лицам Исполнителя с предложениями, заявлениями, в том числе в случае претензий по качеству оказанных услуг по настоящему договору в соответствии с действующим Законодательством РФ.

3.5. Заказчик имеет право:

3.5.1. Требовать от Исполнителя надлежащего исполнения условий настоящего Договора.

3.5.2. Получать информацию о ходе оказания услуг по настоящему Договору.

3.5.3. В любое время расторгнуть Договор, уплатив Исполнителю стоимость фактически оказанных услуг и возместив расходы, понесенные Исполнителем до момента расторжения настоящего Договора.

3.6. Заказчик обязан:

3.6.1. Обеспечить выполнение Пациентом условий настоящего Договора, при этом Заказчик несет ответственность за его действия как за свои собственные.

3.6.2. Осуществлять оплату услуг в размере, порядке и сроки в соответствии с условиями настоящего Договора.

3.6.3. Подписать Акт оказанных услуг непосредственно после их оказания. В случае не подписания Заказчиком Акта или непредоставления письменного мотивированного отказа от подписания в тот же срок, услуги считаются оказанными и принятыми с надлежащим качеством и подлежат оплате в полном объеме.

4. Стоимость услуг и порядок расчетов

4.1. Стоимость услуг по настоящему Договору определяется в соответствии с утверждённым и действующим у Исполнителя на момент оказания услуг прейскурантом цен. Стоимость услуг, оказываемых Исполнителем по настоящему Договору также указывается в **Приложении №1** к Договору.

4.2. Оплата услуг производится наличным или безналичным путем в кассу либо на расчетный счет Исполнителя на основании предварительно выставленного счета путем предварительной оплаты полной стоимости услуг.

4.3. В случае предоставления дополнительных услуг сверх первоначально согласованного с Заказчиком объёма они подлежат оплате не позднее фактического оказания таких услуг.

4.4. В случае расторжения настоящего Договора по инициативе Заказчика, в том числе в случае отказа Пациента от медицинских процедур и (или) манипуляций и (или) вмешательств полностью или в части до момента окончания оказания услуг, стоимость предварительной оплаты возвращается Заказчику на основании его письменного заявления, течение 5 (пяти) рабочих дней с момента его получения.

5. Ответственность Сторон

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, если настоящим Договором не предусмотрено иное.

5.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, причиной которого стало нарушение Заказчиком и (или) Пациентом условий настоящего Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

5.3. Возможные осложнения и (или) побочные эффекты медицинских процедур и (или) манипуляций и (или) вмешательств, проведенных в рамках оказания услуг по настоящему Договору, в том числе применяемых лекарственных препаратов или медицинских изделий, возникшие вследствие индивидуальных особенностей организма Пациента, вероятность которых не может быть полностью или частично исключена, не являются недостатками качества или безопасности услуг по настоящему Договору, о чем, Заказчик и Пациент уведомлены до момента оказания услуг.

5.4. При заключении настоящего Договора Стороны пришли к соглашению, что медицинские процедуры и (или) манипуляции и (или) вмешательства с целью устранения и (или) уменьшения косметических дефектов могут быть проведены по личному желанию самого пациента, в том числе без медицинских показаний, при отсутствии противопоказаний и угрозы нанесения вреда жизни и здоровью. В этом случае оценка эстетических результатов оказанных услуг имеет субъективный характер и оценивается на определенный момент времени, спустя различные промежутки времени может претерпевать изменения, в связи с чем не является недостатком качества услуг по настоящему Договору.

5.5. Претензии по недостаткам оказанных услуг принимаются Исполнителем в соответствии с действующим Законодательством РФ.

6. Использование и передача персональных данных

6.1. Под обработкой персональных данных в целях настоящего Договора понимаются следующие действия: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача на территории Российской Федерации и трансграничная передача), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных.

6.2. Настоящим Пациент выражает согласие и разрешает Исполнителю обрабатывать свои персональные данные, а именно: фамилия, имя, отчество, дата рождения, пол, место работы и должность, паспортные данные, почтовый адрес, домашний телефон, рабочий телефон, мобильный телефон, адрес электронной почты.

6.3. Целью дальнейшей обработки персональных данных Пациента Исполнителем (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных) является:

- проведение опросов и исследований, направленных на выявление удовлетворенности/неудовлетворенности Пациента медицинской помощью, оказываемой Исполнителем,
- получение информации от Пациента, которая может способствовать улучшению качества оказываемых услуг,
- проведение маркетинговых программ и различных статистических исследований.

6.4. Пациент настоящим выражает согласие и разрешает Исполнителю обрабатывать свои персональные данные с помощью различных средств связи, включая, но, не ограничиваясь: почтовая рассылка, электронная почта, телефон (включая мобильный), сеть Интернет.

6.5. Пациент выражает согласие и разрешает Исполнителю объединять персональные данные в информационную систему персональных данных и обрабатывать персональные данные Пациента, указанные в п. 6.2 настоящего Договора, с помощью средств автоматизации либо без использования средств автоматизации, а также с помощью иных программных средств, специально разработанных по поручению Исполнителем. Работа с информационными системами персональных данных осуществляется по предписанному операторами алгоритму (сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение, использование, блокирование, уничтожение, др.). Используемые способы обработки, включая, но не ограничиваясь: автоматическая сверка почтовых кодов с базой кодов, автоматическая проверка написания названий улиц, населенных пунктов, уточнение данных с Пациентом (посредством почтовой связи, электронной почты, телефонной связи (включая мобильную связь), факсимильной связи, сети Интернет), сегментация информационной базы по заданным критериям, периодические контакты с Пациентом посредством телефонной связи (включая мобильную связь), посредством электронной почты или сети Интернет.

6.6. Настоящим Пациент выражает согласие и разрешает Исполнителю осуществлять обработку своих персональных данных, указанных в пункте 6.2. настоящего Договора, способами, средствами и посредством действий, указанных в пунктах 6.1. – 6.5. настоящего Договора.

6.7. Настоящим Пациент уведомлен Исполнителем о том, что предполагаемыми пользователями персональных данных являются работники операторов (а также лица, привлеченные на условиях гражданско-правового договора).

6.8. Настоящим Пациент уведомлен Исполнителем о правах Пациента, как субъекта персональных данных, которые предоставлены ему Федеральным законом № 152-ФЗ от 27 июля 2006 года «О персональных данных»:

- отозвать согласие на обработку персональных данных в порядке, установленном пунктом 6.11. настоящего Договора;
- Пациент имеет право на получение сведений об операторе, о месте его нахождения, о наличии у оператора персональных данных, относящихся к Пациенту, а также на ознакомление с такими персональными данными, за исключением случаев, установленных Федеральным законом № 152-ФЗ от 27 июля 2006 года «О персональных данных»;
- Пациент вправе требовать от оператора уточнения своих персональных данных, их блокирования или уничтожения в случае, если персональные данные являются неполными, устаревшими, недостоверными, незаконно полученными или не являются необходимыми для заявленной цели обработки, а также принимать предусмотренные законом меры по защите своих прав;
- Пациент имеет право на получение при личном обращении или при направлении им запроса информацию, касающуюся обработки его персональных данных, в том числе содержащую:

- 1) подтверждение факта обработки персональных данных оператором, а также цель такой обработки;
- 2) способы обработки персональных данных, применяемые оператором;
- 3) сведения о лицах, которые имеют доступ к персональным данным или которым может быть предоставлен такой доступ;
- 4) перечень обрабатываемых персональных данных и источник их получения;
- 5) сроки обработки персональных данных, в том числе сроки их хранения;
- 6) сведения о том, какие юридические последствия для субъекта персональных данных может повлечь за собой обработка его персональных данных.

Письменный запрос Исполнителю направляется Пациентом по адресу, указанному в пункте 6.11. настоящего Договора.

6.9. Если Пациент считает, что оператор осуществляет обработку его персональных данных с нарушением требований Федерального закона № 152-ФЗ от 27 июля 2006 года «О персональных данных» или иным образом нарушает его права и свободы, Пациент вправе обжаловать действия или бездействие оператора в уполномоченный орган по защите прав субъектов персональных данных или в судебном порядке.

6.10. Пациент оставляет за собой безусловное право изменять операторов, которые на основании договоров с Исполнителем осуществляют обработку персональных данных. При этом Исполнитель настоящим гарантирует Пациенту обеспечение безопасности персональных данных Пациента, а также уведомление Пациента об изменении операторов в соответствии с Федеральным законом № 152-ФЗ от 27 июля 2006 года «О персональных данных».

6.11. Данное Пациентом согласие на обработку его персональных данных является бессрочным и может быть отозвано посредством направления Пациентом письменного заявления в адрес Исполнителя по следующему почтовому адресу: 660049, г. Красноярск, ул. Карла Маркса, 14, пом.36/пом.38.

7. Дополнительные условия

7.1. Договор вступает в силу с момента подписания и действует до момента окончания оказания услуг. Окончание срока действия настоящего Договора влечет прекращение обязательств Сторон, но не освобождает Стороны от ответственности за нарушение своих обязательств, возникших в период его действия.

7.2. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

7.3. Договор составлен в двух или трех экземплярах (в зависимости от количества Сторон по Договору), имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

7.4. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть из настоящего Договора подлежат разрешению в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

8. Реквизиты Сторон

8.1. Исполнитель: ООО «ФОРТУНА – 3»

ИНН 2466045674 КПП 246601001, ОГРН 1022402647519

Юридический адрес: 660049, г. Красноярск, ул. Карла Маркса, 14, пом. 36, пом.38.

Почтовый адрес: 660049, г. Красноярск, ул. Карла Маркса, 14, пом.36, пом.38.

тел./факс: (391) 212-50-50

р/счет 40702810800030000134 в

Филиале ББР Банк (акционерное общество) г. Красноярск,

к/с 30101810600000000555, БИК Банка 040407555

8.2. Заказчик:

Паспортные данные: серия _____ № _____, выдан: «___» _____ г. кем выдан:

_____, код подр: _____, дата рождения _____,

зарегистрированный по адресу: _____.

8.3. Пациент*:

Паспортные данные: серия _____ № _____, выдан: «___» _____ г. кем выдан:

_____, код подр: _____, дата рождения _____,

зарегистрированный по адресу: _____.

Подписи Сторон

Исполнитель:

Генеральный директор

ООО «ФОРТУНА – 3»

Заказчик:

Пациент*:

_____/Е.А. Кангун _____/_____/_____

мп

Договор прочитан лично Заказчиком /Пациентом, условия договора и приложения к нему разъяснены и понятны.

* Не заполняется в случае, если Заказчик одновременно является Пациентом по Договору.

от _____ 201__г.

г. Красноярск

«__» _____ 201__г.

ПЕРЕЧЕНЬ УСЛУГ

№ п/п	Дата обращения клиента	Код услуги	Наименование услуги	Цена, руб.	Количество, ед.	Стоимость, руб.
ИТОГО:						

1. Заказчик подтверждает, что ознакомлен Исполнителем с перечнем работ (услуг) согласно действующей лицензии на медицинскую деятельность №ЛО-24-01-004311 от 29 марта 2019 года, проинформирован об уровне образования и квалификации медицинских работников, оказывающих услуги.

2. Заказчик: Я, _____
 фамилия, имя, отчество полностью

подтверждаю, что мне в доступной форме предоставлена информация о возможности получения Пациентом 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

 подпись Заказчика

3. Заказчик в дальнейшем не будет иметь каких – либо претензий к Исполнителю в связи с оказанием Пациенту указанных в настоящем перечне услуг за плату, даже в том случае, если соответствующие услуги включены в указанные программы, поскольку добровольно принял решение об их получении на возмездной основе, а Исполнитель не участвует в реализации данных программ

 подпись Заказчика

Подписи Сторон

Исполнитель:
 Генеральный директор
 ООО «ФОРТУНА – 3»

Заказчик:

Пациент*:

_____/Е.А. Кангун _____/_____/_____

мп

* Не заполняется в случае, если Заказчик одновременно является Пациентом по Договору.