

ДОГОВОР №
«Об оказании медицинских услуг»

г. Москва

"___" _____ 20__ 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 в период обращения Пациента за услугами утверждать новый Прейскурант, в т.ч. пересматривать стоимость на медицинские услуги, оказываемые в рамках настоящего договора, и вводить дополнительные услуги. При этом стоимость каждой услуги, взимаемая с Заказчика, внесшего оплату за медицинские услуги в порядке 100% предоплаты, определяется в соответствии с Прейскурантом, действовавшим на день осуществления расчетов. В случае проведения Исполнителем акционных мероприятий на медицинские услуги, условия действия акции указываются в информационных материалах 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 гражданам:

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

й

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 несовершеннолетнего ребенка «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 ОГРН 1025001630940 р/сч 40702810238000012294 в ПАО "СБЕРБАНК РОССИИ" г. МОСКВА БИК 044525225	Дата выдачи г.

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

_____/Акентьева С.В./

м.п

Заказчик:

_____/#ЗНАЧ!