

**Приложение № 1
к Положению о предоставлении
платных медицинских и иных
услуг населению
ООО «Альянс Клиник»**

Договор составлен в соответствии с Постановлением Правительства Российской Федерации от 11.05.2023 №736 и Законом об охране здоровья граждан №323-ФЗ.

До заключения договора Исполнитель уведомляет Потребителя (Заказчика) о том, что в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», обязан соблюдать режим лечения и правила поведения пациента в медицинской организации. Несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя (Заказчика). До заключения договора Потребитель (Заказчик) ознакомлен с прейскурантом клиники, положением о гарантийных сроках и сроках службы на услуги, порядком оказания платных медицинских услуг, расположенных на сайте клиники, информационном стенде в регистратуре клиники.

(подпись и ФИО Потребителя, на анонимной основе только подпись)

ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ № _____

г. Ульяновск

«__» _____ .202__

Общество с ограниченной ответственностью «Альянс Клиник», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице _____, действующего на основании Устава/доверенности № _____ от _____ (нужное подчеркнуть), с одной стороны, и гражданин(ка), желающий получить медицинскую услугу за плату на анонимной основе, либо указываются Фамилия, Имя и Отчество _____, именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор (на анонимной основе - подчеркнуть) о нижеследующем.

1. СВЕДЕНИЯ О СТОРОНАХ ДОГОВОРА

1.1. Сведения об Исполнителе.

Наименование и фирменное наименование (если имеется) медицинской организации-юридического лица	Общество с ограниченной ответственностью «Альянс Клиник»
Адрес места нахождения согласно сведениям в ЕГРЮЛ	432072, Ульяновская область, г. Ульяновск, пр-т Врача Сурова, д.4 432017, Ульяновская область, г. Ульяновск, ул. Бебеля, 1а 432054, Ульяновская область, г. Ульяновск, ул. Рябикова, 9б
Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в ЕГРЮЛ с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию	Свидетельство серия 73 № 002239919 от 21.06.2011 года, выдано ИФНС России по Ленинскому району г. Ульяновска, ИНН 7325105520 ОГРН 1117325004367
Данные о лицензии на осуществление медицинской деятельности и об органе, выдавшем лицензию	Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО41-01188-73/00574625 от 03.12.2019г. выдана Министерством здравоохранения Ульяновской области Адрес места нахождения и телефон выдавшего лицензию лицензирующего органа: 432980 РФ, Ульяновская область, г. Ульяновск, ул. Спасская, д.5 тел. 8(8422)38-41-96
Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с лицензией Министерства здравоохранения Ульяновской области № ЛО41-01188-73/00574625 от 03.12.2019г.	Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с лицензией № ЛО41-01188-73/00574625 от 03.12.2019г.: <u>432017, Ульяновская область, г. Ульяновск, ул. Бебеля, д.1 А.</u> При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу; лабораторной диагностике; медицинскому массажу; сестринскому делу; физиотерапии; функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; терапии; при оказании первичной специали-

зированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий); гастроэнтерологии; генетике; диетологии; кардиологии; мануальной терапии; неврологии; онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; ревматологии; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; эндокринологии; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи; При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым).

432072, Ульяновская область, г. Ульяновск, пр-т Врача Сурова, д. 4.

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу; анестезиологии и реаниматологии; сестринскому делу; функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; терапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий); анестезиологии и реаниматологии; генетике; забору, криоконсервации и хранению половых клеток и тканей репродуктивных органов; онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; урологии; функциональной диагностике; эндокринологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий); анестезиологии и реаниматологии; генетике; забору, криоконсервации и хранению половых клеток и тканей репродуктивных органов; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике; урологии; функциональной диагностике; эндокринологии; При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: акушерскому делу; акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий); анестезиологии и реаниматологии; генетике; забору, криоконсервации и хранению половых клеток и тканей репродуктивных органов; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; сестринскому делу; терапии; ультразвуковой диагностике; урологии; функциональной диагностике; эндокринологии; при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий); При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи.

432054, Ульяновская область, г. Ульяновск, ул. Рябикова, д. 96, помещение №68.

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу; сестринскому делу; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); акушерству и гинекологии (использованию вспомогательных репродуктивных технологий); организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; ультразвуковой диагностике; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи.

1.2. Сведения о Потребителе. На анонимной основе не указывается. Ставится шифр: аббревиатура из заглавных букв ФИО Потребителя, через дробь дата приёма, через дефис время приёма с указанием цифр часа без минут, например, АБВ/01.09.23-14. Информация о законном представителе:

- 1.2.1. Фамилия, имя и отчество (при наличии) _____
- 1.2.2. Адрес места жительства, иные адреса, на которые (при их указании в договоре) исполнитель может направлять ответы на письменные обращения: _____
- 1.2.3. Телефон: _____
- 1.2.4. Данные документа, удостоверяющего личность: _____

- 1.3. Фамилия, имя и отчество (при наличии) _____
- 1.3.1. Адрес места жительства, иные адреса, на которые (при их указании в договоре) исполнитель может направлять ответы на письменные обращения: _____
- 1.3.2. Телефон: _____
- 1.3.3. Данные документа, удостоверяющего личность: _____

1.4. Информация о Потребителе (юридическом лице)

- 1.4.1. Адрес юридического лица _____
- 1.4.2. ОГРН _____
- 1.4.3. ИНН _____

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю медицинские услуги на условиях, определенных настоящим Договором, а Потребитель обязуется оплатить указанные услуги в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором. Наименование медицинских услуг, предоставляемых Потребителю в соответствии с настоящим договором, их количество, стоимость, а также сроки предоставления определяются Сторонами в Дополнительном(ых) соглашении(ях) к настоящему договору, которое(ые) являются неотъемлемой(ыми) частью(ями) настоящего договора.

2.2. Потребитель подтверждает, что согласен на осуществление отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Организовывать и осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе положениями об организации оказания медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, проведения медицинских экспертиз, диспансеризации, диспансерного наблюдения, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, на основе клинических рекомендаций, а также с учетом стандартов медицинской помощи.

3.1.2. Обеспечить Потребителя бесплатной, доступной и достоверной информацией об оказываемой медицинской помощи.

3.1.3. Уведомить Потребителя о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 №323-ФЗ «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.

3.1.4. После исполнения Договора выдать Потребителю медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие 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.

3.2. Потребитель обязуется:

3.2.1. Оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором.

3.2.2. Информировать Исполнителя о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях.

3.2.3. Соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

3.3. Исполнитель имеет право:

3.3.1. Получать от Потребителя информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору.

3.3.2. Получать вознаграждение за оказание услуг по настоящему Договору.

3.4. Потребитель имеет право:

3.4.1. Получать от Исполнителя услуги, предусмотренные настоящим Договором.

3.4.2. Получать информацию о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья.

3.5. Потребитель и Исполнитель обладают иными правами и несут иные обязанности, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

4. СТОИМОСТЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ

4.1. Стоимость услуг по настоящему договору и дополнительному соглашению к настоящему договору определяется исходя из действующего у Исполнителя прейскуранта в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг.

4.2. Потребитель ознакомлен с прейскурантом до подписания настоящего договора.

4.3. Оплата медицинских услуг, перечень и стоимость которых указаны в Дополнительном(ых) соглашении(ях) к настоящему договору, осуществляется Потребителем в полном объеме в рублях путем внесения в кассу или на расчетный счет Исполнителя. После оплаты медицинских услуг Потребителю выдается финансовый документ (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)).

4.4. Потребитель обязан оплатить выполненную Исполнителем в полном объеме работу после ее принятия Потребителем. С согласия Потребителя работа может быть оплачена им при заключении договора в полном объеме или путем выдачи аванса.

5. УСЛОВИЯ И СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

5.1. Платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления потребителя (законного представителя потребителя) и согласия Заказчика приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет средств Заказчика.

5.2. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с правоустанавливающими документами, регламентирующими деятельность медицинской организации: лицензиями на медицинскую деятельность, порядками, стандартами, другими документами в соответствии с действующим законодательством России.

5.3. Потребитель предоставляет Исполнителю всю медицинскую документацию, информацию и иные сведения, касающиеся предмета обращения за медицинской помощью.

5.4. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством России.

5.5. Потребитель незамедлительно ставит в известность врачей Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг.

5.6. Исполнителем после исполнения договора выдаются потребителю (законному представителю потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

5.7. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя).

5.8. Заказчик (потребитель) дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных Заказчика (потребителя) в объеме и способами, указанными в Федеральном законе от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору.

5.9. Срок ожидания планового приема — не более 14 дней со дня обращения, срок ожидания проведения диагностических инструментальных и лабораторных исследований — не более 7 дней со дня обращения

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НЕВЫПОЛНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА

6.1. Исполнитель несет перед Потребителем ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации, за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Потребителя.

6.2. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента (потребителя) в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

- 6.3. За нарушение установленных настоящим Договором сроков исполнения услуг Потребитель вправе требовать с Исполнителя выплаты неустойки в размере 3 % за каждый день просрочки от стоимости услуги, срок оказания которой нарушен Исполнителем.
- 6.4. Потребитель несет ответственность за нарушение условий договора об оплате услуг в соответствии с действующим законодательством России.
- 6.5. За нарушение установленных настоящим Договором сроков оплаты медицинских услуг Исполнитель вправе требовать с Потребителя выплаты неустойки в размере 3 % за каждый день просрочки от стоимости услуги, не оплаченной Потребителем.
- 6.6. Потребитель несет ответственность за нарушение условий договора, связанных с исполнением указаний (рекомендаций) Исполнителя, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
- 6.7. В случаях, предусмотренных пунктами 6.4, 6.6 Договора, Исполнитель вправе приостановить проведение лечебно-диагностических мероприятий за исключением проведения лечения по жизненным показаниям (экстренной помощи).
- 6.8. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору при возникновении непреодолимых препятствий, под которыми понимаются стихийные бедствия, массовые беспорядки, запретительные действия властей и иные форс-мажорные обстоятельства.

7. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

- 7.1. Договор может быть изменен и дополнен по соглашению Сторон.
- 7.2. Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, а также по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством.
- 7.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме.
- 7.4. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя о расторжении договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель оплачивает исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

8. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

- 8.1. Стороны обязуются все возникающие разногласия решать путем переговоров.
- 8.2. При неурегулировании Сторонами возникших разногласий спор разрешается в судебном порядке. Претензионный порядок разрешения спора обязателен, срок рассмотрения претензии и ответа на неё – 10 дней.
- 8.3. Во всем остальном, не предусмотренном настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством.

9. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И ИНЫЕ УСЛОВИЯ

- 9.1. Настоящий Договор вступает в силу с «___» _____ 20__ г. и действует по «___» _____ 20__ г.
- 9.2. Договор составлен в _____ экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

10. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Потребитель: На анонимной основе не указывается.

Исполнитель:

Ставится шифр: аббревиатура из заглавных букв ФИО Потребителя, через дробь дата приёма, через дефис время приёма с указанием цифр часа без минут, например, АБВ/01.09.23-14.

ООО «Альянс Клиник»
432017, г. Ульяновск, ул. Бебеля, д. 1А., офис 130
ОГРН 1117325004367ИНН 7325105520 КПП 732501001
р/с 40702810269000060328 в Отделении №8588
ПАО Сбербанк России г. Ульяновск
к/с 3010181000000000602 БИК 047308602
Тел. 8(8422) 20-38-11 (бухгалтерия)
e-mail: a-klinik@yandex.ru

На основании доверенности № _____ от _____

_____/_____/_____/

_____/_____/_____/

(должность) (подпись) (расшифровка подписи)

Дополнительное соглашение

к договору на оказание платных медицинских услуг № _____

г. Ульяновск

от «__» _____ 202__

ООО "Альянс Клиник", именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице медицинского регистратора _____, действующего(ей) на основании Доверенности _____, с одной стороны, и _____ именуемый (ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, заключили настоящее Дополнительное соглашение к Договору на оказание платных медицинских услуг № _____ от «__» _____ 202__ (далее - Договор) о нижеследующем:

1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю платные медицинские услуги согласно следующему Перечню (смете) платных медицинских услуг:

№ п/п	Дата	Наименование услуги	Кол-во	Цена (руб.)	Сумма (руб.)
1					
2					

ВСЕГО: _____ (Сумма прописью)

Подписи сторон:

«Исполнитель» _____ ФИО
(подпись)

«Потребитель» _____ ФИО
(подпись)