

ДОГОВОР №
«Об оказании медицинских услуг»

г. Москва

«0» января 1900 г.

ООО «ЯСНЫЙ ВЗОР», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Главного бухгалтера Акентьевой Светланы Викторовны, действующего на основании Доверенности № 1 от 01.12.2021 г. и Лицензии № Л041-01137-77/00314246 от 12 марта 2019 г. с одной стороны, и

, именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. В соответствии с настоящим Договором «Исполнитель» обязуется оказывать несовершеннолетнему ребенку «Заказчика» 1900 года рождения, на возмездной основе медицинские услуги по своему профилю деятельности, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а «Заказчик» обязуется своевременно оплачивать стоимость предоставляемых медицинских услуг, а также выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений.

1.2. Перечень и стоимость услуг, оказываемых несовершеннолетнему ребенку «Заказчика» определяется в соответствии с прейскурантом выбранной «Заказчиком» для получения услуг Клиники «Исполнителя», действующего на дату осуществления расчетов. По медицинским показаниям и/или с согласия «Заказчика», несовершеннолетнему ребенку «Заказчика» могут быть оказаны и иные услуги, стоимость которых согласовывается Сторонами дополнительно. Объем услуг и их стоимость также определяется категорией Клиники, которую выбрал для получения услуг «Заказчик». Виды Категорий Клиник Исполнителя с описанием предоставляемых в них услуг размещены на информационных стендах Исполнителя.

1.3. Факт оказания медицинской услуги фиксируется в амбулаторной карте несовершеннолетнего ребенка «Заказчика», выпиской из лаборатории о прохождении лабораторных исследований или аналогичными документами, которые подшиваются к амбулаторной карте несовершеннолетнего ребенка «Заказчика». Амбулаторная карта хранится в регистратуре «Исполнителя».

1.4. При исполнении настоящего Договора стороны руководствуются действующим российским законодательством, регулирующим предоставление платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями.

2. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

2.1. «Исполнитель» оказывает услуги по настоящему Договору в помещении по месту нахождения «Исполнителя», а также в медицинских учреждениях, имеющих с «Исполнителем» соответствующие договоры. По согласованию с Заказчиком услуги могут быть оказаны с помощью телемедицинских технологий.

2.2. «Исполнитель» оказывает услуги по настоящему Договору в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией «Исполнителя» и доводятся до сведения «Заказчика».

2.3. Предоставление услуг по настоящему Договору происходит в порядке предварительной записи несовершеннолетнего ребенка «Заказчика» на прием. Предварительная запись «Пациента» на прием осуществляется через регистратуру «Исполнителя» посредством телефонной и иной связи. Телефон регистратуры: (495) 185-01-13. работает с 9:00 до 21:00.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1 «Заказчик» имеет право:

3.1.1. В доступной для него форме получить имеющуюся информацию о состоянии здоровья своего несовершеннолетнего ребенка, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

3.1.2. На конфиденциальность информации, содержащейся в медицинских документах несовершеннолетнему ребенку «Заказчика», т.к. Даная информация составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия «Заказчика» только по основаниям, предусмотренным пунктом 5 настоящего Договора.

3.1.3. На информированное добровольное согласие на предоставление несовершеннолетнему ребенку «Заказчика» медицинских услуг. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается «Заказчиком», а также медицинским работником.

3.2 «Исполнитель» имеет право:

3.2.1. По предварительному согласованию с «Заказчиком», привлекать специалистов других лечебных учреждений для оказания необходимых несовершеннолетнему ребенку «Заказчика»

3.2.2. На своевременное получение исчерпывающей и достоверной информации, а также документов, необходимых для оказания медицинских услуг по настоящему Договору;

3.3 «Исполнитель» обязуется:

3.3.1. Своевременно и качественно оказывать услуги в соответствии с условиями настоящего Договора. В случае невозможности оказания каких-либо медицинских услуг, выходящих за рамки специализации «Исполнителя», либо при необходимости длительного дорогостоящего обследования и/или лечения, незамедлительно информировать об этом «Заказчика».

3.3.2. В своей деятельности по оказанию медицинских услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства и дезинфекционные средства, разрешенные к применению в установленном законом порядке.

3.3.3. Обеспечить «Заказчика» в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения о месте оказания услуг, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов.

3.3.4. Обеспечить выполнение принятых на себя обязательств по оказанию медицинских услуг силами собственных специалистов и/или сотрудников медицинских учреждений, имеющих с «Исполнителем» договорные отношения.

3.3.5. Обеспечить «Заказчику» непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья несовершеннолетнего ребенка «Заказчика» и выдать по письменному требованию «Заказчика» выписку из медицинских документов, отражающих состояние здоровья несовершеннолетнего ребенка «Заказчика». Выдача выписки согласно установленным «Исполнителем» медицинским стандартам производится не позднее 5-ти (Пяти) рабочих дней с момента получения письменного требования от «Заказчика».

3.3.6. Вести и хранить всю необходимую медицинскую документацию.

3.3.7. Вести учет видов, объемов, стоимости медицинских услуг, оказанных несовершеннолетнему ребенку «Заказчика», а также денежных средств, поступивших от «Заказчика».

3.3.8 Информировать «Заказчика» о перечне медицинских услуг с указанием их стоимости;

3.3.9. Соблюдать конфиденциальность в отношении всей полученной от «Заказчика» информации;

3.4 «Заказчик» обязуется:

3.4.1. Надлежащим образом исполнять условия настоящего Договора и своевременно информировать «Исполнителя» о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению настоящего Договора.

3.4.2. «Заказчик» обязуется заблаговременно информировать «Исполнителя» о необходимости отмены или изменении назначенного ему времени получения медицинской услуги.

3.4.3. Производить в сроки, предусмотренные в разделе 4 настоящего Договора, необходимые расчеты с «Исполнителем» за оказанные медицинские услуги.

4. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

4.1. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору производится «Заказчиком» в следующем порядке:

4.1.1. Оплата за диагностические и консультационные медицинские услуги производится в размере 100% предоплаты до проведения консультации и/или диагностического исследования.

4.1.2. Оплата за лечебные медицинские услуги производится в размере 100% предоплаты до начала лечения. В случае несвоевременной оплаты «Исполнитель» имеет право приостановить лечение до момента оплаты и требовать оплаты уже оказанной медицинской услуги.

4.2. Оплата услуг «Исполнителя» производится «Заказчиком» всеми способами, не запрещенными законодательством РФ.

4.3. В случае выявления в процессе исследования факторов, требующих дополнительного лечебно - диагностического обследования, «Заказчик» вносит в кассу «Исполнителя» дополнительную сумму, необходимую для повторного исследования.

4.4. «Исполнитель» имеет право пересматривать стоимость на медицинские услуги, оказываемые в рамках настоящего договора, и вводить дополнительные услуги. Стоимость услуг, указанных в Прейскуранте, может изменяться «Исполнителем» в одностороннем порядке. В случае проведения Исполнителем акционных мероприятий на медицинские услуги, условия действия акции указываются в Прейскуранте Исполнителя на соответствующую акцию.

5. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

5.1 «Исполнитель» обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения «Заказчика», за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе заболевания и иные сведения, полученные при обследовании и лечении (врачебная тайна) несовершеннолетнего ребенка «Заказчика».

5.2. С согласия «Заказчика» допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, в том числе должностным лицам, в интересах обследования и лечения несовершеннолетнего ребенка «Заказчика».

5.3. В целях обследования и лечения несовершеннолетнего ребенка «Заказчика» предоставление сведений составляющих врачебную тайну, без согласия «Заказчика», допускается в случае если «Заказчик» не способен выразить свою волю и в иных случаях, предусмотренных законодательством РФ.

5.4 В случае необходимости «Заказчик» разрешает предоставлять информацию о своем (своего ребенка) диагнозе, степени тяжести и характере заболевания, рекомендациях следующим родственникам, законным представителям граждан:

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

6.1. «Исполнитель» несет ответственность в размере реального ущерба, причиненного несовершеннолетнему ребенку «Заказчика» неисполнением или ненадлежащим исполнением условий настоящего Договора, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни несовершеннолетнего ребенка «Заказчика».

6.2. «Исполнитель» освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, причиной которого стало нарушение несовершеннолетним ребенком «Заказчика» условий настоящего Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством РФ, включая, но не ограничиваясь, такие нарушения, как невыполнение назначений лечащего врача.

7. СРОКИ ИСПОЛНЕНИЯ ОБЯЗАТЕЛЬСТВ

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует в течение одного года. Если не менее чем за 7 (семь) дней до окончания срока действия настоящего Договора ни одна из сторон не заявит о необходимости его изменения или расторжения, такой Договор считается пролонгированным на тот же срок.

7.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по инициативе любой из сторон с обязательным предварительным уведомлением друг друга за 7 (Семь) дней до предполагаемой даты расторжения Договора с проведением всех необходимых взаиморасчетов с момента получения уведомления о расторжении Договора.

8. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

8.1. Стороны договариваются, что при подписании Договора «Исполнитель» вправе использовать факсимильное воспроизведение подписи с помощью средств механического копирования (факсимиле), являющегося аналогом собственноручной подписи и имеющего юридическую силу.

9. ДОСРОЧНОЕ РАСТОРЖЕНИЕ ДОГОВОРА

9.1. В случае получения от Заказчика заявления об отказе от оплаченной и не оказанной медицинской услуги, Исполнитель вправе на основании письменного заявления Заказчика произвести зачет суммы денежных средств, в счет оплаты стоимости последующих медицинских услуг Исполнителя, оказываемых Заказчику. В случае одностороннего отказа от исполнения договора по инициативе Заказчика, Исполнитель возвращает Заказчику денежные средства за вычетом стоимости оказанных услуг и понесенных Исполнителем фактических расходов, связанных с исполнением обязательств по договору. Исполнитель вправе в одностороннем порядке произвести зачет суммы понесенных расходов из суммы, подлежащей к возврату Заказчику. Срок возврата денежных средств в соответствии с действующим законодательством РФ при условии получения Исполнителем письменного отказа Заказчика. Отказ Заказчика от получения медицинских услуг (отказ от медицинского вмешательства) оформляется в письменной форме согласно установленного Исполнителем образца.

9.2. В случае зафиксированных «Исполнителем» неоднократных нарушений несовершеннолетним ребенком «Заказчика» медицинских предписаний лечащего врача, «Исполнитель» имеет право расторгнуть Договор в одностороннем порядке, при этом ранее оплаченные «Заказчиком» денежные средства не возвращаются «Заказчику».

9.3. При невозможности со стороны «Исполнителя» оказать несовершеннолетнему ребенку «Заказчика». услугу, ранее оплаченные денежные средства возвращаются «Заказчику» в полном объеме.

10. ЮРИДИЧЕСКИЙ АДРЕС СТОРОН.

«Исполнитель»	«Заказчик»
ООО «ЯСНЫЙ ВЗОР»	Фамилия Имя Отчество:
Юр. Адрес: 107031, г. Москва, ул. Неглинная, д. 18/1, стр. 1а, эт.4 пом. 1 ком. 1	Адрес:
Факт. Адрес: 125315, г. Москва, 1-й Балтийский переулок, д. 3/25	Паспорт № Выдан: , к. п.
ИНН 5013042889 КПП 770201001	Дата выдачи г.
ОГРН 1025001630940	
р/сч 40702810238000012294	
в ПАО "СБЕРБАНК РОССИИ" г. МОСКВА	
БИК 044525225	
к/с 30101810400000000225	

Исполнитель:

Заказчик:

_____/Акентьева С.В./

_____/#ЗНАЧ!

М.П

**Приложение к Договору № от «0» января 1900 г.
«Об оказании медицинских услуг»**

ООО «ЯСНЫЙ ВЗОР», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Главного бухгалтера Акентьевой Светланы Викторовны, действующего на основании Доверенности № 1 от 01.12.2021 г. и Лицензии № Л041-01137-77/00314246 от 12 марта 2019 г. с одной стороны, и

, именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, подписали настоящее Приложение о нижеследующем:

В соответствии с п. 1.1. Договора об оказании медицинских услуг, заключенного между Заказчиком и Исполнителем Стороны договорились о нижеследующем:

Исполнитель обязуется по выбору Заказчика оказать Заказчику/Пациенту, а Заказчик оплатить следующие медицинские услуги (Заказчику необходимо отметить выбранные услуги):

1. Комплексная диагностика у детей

Наименование услуги	Подтверждение выбора Заказчика
Комплексная диагностика у детей + консультация врача	 _____ (подпись Заказчика)

2. Курсовое лечение по системе DAVS

Наименование услуги	Подтверждение выбора Заказчика
DACRYO care (разовый курс)	 _____ (подпись Заказчика)
AMBLYO care (разовый курс)	 _____ (подпись Заказчика)
STRABO care (разовый курс)	 _____ (подпись Заказчика)
VISIO care (разовый курс)	 _____ (подпись Заказчика)
(STRABO + VISIO) care (разовый курс)	 _____ (подпись Заказчика)
(STRABO + AMBLYO) care (разовый курс)	 _____ (подпись Заказчика)
(AMBLYO+ VISIO) care (разовый курс)	 _____ (подпись Заказчика)
DACRYO care годовой курс	 _____ (подпись Заказчика)
AMBLYO care годовой курс	 _____ (подпись Заказчика)
VISIO care годовой курс	 _____ (подпись Заказчика)
STRABO care годовой курс	 _____ (подпись Заказчика)
(STRABO + VISIO) care годовой курс	 _____ (подпись Заказчика)

(STRABO + AMBLYO) care годовой курс	_____ (подпись Заказчика)
(AMBLYO+ VISIO) care годовой курс	_____ (подпись Заказчика)
(STRABO + VISIO) care годовой курс OMC +DAVS	_____ (подпись Заказчика)
(STRABO + AMBLYO) care годовой курс OMC +DAVS	_____ (подпись Заказчика)
(AMBLYO+ VISIO) care годовой курс OMC +DAVS	_____ (подпись Заказчика)

2.1. Стоимость медицинских услуг, а также входящие в состав курсов процедуры, определяются в соответствии с Прейскурантом, действующим на момент оплаты курсов Заказчиком. Конкретный перечень медицинских услуг из указанных в курсе в каждом случае определяется лечащим врачом индивидуально, в зависимости от поставленного диагноза Пациенту и требующегося ему лечения. Срок лечения также определяется лечащим врачом индивидуально, в зависимости от поставленного диагноза Пациенту и требующегося ему лечения.

2.2. Срок действия ГОДОВОГО курса DAVS: в течение 14 (четырнадцать) календарных месяцев с момента оплаты Заказчиком стоимости курса в размере 100% предоплаты. ГОДОВОЙ курс DAVS состоит из 4 (четырёх) разовых курсов, определенных в Прейскуранте Исполнителя. Стоимость ГОДОВОГО курса DAVS, указанная в Прейскуранте Исполнителя, составляет стоимость 4 (четырёх) разовых курсов с применением скидки 50% на один разовый курс.

2.3. Стоимость ГОДОВОГО курса OMC+DAVS действительна при условии предоставления Заказчиком Исполнителю направления из государственного учреждения здравоохранения по месту прикрепления на лечение **на каждый разовый курс**, входящий в состав ГОДОВОГО курса OMC+DAVS в течение срока его действия. В случае не предоставления Заказчиком направления из государственного учреждения здравоохранения по месту прикрепления на лечение на один из разовых курсов, входящих в состав ГОДОВОГО курса OMC+DAVS, Заказчик обязуется доплатить разницу до стоимости соответствующего разового курса, указанного в Прейскуранте Исполнителя, действующего на момент оплаты. Доплата стоимости производится Заказчиком до прохождения первой процедуры, входящей в состав разового курса DAVS, направление на который не предоставлено Заказчиком.

3. Условия и порядок оплаты:

3.1. Оплата Заказчиком курсов DAVS производится в размере 100% стоимости выбранного курса DAVS, указанного в Прейскуранте, действующим на день оплаты. Выбор услуги по настоящему Приложению также подтверждается выданным Исполнителем кассовым чеком.

3.2. В случае отказа Заказчика от лечения по курсу DAVS (РАЗОВЫЙ КУРС) после начала лечения (прохождение первой процедуры, входящей в состав курса DAVS) денежные средства не возвращаются.

3.3. В случае отказа Заказчика от лечения по курсу DAVS (ГОДОВОЙ КУРС) после начала лечения (прохождение первой процедуры, входящей в состав одного из разового курса DAVS) денежные средства возвращаются в размере стоимости разовых курсов, лечение по которым не начато. Стоимость оставшихся разовых курсов определяется на основании Прейскуранта Исполнителя, действующего на дату оплаты выбранного курса Заказчиком.

3.4. В случае отказа Заказчика от получения ранее оплаченных им услуг по настоящему Приложению, он в письменной форме информирует об этом Исполнителя. Отказ о прохождении медицинских услуг оформляется в письменной форме согласно установленного Исполнителем образца. Исполнитель в течение 10 (десяти) календарных дней, с момента получения письменного заявления Заказчика, рассматривает заявление и производит возврат денежных средств согласно условиям настоящего Приложения.

3.5. Исполнитель имеет право в одностороннем порядке в любое время изменить цены на медицинские услуги, оказываемые в рамках настоящего Приложения, и вводить/отменять дополнительные услуги. Об изменении стоимости услуг Заказчик уведомляется путем размещения нового Прейскуранта цен на услуги Исполнителя на сайте Исполнителя по адресу: <https://prozrenie.ru> и на информационных стендах Исполнителя.

Стоимость и состав медицинских услуг, оплаченных Заказчиком по настоящему Приложению в течение срока лечения изменению не подлежат.

3.6. Настоящее Приложение вступает в силу с даты подписания Сторонами и действует до полного исполнения обязательств.

3.7. Условия, указанные в настоящем Приложении действуют только в отношении медицинских услуг, указанных в настоящем Приложении. Все остальные условия Договора, не оговоренные в настоящем Приложении, действуют в полном объеме и Стороны подтверждают по ним свои обязательства.

«Исполнитель»	«Заказчик»
ООО «ЯСНЫЙ ВЗОР»	Фамилия Имя Отчество:
Юр. Адрес: 107031, г. Москва, ул. Неглинная, д. 18/1, стр. 1а, эт.4 пом. 1 ком. 1	Адрес:

Факт. Адрес: 125315, г. Москва, 1-й Балтийский переулок, д. 3/25 ИНН 5013042889 КПП 770201001 ОГРН 1025001630940 р/сч 40702810238000012294 в ПАО "СБЕРБАНК РОССИИ" г. МОСКВА БИК 044525225 к/с 30101810400000000225	Паспорт № Выдан: , к. п. Дата выдачи г.
--	---

Исполнитель:

Заказчик:

/Акентьева С.В./
м.п

#ЗНАЧ!