

Я, **ПАЦИЕНТ** в присутствии своего законного представителя **ПРЕДСТАВИТЕЛЬ** до заключения настоящего договора, информирован(а) о необходимости соблюдения рекомендаций врача, в том числе о том, что несоблюдение рекомендаций врача, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемых платных медицинских услуг, повлечь за собой невозможность их завершения в срок или отрицательно сказаться на моем состоянии здоровья и эстетическом результате медицинских услуг

ПАЦИЕНТ

(ФИО пациента)

(подпись)

ДОГОВОР

возмездного оказания платных медицинских услуг

г. Иркутск	ДАТА
------------	------

Общество с ограниченной ответственностью «КЕНС» («Косметологическая клиника доктора Кенсовской»), именуемое в дальнейшем **Исполнитель**, в лице генерального директора Кенсовского Романа Владимировича, действующего на основании Устава и лицензии от 28 апреля 2017 года №ЛО-38-01-002889 на осуществление медицинской деятельности при оказании первичной доврачебной, врачебной и специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу, сестринскому делу в косметологии, дерматовенерологии, косметологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, выданной бессрочно Министерством здравоохранения Иркутской области, с одной стороны, и **ПАЦИЕНТ**, в присутствии своего законного представителя - **ПРЕДСТАВИТЕЛЬ**, именуемый(ая) в дальнейшем **Заказчик**, с другой стороны, заключили договор и нижеизложенном.

1. Определения

Если иное не установлено в настоящем Договоре, определения, используемые в настоящем Договоре, будут иметь значения, как указано ниже:

- «платные медицинские услуги» – медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров;
- «потребитель» – физическое лицо, являющееся участником настоящего Договора и получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с условиями Договора. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011 г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;
- «заказчик» – физическое (юридическое) лицо, заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с настоящим Договором в пользу Потребителя;
- «пациент» – лицо, нуждающееся в медицинской помощи и/или обратившееся за ней, получающее медицинскую помощь, находящееся под медицинским наблюдением, а также выступающее как потребитель медицинских и связанных с ними услуг независимо от того здоров он или болен.
- «исполнитель» – медицинская организация (ООО «КЕНС» - «Косметологическая клиника доктора Кенсовской»), предоставляющая платные медицинские услуги;
- «медицинский работник» – физическое лицо, которое имеет медицинское или иное образование, работает в медицинской организации и в трудовые (должностные) обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности;
- «лицензия» – специальное разрешение на право осуществления Исполнителем медицинских услуг по своему профилю деятельности.

2. Предмет договора

2.1. Исполнитель обязуется, при наличии медицинских показаний и организационно-технических возможностей, оказать платные медицинские услуги Пациенту/Потребителю в соответствии с перечнем видов медицинской деятельности, разрешенных лицензией.

2.2. Настоящий договор обеспечивает реализацию прав Пациента/Потребителя на получение платных медицинских услуг в ООО «КЕНС» в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 №736 и Федеральным законом №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

2.3. Перечень и стоимость услуг, предоставляемых Пациенту/Заказчику, оговариваются действующим прейскурантом Исполнителя.

2.4. Заказчик обязуется добровольно оплатить Исполнителю оказанные услуги.

3. Условия предоставления платных медицинских услуг

3.1. Основанием для предоставления платных медицинских услуг является добровольное желание Пациента/Потребителя получить конкретные медицинские услуги, установленные Прейскурантом, за плату.

3.2. При предоставлении платных медицинских услуг должны соблюдаться порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации.

3.3. Предоставление услуг по настоящему Договору происходит в порядке предварительной записи Пациента/Потребителя на прием.

3.4. Предоставление медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Потребителя/Пациента (в случаях, установленных законом РФ, его законного представителя).

4. Стоимость услуг и порядок их оплаты

4.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Заказчику/Пациенту/Потребителю, согласно п. 21 настоящего Договора, определяется в соответствии с действующим Прейскурантом.

4.2. Оплата за оказанные платные медицинские услуги по настоящему Договору производится Заказчиком в полном объеме в день оказания услуги, согласно действующему Прейскуранту.



4.3 Заказчику выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг.

5. Права и обязанности сторон

5.1 Исполнитель обязуется:

5.1.1. Оказывать медицинские услуги качественно и безопасно в соответствии с индивидуальными медицинскими показаниями и желаниями Пациента.

5.1.2. Предоставить Пациенту/Заказчику достоверную, доступную информацию о предоставляемых услугах.

5.1.3. Перед оказанием медицинской услуги предоставить Пациенту/Заказчику возможность ознакомиться и подписать Информированное добровольное согласие на планируемую медицинскую услугу. Отказ Пациента/Заказчика от подписания Информированного добровольного согласия означает отказ Заказчика (Пациента) от оказания Исполнителем указанной медицинской услуги.

5.1.4. Информировать Пациента о существующих показаниях и индивидуальных противопоказаниях, а также изменениях состояния его здоровья, происходящих в ходе проведения медицинских услуг. Не приступать к оказанию медицинской услуги при наличии у Пациента абсолютных противопоказаний к ее оказанию.

5.1.3. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления медицинских услуг по настоящему Договору.

5.1.4. Обеспечить соответствие предоставляемых медицинских услуг требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

5.1.5. Вести всю необходимую медицинскую документацию, в установленном действующим законодательством Российской Федерации порядке. Вести учет видов, объемов, стоимости, оказанных Пациенту медицинских услуг, а также денежных средств, поступивших от Пациента.

5.1.6. Не разглашать информацию о факте оказания Пациенту/Потребителю соответствующей услуги и состоянии его здоровья, за исключением предоставления указанных сведений по запросам государственных органов в установленном порядке.

5.1.7. Немедленно извещать Заказчика/Потребителя о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему Договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг.

5.2 Пациент обязан:

5.2.1. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, в том числе: выполнять назначения лечащего врача; сообщать необходимые сведения о своем состоянии здоровья; соблюдать рекомендации врача и режим лечения, в том числе, указанные в ИДС.

5.2.2. Предоставить Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не Исполнителем (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

5.2.3. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему Договору, Правилами внутреннего распорядка для пациентов. Предоставить паспорт для оформления медицинской карты по форме 025/у (в соответствии с приказом Минздрава РФ №834н), подписать настоящий договор, Информированные добровольные согласия на оказание соответствующей услуги.

Отказ Пациента/Заказчика от предоставления паспорта, либо подписания указанных документов приведет к отказу Исполнителем Пациенту/Заказчику в оказании платной медицинской услуги, в связи с невозможностью ее оказания.

5.2.4. Являться на прием в соответствии с врачебными назначениями, на контрольные осмотры.

5.2.5. После предоставления ему информации ознакомиться и подписать Информированные согласия на оказание медицинских услуг, медицинскую карту пациента.

5.2.6. Явиться на прием к врачу к назначенному времени.

5.2.7. Извещать о невозможности плановой явки на процедуру.

5.2.8. Во время наблюдения и лечения не использовать препараты, назначенные специалистами других лечебных учреждений, без уведомления лечащего врача Исполнителя.

5.2.9. Не осуществлять самостоятельного лечения, согласовывать с Исполнителем (медицинским работником) употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав и т.д.

5.2.10. В случае изменения состояния здоровья, связанного, с точки зрения Пациента, с проведенными Исполнителем медицинскими манипуляциями, немедленно сообщить об этом лечащему врачу или администратору Исполнителя, и, в случае необходимости, прибыть на консультацию и лечение к Исполнителю.

5.2.11. Оплатить стоимость оказанных платных медицинских услуг.

5.3 Исполнитель вправе:

5.3.1. заменить лечащего врача Пациента/Потребителя по личной просьбе: по стечению обстоятельств (болезнь, отпуск лечащего врача, психологическая несовместимость) при условии наличия у Исполнителя соответствующего специалиста.

5.3.2. по медицинским показаниям изменять план, объем и стоимость лечения. Такие изменения должны быть в разумные сроки согласованы с Заказчиком.

5.3.3. прекратить или приостановить выполнение обязательств по настоящему Договору в одностороннем порядке при невыполнении Пациентом/Заказчиком своих обязательств.

5.3.4. отказать Пациенту в оказании медицинских услуг (проведения процедуры) в случае:

- не согласия Заказчика/Пациента с условиями настоящего Договора, предоставления паспорта для оформления медицинской карты по форме 025/у (в соответствии с приказом Минздрава РФ №834н), подписания Информированного добровольного согласия на оказание соответствующей услуги;

- пребывания Заказчика/Пациента в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения;



- совершения Заказчиком/Пациентом действий, нарушающих общепринятые этические нормы поведения, а также создающие угрозу жизни и здоровью персоналу и другим посетителям Исполнителя;
- если состояние здоровья Пациента, его физические и/или анатомические особенности не позволяют проводить диагностические и медицинские процедуры;
- в других случаях, предусмотренных действующим РФ, если это не несет прямой угрозы жизни Пациента.

5.3.5. В целях внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности проводить фотографирование Заказчика/Пациента, установить на территории Исполнителя видеонаблюдение.

5.3.6. При наличии необходимости оказать экстренную помощь Пациенту, самостоятельно определить характер и объем манипуляций, необходимых для оказания медицинских услуг Пациенту.

5.4 Пациент/Заказчик вправе:

5.4.1. На получение качественной и безопасной медицинской услуги.

5.4.2. получать полную и достоверную информацию о состоянии своего здоровья, об объемах оказанной помощи, используемых материалах, их действии, побочных проявлениях.

5.4.3. получить копии всей медицинской документации (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 препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы, в течение 10 рабочих дней после обращения с соответствующим заявлением.

5.4.4. отказаться от услуг Исполнителя при условии полной оплаты фактически выполненных последним услуг.

6. Ответственность сторон

6.1 Ответственность сторон

6.1.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

6.1.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.1.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, если причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Потребителем (Заказчиком) условий настоящего Договора, в том числе в случаях:

- Появления осложнений, связанных с тем, что Заказчик/Пациент не предоставил полную и достоверную информацию об имеющихся у него заболеваниях и иных обстоятельствах, влияющих на конечный результат предоставления услуги (услуг);

- Если, в связи с предоставлением медицинской услуги, для предотвращения возможных осложнений Заказчику/Пациенту были назначены дополнительные процедуры, иные рекомендации по образу жизни, но он не выполнил назначения;

- Если негативные последствия наступили из-за нарушения установленного графика осмотров и проведения процедур, а также иных действий Заказчика/Пациента или третьих лиц, ведущих к нарушению выбранной схемы проведения процедур и методики лечения;

- Наступления указанных в рекомендациях пациенту либо памятках негативных эффектов, обусловленных индивидуальными особенностями организма;

- Вмешательства третьих лиц без согласования с Исполнителем по вопросам, связанным с предметом данного договора в период его действия при надлежащем исполнении обязательств Исполнителем.

6.2 Исполнитель несёт ответственность:

6.2.1. За качество использованных материалов.

6.2.2. За качество выполнения технологии диагностики, лечения, профилактики, разрешённых на территории РФ.

6.2.3. За соблюдение назначенных сроков исполнения услуги.

6.3 Заказчик/пациент несёт ответственность:

6.3.1. за достоверность предоставляемой информации, чёткое выполнение рекомендаций врача, своевременную оплату услуг.

7. Порядок оплаты

7.1. Оплата выполненных услуг (обследование, лечение и т.д.) проводится согласно действующему прейскуранту на день оказания услуги.

7.2. Пациент/Заказчик производит оплату медицинских услуг кассиру-регистратору, который в соответствии с законодательством о применении контрольно-кассовой техники, выдает документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (кассовый чек).

7.3. Стоимость медицинских услуг согласуется с Пациентом/Заказчиком перед началом лечения, оказания процедуры.

7.4. После оказания медицинской услуги пациент оплачивает 100% стоимость оказанной услуги, согласно действующему Прейскуранту Исполнителя.

7.5. В процессе лечения могут выявляться непрогнозируемые скрытые патологии, обнаруживаемые после начала лечения, в результате чего, по согласованию с Пациентом, общая стоимость лечения может изменяться.

7.6. Окончательные взаиморасчеты проводятся по фактическому объему оказанных пациенту услуг.

8. Срок исполнения обязательств.

Срок оказания медицинских услуг, а также их объем (перечень) зависят от даты и времени обращения Пациента/Заказчика к врачу Исполнителя, состояния здоровья Пациента, диагноза, периода, необходимого для качествен-

ного и безопасного оказания услуг, соблюдения Пациентом режима лечения (своевременных явок на приемы, выполнение Пациентом рекомендаций врачей Исполнителя), расписания работы врача. Срок оказания медицинских услуг указывается в медицинской карте Пациента.

9. Порядок разрешения споров.

9.1 Все споры и/или разногласия между Исполнителем и Заказчиком/Пациентом, вытекающие из настоящего договора или в связи с ним, разрешаются путём переговоров между сторонами. Претензия или жалоба могут быть поданы посредством направления на электронную почту Исполнителя, а также при личном обращении в рабочие часы Клиники.

9.2 Понимая субъективность оценки эстетического и косметического результатов медицинских услуг, стороны договорились проводить оценку результатов не ранее сроков, указанных в соответствующем Информированном согласии на оказание платных медицинских услуг, путем оценки результатов на совместном заседании Пациента и(или) Заказчика и Исполнителя.

9.3 Пациент, при желании обратиться в другое лечебное учреждение с целью устранения недостатков оказанных исполнителем медицинских услуг, обязуется обеспечить присутствие врача исполнителя при первом приеме пациента в другом лечебном учреждении.

9.4 При не достижении согласия сторон, споры разрешаются в соответствии с действующим законодательством РФ, в суде по месту нахождения Исполнителя.

10. Срок действия договора

10.1 Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до 31 декабря текущего года. В случае, если ни одна из сторон не заявит о своем желании отказаться от исполнения договора в письменной форме, договор считается пролонгированным на 1 год. Последующая пролонгация происходит автоматически.

10.2 Расторжение настоящего договора производится в соответствии с действующим законодательством РФ. В случае расторжения договора Заказчик (Пациент) оплачивает Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

10.3 В случае отказа потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается, при этом потребитель и (или) заказчик оплачивают исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

11. Порядок изменения и расторжения договора.

11.1 Каждая из сторон в праве отказаться от исполнения договора, предварительно уведомив другую сторону и оплатив фактически понесенные затраты.

11.2 Настоящий договор может быть изменён или расторгнут в соответствии с законодательством РФ. Все изменения в договор совершаются в письменной форме и подписываются сторонами.

12. Прочие условия

12.1 Исполнитель устанавливает гарантийный срок на качество оказываемых услуг в соответствии с утверждённым администрацией перечнем. Объём и условия гарантии определяются исполнителем и фиксируются в листе согласования услуги, являющемся неотъемлемой частью настоящего договора.

12.2 Содержание, сроки и объём лечения согласовываются сторонами и отражаются в медицинской карте.

12.3 Договор составляется в 3 экземплярах, один из которых находится у исполнителя, второй - у заказчика, третий - у потребителя. В случае если договор заключается потребителем и исполнителем, он составляется в 2 экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

13. Приложения к договору.

13.1 В качестве неотъемлемой части к Договору прилагается Согласие на обработку персональных данных.

Исполнитель:
ООО «КЕНС»
☎(3952) 92-22-33
✉clinic@kens38.ru
Сайт – Кенс.рф

Заказчик:
ПАЦИЕНТ -
Подпись _____ / < ПАЦИЕНТ, ФИО_ПОЛНОЕ > /

Подпись _____ /Кенсовский Р.В. /

М.П.

Я, ПРЕДСТАВИТЕЛЬ, будучи законным представителем несовершеннолетнего (родство) **ПАЦИЕНТ,** даю свое согласие на заключение настоящего договора.

Подпись _____