Договор
на оказание платных медицинских услуг

г. Челябинск от _____202__ год

Общество с ограниченной ответственностью «МЕДСТОМ», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Блейзер Михаила Евсеевича, действующего на основании Устава, с одной стороны, и гражданин _____, именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, совместно именуемые Стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Сведения о сторонах Договора

1.1.Сведения об Исполнителе:

1.1.1. Фирменное наименование: полное: Общество с ограниченной ответственностью «МЕДСТОМ»; сокращенное: ООО «МЕДСТОМ».

1.1.2. Адрес места нахождения: 454004 Россия, Челябинская область, г.о. Челябинский, вн.р-н Центральный, г. Челябинск, ул. Академика Королева, д.10.

1.1.3. Адрес(а) мест(а) оказания медицинских услуг: 454004, Челябинская область, г. Челябинск, ул. Академика Королева, д.10, пом. 10. Помещения №№ 1-11, 13, 17-34 (по техническому паспорту)

1.1.4. ОГРН 1247400025861 ИНН 7453361199.

1.1.5. Сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности, информация о лицензии на осуществление медицинской деятельности, ее номере, сроках действия, а также информация об органе, выдавшем лицензию:

Лицензия на осуществление медицинской деятельности: ЛО41-01024-74/01618453 от 12.12.2024 года, выданная Министерством здравоохранения Челябинской области (адрес лицензирующего органа: 454091, г. Челябинск, ул. Кирова, д. 165), бессрочно.

Перечень работ (услуг), имеющихся в лицензии на осуществление медицинской деятельности ООО «МЕДСТОМ», указан в приложении 1 к настоящему договору.

1.2. Сведения о Потребителе:

1.2.1. Фамилия, имя и отчество (если имеется):_____,

адрес места жительства:_____;

иные адреса, на которые Исполнитель может направлять ответы на письменные обращения (претензии)_____;

данные документа, удостоверяющего личность: серия _____ №____ код подразделения_____

выдан_____

телефон: _____

По настоящему Договору Потребитель является одномоментно Заказчиком и лицом, намеренным получить либо получающим платные медицинские услуги лично.

2. Предмет Договора

2.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю медицинские услуги, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации (далее именуется – Услуги). Потребитель обязуется оплатить оказываемые медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора и выполнять требования Исполнителя, необходимые для качественного предоставления медицинских услуг, включая сообщение для этого необходимых сведений.

2.2. С согласия Потребителя, ему оказываются Услуги, перечень и стоимость, которых оговариваются Прейскурантом Исполнителя, действующим на момент оплаты Потребителем медицинских услуг.

По медицинским показаниям и/или с согласия Потребителя ему могут быть оказаны иные услуги, стоимость которых согласовывается Исполнителем с Потребителем дополнительно.

2.3. При заключении Договора Потребителю предоставляется в доступной форме информация:

- о возможности получения 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;

- о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации, а также о почтовом адресе или адресе электронной почты Исполнителя, на которые может быть направлено обращение (жалоба);

- о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

о медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);

о методах оказания медицинской помощи, связанной с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

другие сведения, относящиеся к предмету Договора.

2.4. Потребитель подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель:

ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 года № 736, которые размещены на официальном сайте медицинской организации в сети Интернет, на информационном стенде (стойке) и доступны неограниченному кругу лиц в течение всего рабочего времени медицинской организации;

ознакомил его с Положением о предоставлении платных медицинских услуг в ООО «МЕДСТОМ» и Положением о порядке предоставления гарантий на стоматологические услуги, оказываемые в ООО «МЕДСТОМ», утвержденными в установленном порядке, которое размещено на официальном сайте медицинской организации в сети Интернет, на информационном стенде (стойке) и доступны неограниченному кругу лиц в течение всего рабочего времени медицинской организации;

ознакомил его с действующим в медицинской организации Прейскурантом цен на медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке;

представил для ознакомления выписку из реестра лицензий на осуществление медицинской деятельности, которая размещена на официальном сайте медицинской организации в сети Интернет, на информационном стенде (стойке) и доступна неограниченному кругу лиц в течение всего рабочего времени медицинской организации;

уведомил его о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя;

уведомил его о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

2.5. Информация, размещенная на сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети Интернет, считается доведенной до Потребителя. Адрес сайта в информационно-коммуникационной сети Интернет – http://neoviks74.ru/

2.6. Подписав настоящий Договор, Потребитель подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинской помощи на платной основе, а так же своей волей и в своем интересе дает согласие на сбор, хранение и обработку персональных данных (фамилии, имени, отчества, даты рождения, адрес места жительства, места работы, должности, сведений о состоянии здоровья), необходимых для исполнения настоящего Договора, а так же защиты его жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов по форме согласно Приложению 2 к настоящему Договору.

2.7. Срок оказания Услуг определяется датой и временем обращения Потребителя к Исполнителю в соответствии со ст. 190 ГК РФ. В случае длительного оказания медицинской помощи, предполагающего комплекс медицинских вмешательств, составляется Дополнительное соглашение к настоящему Договору.

2.8. Перечень, стоимость, сроки и порядок их оплаты, условия и сроки предоставления Услуг определяются настоящим Договором и/или Дополнительным соглашением к нему. Дополнительное соглашение оформляется по факту очередного обращения Потребителя к Исполнителю за Услугами и по мере необходимости. Каждый раз, подписывая Дополнительное соглашение к настоящему Договору по факту очередного обращения Потребителя к Исполнителю за Услугами, Потребитель выражает свою волю и согласие на оказание ему Услуг, согласованных Сторонами в порядке, предусмотренном настоящим Договором.

## 3. Порядок, условия и сроки оказания Услуг

3.1. Исполнитель оказывает Услуги по настоящему Договору в помещениях Исполнителя в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией Исполнителя и доводятся до сведения Потребителя способами, предусмотренными действующим законодательством Российской Федерации.

3.2. Предоставление Услуг осуществляется по предварительной записи Потребителя на прием. Предварительная запись на прием осуществляется по телефону, указанному на официальном сайте Исполнителя.

В особых случаях, включая необходимость получения медицинской помощи в экстренной и неотложной форме, Услуги предоставляются Потребителю без предварительной записи и/или вне установленной очереди.

Исполнитель при наличии согласия Потребителя осуществляет рассылку sms-сообщений о времени оказания медицинских услуг и предоставляемых Исполнителем медицинских услугах.

3.3. Услуга оказывается Исполнителем в лице медицинского работника в виде медицинского вмешательства или комплекса медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение. Объем Услуги определяется Положениями об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, Порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи. Услуга может предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо по просьбе Потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

3.4. Исполнитель оказывает Услуги в сроки, установленные действующим законодательством Российской Федерации, для конкретного вида медицинской помощи и медицинских услуг и согласуются с Потребителем. Сроки оказания Услуг могут быть изменены по согласованию Сторон.

3.5. Услуга предоставляется Исполнителем при наличии информированного добровольного согласия, оформленного Потребителем в порядке, установленном действующим законодательством.

3.6. Потребитель обязан предоставлять Исполнителю всю необходимую информацию, медицинскую документацию, иные сведения, включая имеющиеся результаты обследований и исследований, консультаций специалистов (при их наличии), сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях, результатах лечения и иных факторах, которые могут повлиять на ход оказания Услуг, а также их результат.

3.7. Медицинский работник в назначенное Потребителю время проводит прием, включая сбор анамнеза, жалоб, осмотр Потребителя, дает Потребителю предписания и (или) назначения, и(или) рекомендации относительно его обращения.

Медицинский работник вправе для уточнения диагноза и выбора оптимального медицинского вмешательства (комплекса медицинских вмешательств) рекомендовать Потребителю пройти дополнительное обследование.

Медицинский работник устанавливает предварительный диагноз, определяет методы и возможные варианты лечения, о чем информирует Потребителя. По результатам обследования медицинский работник определяет тактику лечения и согласовывает с Потребителем объем оказываемых ему Услуг, если лечение предполагает этапность.

3.8. В случае, если в процессе оказания Услуг возникает необходимость оказания дополнительных Услуг Стороны согласовывают их перечень и стоимость путем заключения Дополнительного соглашения в порядке, предусмотренном Договором. Предоставление Исполнителем Потребителю дополнительных Услуг без согласия Потребителя не допускается.

3.9. Факт оказания Услуги фиксируется Исполнителем в медицинской документации и акте оказания Услуг. Акт оказания услуг составляется в двух экземплярах в день оказания Услуги и подписывается представителем Исполнителя и Потребителем.

3.10. Потребитель для достижения прогнозируемого результата лечебного процесса обязан соблюдать все назначения и (или) рекомендации медицинского работника, содержащиеся в медицинской документации. Исполнитель не несет ответственности за наступление нежелательных осложнений, в случае несоблюдения Потребителем рекомендаций и (или) назначений медицинского работника.

3.11. Услуги Потребителю оказываются с использованием медицинских изделий и лекарственных препаратов, прошедших государственную регистрацию в установленном порядке.

## 4. Права и обязанности Сторон

4.1. Права и обязанности Исполнителя:

4.1.1. Исполнитель обязуется своевременно предоставить Потребителю Услуги в порядке, объемах и сроках, предусмотренных настоящим Договором, а также согласно требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также информацию об условиях предоставления Услуг.

4.1.2. Исполнитель по требованию Потребителя для ознакомления предоставляет выписку из единого государственного реестра юридических лиц.

4.1.3. Исполнитель обязуется обеспечить участие медицинского персонала, соответствующего квалификационным требованиям, для оказания медицинской помощи в рамках выполнения обязательств по настоящему Договору.

4.1.4. Исполнитель обязан по письменному запросу Потребителя, в порядке, установленном действующим законодательством, ознакомить Потребителя с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, если Потребитель не ознакомился с записями, сделанными медицинским работником в медицинской документации во время приема.

4.1.5. Исполнитель обязан по запросу Потребителя выдать медицинскую документацию, копии медицинской документации или выписку из медицинской документации, отражающие состояние здоровья Потребителя. Исполнитель обязан в срок, не превышающий 30 дней с момента регистрации запроса Потребителя, выдать медицинскую документацию, копии медицинской документации или выписку из медицинской документации, отражающие состояние здоровья Потребителя после получения Услуги, 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 порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации. Потребитель направляет запрос по форме, определенной приказом Минздрава России от 31.07.2020 г. №789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них».

4.1.6. Исполнитель в процессе оказания Услуг обязан предоставлять Потребителю в доступной для него форме информацию о состоянии его здоровья, сведения о результатах обследований, диагнозе, методах лечения, связанных с ними рисках, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства.

Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Потребителя за медицинской помощью, состоянии здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении.

4.1.7. Исполнитель обязан информировать Потребителя о возможных осложнениях после проведенного лечения и его альтернативных методах, о возможных обстоятельствах, которые могут привести к увеличению объема и стоимости оказания Услуг, а также невозможности оказания Услуг либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению объема оказания и стоимости оказания Услуг, что оформляется Дополнительным соглашением к настоящему Договору.

4.1.8. Исполнитель обязан вести учет видов, объемов и стоимости оказываемых Потребителю Услуг.

4.1.9. Исполнитель имеет право привлекать к исполнению обязательств по настоящему Договору третьих лиц в установленном действующим законодательством порядке.

4.1.10. Исполнитель при согласии Потребителя вправе в случае потенциальной угрозы здоровью Потребителя отступить от определенного лечения и предложить ему Услуги, которые требуются для обеспечения здоровья Потребителя.

4.1.11. Исполнитель имеет право отказать Потребителю в предоставлении медицинской (и иной) услуги (консультации специалиста), в случае невозможности ее оказания, ввиду отсутствия у Исполнителя материально-технического, административного либо другого ресурса, необходимого для оказания запрашиваемой Потребителем Услуги, в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации.

4.1.12. Исполнитель вправе требовать от Потребителя своевременной оплаты оказанных ему Услуг.

4.1.13. Исполнитель вправе требовать от Потребителя соблюдения Положения предоставления платных медицинских услуг в ООО «МЕДСТОМ», соблюдения режима работы Исполнителя, а так же правил техники безопасности и пожарной безопасности.

4.2. Права и обязанности Потребителя:

4.2.1. Потребитель имеет право в доступной для него форме получить имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его

диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ним риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

4.2.2. Потребитель обязан перед проведением медицинского вмешательства оформить информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, которое включается в состав медицинской документации.

Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется отдельным документом, подписывается Потребителем, а также медицинским работником и вклеивается в медицинскую документацию.

4.2.3. Потребитель обязан надлежащим образом исполнять условия настоящего Договора и своевременно информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению Потребителем настоящего Договора.

4.2.4. Потребитель обязан строго выполнять предписания и (или) назначения, и (или) рекомендации медицинских работников Исполнителя, в том числе соблюдать назначенный режим лечения, рекомендации по профилактике осложнений и обострений заболевания, внутренний распорядок и правила поведения в медицинской организации.

Потребитель обязан в случае возникновения осложнений, недостатков, любых изменений, связанных с самочувствием, или иных отклонений в процессе оказания Услуги незамедлительно обратиться к Исполнителю, не прибегая к помощи других медицинских организаций.

Потребитель обязан не осуществлять самостоятельного лечения, уведомить медицинского работника о приеме лекарственных препаратов, лекарственных трав, биологически активных веществ, не назначенных входе оказания Услуги, являющейся предметом настоящего Договора.

4.2.5. Потребитель обязан заблаговременно информировать Исполнителя об имеющихся у него аллергических реакциях, перенесенных заболеваниях и возникших вследствие этого осложнениях, а также сообщить иные сведения, которые могут оказывать влияние на результаты диагностики и лечения.

4.2.6. Потребитель обязан отказаться на весь период оказания Услуг от употребления алкогольсодержащих напитков, токсических средств, наркотических средств и психотропных веществ, не назначенных врачом, при их употреблении до оказания Услуги.

4.2.7. Потребитель обязан получать Услуги в назначенное, в порядке предварительной записи, время, а также своевременно посещать все процедуры, назначенные медицинскими работниками Исполнителя и согласованные Потребителем.

4.2.8. Потребитель обязан заблаговременно информировать Исполнителя, оповестив по телефону администратора, о необходимости отмены или изменении назначенного ему времени получения Услуги (если прием назначен позже 12 часов – за 4 часа до начала приема; если прием назначен до 12 часов – не позднее 18 часов дня, предшествующему дню приема).

В случае опоздания Потребителя более чем на 15 минут по отношению к назначенному времени получения Услуги, Потребитель считается отказавшимся от предоставления Услуги в назначенное время и Исполнитель оставляет за собой право на изменение срока предоставления Услуги.

При невозможности связи с Потребителем по всем имеющимся у Исполнителя контактным данным Исполнитель оставляет за собой право изменения срока оказания Услуги.

4.2.9. Потребитель обязан своевременно оплачивать Услуги Исполнителя в порядке, определенном настоящим Договором.

Потребитель обязан оплатить стоимость уже оказанных Услуг, в случае если откажется от их дальнейшего предоставления.

4.2.10. Потребитель обязан бережно относиться к оборудованию Исполнителя, посредством которого оказываются Услуги.

4.2.11. Потребитель обязан в период оказания Услуг неукоснительно выполнять все требования Исполнителя, касающиеся лечения (график прохождения процедур; внутренний распорядок организации, режим приема лекарственных средств, режим питания и другие рекомендации).

## 5. Стоимость медицинских услуг, сроки и порядок оплаты

5.1. Стоимость Услуг по настоящему Договору определяется совокупностью всех Услуг, оказанных Потребителю Исполнителем, в период действия настоящего Договора, в соответствии с пунктом 2.1. настоящего Договора. Стоимость услуг по настоящему Договору определяется, исходя из действующего у Исполнителя Прейскуранта, в соответствии с фактическим объемом оказанных Услуг.

Настоящий Договор является рамочным по смыслу ст. 429.1 ГК РФ и определяет общие условия оказания всех услуг Потребителю. Детализация видов работ (услуг) и их стоимость определяется Дополнительными соглашениями к настоящему Договору.

5.2. Оплата Услуг Исполнителя производится Потребителем в рублях путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, либо иным способом, не запрещенным законодательством Российской Федерации.

5.3. Стороны соглашаются, что Услуги оплачиваются по факту оказания Услуги в день ее оказания.

Потребитель после оплаты Услуг получает документ, подтверждающий произведенную оплату предоставляемых Услуг, установленного образца.

5.4. Документом, подтверждающим факт оказания Услуг, является акт об оказанных Услугах.

5.5. Недостижение результатов лечения, по мнению Потребителя, не является основанием для возврата денежных средств Потребителю, если Услуги оказаны в полном объеме, своевременно и надлежащего качества, в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации.

5.6. Исполнитель разъясняет, а Потребитель понимает, что денежные средства, добровольно затраченные Потребителем в рамках настоящего Договора, возврату не подлежат, за исключением случаев, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

5.7. Исполнитель вправе в одностороннем порядке изменять Прейскурант цен на медицинские услуги, доведя до сведения Потребителя путем размещения на информационной стойке (стенде) Исполнителя и на официальном сайте Исполнителя в информационно-коммуникационной сети Интернет.

## 6. Конфиденциальность отношений Сторон

6.1. Информация, полученная Сторонами входе исполнения настоящего Договора, носит конфиденциальный характер и не может быть разглашена без письменного согласия каждой из Сторон, в том числе после истечения срока действия настоящего Договора.

6.2. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Потребителя за медицинской помощью, состоянием здоровья Потребителя, его диагнозе и иных сведениях, полученных Исполнителем при обследовании Потребителя и его лечении в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.3. Не является разглашением конфиденциальной информации в случаях, установленных частью 4 ст. 13 Федерального закона от 21.11.2011 года № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

6.4. Конфиденциальной информацией не может быть признана информация в отношении Потребителя, в том числе составляющая врачебную тайну, если такая информация размещена Потребителем самостоятельно в информационных источниках и находится в свободном доступе для третьих лиц.

## 7. Ответственность Сторон

7.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7.2. Вред, причиненный жизни и здоровью Потребителя в результате некачественно оказанной Услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание Услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях: предоставления Потребителем неполной и (или) искаженной информации о своем здоровье; нарушения графика приема, назначений и (или) рекомендаций и (или), предписаний, выданных медицинским работником Исполнителя, прерывания Потребителем лечения без письменного уведомления Исполнителя.

Отсутствие ожидаемого результата, если Исполнитель при той степени заботливости и осмотрительности, какая от него требовалась по характеру обязательств и условиям Договора, предпринял все необходимые профессиональные действия, не является основанием для признания Услуги ненадлежащего качества.

7.4. Исполнитель не несет ответственности перед Потребителем в случае возникновения осложнений, ухудшении достигнутого результата в случаях: отказа Исполнителя от дополнительных обследований, объективно необходимых для назначения и проведения адекватного лечения и профилактики нежелательных возможных осложнений; невыполнения или ненадлежащего выполнения Потребителем назначений и (или) рекомендаций медицинского работника, в том числе дома; отказа Потребителя от необходимого лечения или самовольного прерывания проводимого лечения; наличия у Потребителя заболеваний, требующих лечения, скрытых Потребителем и, вследствие этого, неучтенных медицинским работником при назначении лечения; наличия у Потребителя индивидуальной непереносимости и (или) патологической токсической реакции на лекарственные препараты

7.5. Исполнитель освобождается от ответственности за осложнения, которые могут возникнуть вследствие биологических особенностей организма Потребителя, если Услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований действующего законодательства Российской Федерации.

7.6. Сторона, которая при заключении настоящего Договора либо до или после его заключения дала другой Стороне недостоверные заверения об обстоятельствах, имеющих значение для заключения Договора, его исполнения или прекращения (в том числе относящихся к предмету договора, полномочиям на его заключение, соответствию Договора применимому к нему праву, наличию необходимых лицензий и разрешений, своему финансовому состоянию либо относящихся к третьему лицу, наличии действительных полномочий у лица, которое будет подписывать акт оказания услуг), обязана уплатить неустойку в виде штрафа в размере стоимости Услуги по настоящему Договору.

## 8. Освобождение от ответственности (форс-мажор)

8.1. Сторона, не исполнившая или ненадлежащим образом исполнившая свое обязательство по настоящему Договору, будет освобождена от ответственности в случае, если такое неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло в результате наступления чрезвычайных и непредотвратимых при данных условиях обстоятельств, то есть обстоятельств непреодолимой силы, за наступление которых ни одна из Сторон не отвечает и которые Стороны не могли и не должны были предвидеть и не смогли предотвратить, несмотря на предпринятые Сторонами попытки их предотвращения (пожары, наводнения, ураганы, военные действия).

Надлежащим доказательством наличия указанных обстоятельств и их продолжительности будут служить справки, выдаваемые соответствующими компетентными органами Российской Федерации.

8.2. Обстоятельства непреодолимой силы, указанные в пункте 8.1 настоящего Договора, освобождают Сторону от ответственности, если они наступили после заключения настоящего Договора.

8.3. В случае возникновения обстоятельств непреодолимой силы, предусмотренных пунктом 8.1 настоящего Договора, сроки исполнения Сторонами своих обязательств по настоящему Договору увеличиваются на срок существования соответствующих обстоятельств.

## 9. Порядок изменения и расторжения Договора

9.1. Потребитель вправе отказаться от исполнения настоящего Договора при условии оплаты фактически понесенных Исполнителем расходов, связанных с исполнением обязательств по настоящему Договору.

9.2. Исполнитель в соответствии со ст. 36 Закон РФ «О защите прав потребителей» вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения настоящего Договора с Потребителем в случае, если Исполнитель уведомил Потребителя о необходимости дополнительных исследований и консультаций, а так же о том, что его отказ приведет к невозможности качественно оказать Услуги, однако Потребитель не изменил своего решения относительно данных рекомендаций и не устранил такие обстоятельства.

9.3. Денежные средства, оплаченные Потребителем и превышающие стоимость предоставленных Исполнителем Потребителю Услуг, подлежат возврату Потребителю в течение 3 (трех) рабочих дней с момента получения Исполнителем уведомления о расторжении настоящего Договора.

9.4. Любые изменения, дополнения к настоящему Договору вносятся по согласованию Сторон и оформляются письменно в виде приложения или дополнения к настоящему Договору.

## 10. Рассмотрение споров

10.1. Споры и разногласия Сторон, связанные с неисполнением либо с ненадлежащем исполнением своих обязательств по Договору могут быть рассмотрены в досудебном порядке путем переговоров между Сторонами либо направлением Потребителем в адрес Исполнителя: 454004 Россия, Челябинская область, г.о. Челябинский, вн.р-н Центральный, г. Челябинск, ул. Академика Королева, д.10, обращения (письменной претензии). Срок рассмотрения претензии составляет 10 (календарных) дней со дня получения претензии.

10.2. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров спор подлежит разрешению в соответствии с законодательством Российской Федерации.

## 11. Заключительные положения

11.1. Все иное, что не урегулировано настоящим Договором, регулируется нормами действующего законодательства Российской Федерации.

11.2. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания обеими Сторонами и действует до 31.12.2035 года.

11.3. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, другой – у Потребителя.

11.4. Стороны договорились о подписании настоящего Договора путем проставления факсимиле.

Приложения:

Приложение 1. Перечень работ, составляющих медицинскую деятельность ООО «МЕДСТОМ», в соответствии с выпиской из реестра лицензий на осуществление медицинской деятельности.

Приложение 2. Согласие на обработку персональных данных.

## 12. Реквизиты Сторон

| Исполнитель | Потребитель |
|---|---|
| Общество с ограниченной ответственностью «МЕДСТОМ»<br>Адрес местонахождения: 454004 Россия, Челябинская область, г.о. Челябинский, вн.р-н Центральный, г. Челябинск, ул. Академика Королева, д.10.<br>Фактический адрес оказания услуг:<br>454004, Челябинская область, г. Челябинск, ул. Академика Королева, д.10, пом. 10. Помещения №№ 1-11, 13, 17-34 (по техническому паспорту)<br><br>ОГРН 1247400025861 ИНН 7453361199<br>расчетный счет 40702 810 2 7200 0077735,<br>открытый в ПАО Сбербанк<br>БИК Банка 047501602<br>Корреспондентский счёт<br>30101 810 7 0000 0000602<br><br>Директор<br>_____ М.Е. Блейзер<br>МП | Фамилия, Имя, Отчество<br><br>Данные документа, удостоверяющего личность:<br><br>Адрес места жительства:<br><br>Контактная информация:<br>Телефон:<br>Электронная почта:<br><br>_____ И.О. Фамилия |

Приложение 1 к договору
на оказание платных медицинских услуг
от _____ № ___

Перечень работ, составляющих медицинскую деятельность ООО «МЕДСТОМ», в соответствии с выпиской из реестра лицензий на осуществление медицинской деятельности:

454004, Челябинская область, г. Челябинск, ул. Академика Королева, д.10, пом. 10. Помещения №№ 1-11, 13, 17-34 (по техническому паспорту) выполняемые работы, оказываемые услуги:

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):

при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

сестринскому делу;

стоматологии;

стоматологии профилактической;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

стоматологии общей практики;

стоматологии ортопедической;

стоматологии терапевтической;

стоматологии хирургической.

Приложение 2 к договору
на оказание платных медицинских услуг
от _____ № _____

# СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я,
_____
_____
*(Ф.И.О. полностью)*

адрес места жительства_____, паспорт серия ____ номер _____ выдан _____ _____*(кем, когда),* (далее именуется – Потребитель) в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. № 152-ФЗ «О персональных данных» **даю согласие** Обществу с ограниченной ответственностью «МЕДСТОМ»: Местонахождение: 454004, Челябинская область, г. Челябинск, ул. Академика Королева, д.10, пом. 10. Помещения №№ 1-11, 13, 17-34 (по техническому паспорту) (далее именуется – Исполнитель),

**на обработку персональных данных**, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, место рождения, гражданство, данные документа, удостоверяющего личность, место жительства, место регистрации, дата регистрации, ИНН, контактный телефон, адрес электронной почты, данных о состоянии здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью, включая сведения об организации, оказавшей медицинские услуги, вид оказанной медицинской помощи, формы, условия и сроки оказания медицинской помощи, в целях оказания медицинской помощи, в том числе в целях установления диагноза, оказания медицинских услуг и медико-социальных услуг при условии, что их обработка осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью, и (или) обязанным в соответствии с законодательством Российской Федерации сохранять врачебную тайну.

В процессе оказания Исполнителем Потребителю медицинской помощи Потребитель предоставляет право медицинским работникам передавать свои персональные данные, содержащие сведения, составляющие врачебную тайну, другим должностным лицам Исполнителя в интересах обследования и лечения Потребителя.

Потребитель предоставляет право Исполнителю осуществлять все действия со своими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, а также предоставление медицинской отчетности в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, в том числе, в целях обеспечения учета и хранения медицинской документации.

Исполнитель вправе обрабатывать персональные данные Потребителя посредством внесения их в базы данных автоматизированных информационных систем, включая в списки и отчетные формы, предусмотренные договорами и документами, регламентирующими взаимодействие Исполнителя с органами государственной власти, организациями с целью предоставление отчетных данных (документов) и иной информации.

Исполнитель вправе передавать персональные данные Потребителя, включая сведения, составляющие врачебную тайну, при обмене информацией между медицинскими организациями, в том числе размещенной в медицинских информационных системах, в целях оказания медицинской помощи с учетом требований законодательства Российской Федерации о персональных данных.

Передача персональных данных, составляющих врачебную тайну, без моего согласия возможна только в случаях, установленных ст. 13 Федерального закона от 21.11.2011 года №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Передача персональных данных Потребителя иным лицам или иное их разглашение осуществляется только с письменного согласия Потребителя.

| _____ | _____ | _____ |
|---|---|---|
| дата | (подпись) | И.О. Фамилия |

**на сбор, хранение, обработку и использование данных о состоянии моего здоровья, заболеваниях, в** случаях обращения за медицинской помощью с целью:

- информирования о медицинских услугах, оповещения о проводимых акциях, скидках, мероприятиях, их результатах, для осуществления заочных опросов с целью изучения мнения о предоставленных услугах, рассылки новостей и т.п.;
- установления диагноза, консолидации медицинской информации и данных обследований;
- оказания телемедицинских услуг.

**на обработку моих персональных данных**, как Пользователя сети Интернет, не являющихся специальными или биометрическими: адрес электронной почты; пользовательских данных; файлы cookie, тип и версия ОС, тип и версия браузера, тип устройства и разрешение его экрана, источник откуда пришел на Сайт Пользователь, с какого сайта или по какой рекламе, язык ОС и браузера, какие действия совершает Пользователь на Сайте.

Нужное отметить:

**да** _____

**нет** _____ _____ _____ _____

дата (подпись) И.О. Фамилия

**на получение рассылки** материалов рекламного и/или информационного характера посредством SMS сервисов, Viber, WhatsApp, Skype, Telegram и других мессенджеров, электронной почты и т.д., а так же размещения информации на документации в связи с исполнением настоящего договора (далее - согласие) с целью оперативного получения новостей о вводе новых услуг, о специальных предложениях и рекламных акциях, системах скидок, бонусов, а так же семинарах и иных рекламных мероприятиях, для осуществления заочных опросов с целью изучения мнения об оказанных услугах, уровне сервиса, удовлетворенности.

Нужное отметить:

**да** _____

**нет** _____

_____ _____ _____

дата (подпись) И.О. Фамилия

Предоставляю свое письменное согласие на осуществление моей фотосъемки.

Я согласен(а), на использование фотографий (далее - Материалы) для прослеживания динамики состояния (заболевания) и эффективности лечения, а также для возможной дальнейшей оценки качества оказания медицинских услуг.

Я осведомлен(а), что будет фиксироваться минимально возможная площадь моего тела (фрагмент), необходимая для закрепления значимой с медицинской точки зрения информации. Мое согласие охватывает фиксацию Материалов в том объеме и в тех целях, которые соответствуют фактической ситуации (оценки и динамики состояния (заболевания)).

Я осознаю, что фотографии могут быть использованы в публикациях медицинских книг или статей.

Давая согласие на использование, воспроизведение, распространение оригиналов изображений или их экземпляров, осуществление публичного показа, импортирование оригиналов или экземпляров изображений в целях распространения, в том числе в сети Интернет и в социальных сетях, переработку, доведение до общего сведения неопределенного круга лиц. Я понимаю, что даю согласие Исполнителю на безвозмездное использование (без выплаты гонорара) Материалов. Я осведомлен(а), что мой отказ от предоставления согласия на использование фотографий не повлияет на качество медицинских услуг, которые мне будут предоставлены. Я могу отозвать свое согласие в любое время до опубликования Материалов. Вместе с тем я понимаю, что после того, как Материалы будут переданы на опубликование («поступят в печать»), отозвать согласие будет невозможно. Подписывая данную форму, я подтверждаю, что положения данного согласия были мне четко и доступно разъяснены.

Я даю письменное согласие на использование моих изображений (иных материалов) в образовательных и научных целях или для публикации в медицинских книгах или журналах (включая их электронные версии), в том числе использования для медицинской статистики. Я понимаю, что мои изображения помимо научного и медицинского сообщества могут быть доступны широкой общественности, включая средства массовой информации. Несмотря на то, что Материалы не будут сопровождаться моими персональными данными, со стороны Исполнителя будут предприняты все меры для обеспечения моей анонимности, а также гарантировано использование Материалов способом, не умаляющем честь, достоинство и деловую репутацию гражданина.

Нужное отметить:

**да** _____

**нет** _____ _____ _____ _____

дата (подпись) И.О. Фамилия

Настоящее согласие дано Потребителем в момент подписания Договора и действует бессрочно.

Потребитель имеет право отозвать согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен Потребителем в адрес Исполнителя по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю Исполнителя. В случае получения письменного заявления Потребителя об отзыве настоящего согласия на обработку персональных данных Исполнитель обязан прекратить их обработку в течение периода времени, необходимого для завершения взаиморасчетов по оплате оказанной Потребителю до этого медицинской помощи.

_____ _____ _____

дата (подпись) И.О. Фамилия