

## Уведомление пациента

ЗАО «Оптимедсервис» уведомляет Пациента 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 Пациента.

\_\_\_\_\_ (Ф.И.О.) (подпись)

## ДОГОВОР № \_\_\_\_\_ возмездного оказания медицинских услуг

г. \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

Закрытое акционерное общество «Оптимедсервис» - Центр коррекции зрения «Оптик-экспресс» (свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ серии 02 № 003520261 от 24.09.2002 г. ИМНС России по г.Стерлитамак РБ), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице \_\_\_\_\_ (должность) \_\_\_\_\_ (ФИО), действующего на основании \_\_\_\_\_, с одной стороны, и \_\_\_\_\_, именуемый в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, вместе именуемые, как стороны договора (далее – «Стороны»), заключили настоящий договор возмездного оказания медицинских услуг (далее – «Договор») о нижеследующем:

### 1. Предмет Договора

1.1. Исполнитель обязуется по заданию Пациента оказать медицинские услуги (далее – «Услуги»), а Пациент обязуется принять и оплатить эти Услуги.

1.2. Перечень Услуг, предоставляемых Пациенту в соответствии с Договором и стоимость этих услуг:

№	Номенклатурный код медицинской услуги	Наименование медицинской услуги	Стоимость	Количество	Сумма
1		*			
2					

Сумма для оплаты по настоящему Договору составляет ( ) руб. коп.

\* Объем услуг указывается в Прейскуранте.

1.3. Срок предоставления Услуг: 7 (семь) дней с момента подписания настоящего Договора.

### 2. Условия предоставления Услуг

2.1. Условием предоставления Услуг является заключение в письменной форме настоящего Договора Сторонами.

2.2. Услуги предоставляются на основании лицензии № Л041-01170-02/00368017 от 24 декабря 2019г. на осуществление медицинской деятельности:

- 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; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по офтальмологии,

по адресу 450059, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. 50 лет СССР, д. 8. Лицензия выдана Министерством здравоохранения Республики Башкортостан (450002, РБ, г.Уфа, ул. Тукаева, 23, тел. +7 (347) 218-00-81), действует бессрочно.

2.3. Медицинская помощь при предоставлении Услуг организуется и оказывается в соответствии с положениями об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями и на основе клинических рекомендаций.

2.4. Услуги предоставляются в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи. Подписывая настоящий договор Пациент выражает свое письменное согласие с объемом оказываемых услуг.

2.5. Качество предоставляемых Услуг соответствует обязательным требованиям к качеству медицинских услуг, установленных действующим законодательством и условиям Договора.

2.6. Исполнитель, при заключении Договора, предоставил Пациенту в доступной форме информацию:

2.6.1. Об обязанности Пациента соблюдать установленный режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, и Правила внутреннего распорядка в медицинской организации.

2.6.2. О порядках и методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи, а также о стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг.

2.6.3. О возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2.6.4. О медицинском работнике, отвечающем за предоставление Услуги (его профессиональном образовании и квалификации), в том числе путем размещения на информационном стенде и сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (<https://optik-express.ru/>).

2.6.5. 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, в том числе путем размещения на информационном стенде и сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (<https://optik-express.ru/>).

2.7. Исполнитель уведомляет Пациента, что он не участвует в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2.8. В случае, если при предоставлении Услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных Услуг, не предусмотренных Договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Пациента. Без оформления дополнительного соглашения к Договору либо нового Договора с указанием конкретных дополнительных Услуг и их стоимости Исполнитель не вправе предоставлять Услуги на возмездной основе.

2.9. В случае, если при предоставлении Услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы с Пациента.

2.10. Услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Пациента, данного в установленном порядке.

2.11. Исполнитель предоставляет Пациенту по его требованию и в доступной для него форме информацию:

2.11.1. О состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения.

2.11.2. Об используемых при предоставлении Услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности, гарантийных сроках, показаниях, противопоказаниях к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм Пациента медицинское изделие.

2.12. Информация о режиме работы Исполнителя, выписка из ЕГРЮЛ, перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с лицензией, прейскурант (перечень) Услуг с указанием цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме предоставления Услуг и порядке их оплаты, сведения о специалистах Исполнителя, об уровне их профессионального образования и квалификации, а также иная установленная действующим законодательством Российской Федерации информация, размещается на сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (<https://optik-express.ru/>), а также на информационном стенде в помещении Исполнителя.

2.13. Все вопросы, не урегулированные настоящим Договором, решаются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

### **3. Права и обязанности Сторон**

#### **3.1. Исполнитель обязуется:**

3.1.1. Обеспечить соответствие Услуг требованиям и качеству, установленными действующим законодательством Российской Федерации.

3.1.2. Обеспечить оказание Услуг в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, индивидуальных, физиологических особенностей Пациента, на основе клинических рекомендаций, а также создавать условия, обеспечивающие соответствие оказываемой медицинской помощи критериям оценки качества медицинской помощи.

3.1.3. Соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах.

3.1.4. Вести медицинскую документацию в установленном порядке, обеспечивать ее учет и хранение.

3.1.5. Бесплатно по запросу Пациента выдать медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, в течение 3 (трех) рабочих дней.

### **3.2. Пациент обязуется:**

3.2.1. До оказания Услуги сообщить сведения об имеющихся у него заболеваниях, противопоказаниях к применению средств и препаратов, процедур, а также иную информацию, которая может повлиять на результат Услуги.

3.2.2. Заботиться о сохранении своего здоровья, выполнять назначения медицинского персонала Исполнителя, соблюдать режим лечения и Правила внутреннего распорядка в медицинской организации, ознакомиться и соблюдать сроки и правила ношения контактных линз.

3.2.3. Немедленно извещать Исполнителя об изменениях в состоянии здоровья в процессе оказания Услуг и по его завершению.

3.2.4. Извещать не позднее, чем за один рабочий день о невозможности планового посещения лечащего врача.

3.2.5. Оплатить оказанную Исполнителем Услугу в порядке и сроки, которые установлены Договором.

### **3.3. Исполнитель вправе:**

3.3.1. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема, по согласованию с Пациентом, направить последнего к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации.

3.3.2. Не приступать к оказанию новых Услуг, в случае неоплаты или несвоевременной оплаты Пациентом Услуг в соответствии с настоящим Договором, а также в случае, если Пациент настаивает на лечении, которое не соответствует действующим стандартам, требованиям к технологии, медицинским показаниям.

3.3.3. Изменять прейскурант (перечень) Услуг в одностороннем порядке, путем размещения на сайте Исполнителя, а также на информационном стенде.

### **3.4. Пациент имеет право:**

3.4.1. На получение имеющейся информации в доступной для него форме о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, результатах проведенного лечения, об оказываемой медицинской помощи, эффективности методов лечения, об используемых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

3.4.2. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, а также на отказ от медицинского вмешательства, оформленные в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

3.4.3. На выбор лечащего врача с учетом возможностей Исполнителя и согласия врача.

3.4.4. На отказ от получения Услуг после заключения Договора, с оплатой Исполнителю фактически понесенных расходов, связанных с исполнением обязательств по Договору.

## **4. Сроки и порядок оплаты услуг**

4.1. Оплата Услуг Исполнителя производится путем использования национальных платежных инструментов, а также наличных расчетов по выбору Пациента.

4.2. Оплата Услуг, по выбору Пациента, может осуществляться авансом или непосредственно после получения Услуги.

4.3. По требованию Пациента или Исполнителя, на предоставление Услуг может быть составлена смета, являющаяся неотъемлемой частью Договора.

4.4. После оплаты Услуг, Пациенту выдается документ, подтверждающий произведенную оплату (кассовый чек, бланк строгой отчетности или иной документ, подтверждающий факт осуществления расчета).

4.5. Исполнитель по обращению Пациента выдает документы, подтверждающие фактические расходы Пациента на оказанные Услуги:

- копия Договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему;
- справка об оплате медицинских услуг по установленной форме;
- документы установленного образца, подтверждающие оплату (кассовый чек, бланк строгой отчетности или иной документ, подтверждающий факт осуществления расчета).

## **5. Ответственность Сторон**

5.1. Исполнитель несет ответственность за неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по вине Исполнителя в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по Договору, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы или по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

5.3. При надлежащем исполнении обязательств Исполнителем, в соответствии с Договором и действующим законодательством, отсутствие ожидаемого Пациентом результата не является основанием для признания обязательства не выполненным.

5.4. В случае возникновения разногласий, спор между Сторонами рассматривается в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

## 6. Заключительные положения

6.1. Обработка персональных данных Пациента осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

6.2. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения Сторонами принятых на себя обязательств.

6.3. Договор может быть изменен по соглашению Сторон путем составления дополнительного соглашения в письменной форме, подписанного уполномоченными на то представителями Сторон.

6.4. Договор может быть расторгнут по взаимному соглашению Сторон или требованию одной из Сторон в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

6.5. Условия и сроки ожидания Услуг устанавливаются Исполнителем и предоставляются для ознакомления до заключения Договора.

6.6. Порядок и условия выдачи Пациенту, после исполнения Договора медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние здоровья после получения Услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, производится в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, без взимания дополнительной платы.

6.7. Договор составлен в двух экземплярах по одному для каждой из Сторон. Оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу.

## 7. Реквизиты и подписи

<b>Исполнитель:</b> ЗАО «Оптимедсервис» ИНН 0268012497 КПП 026801001 ОГРН 1020202080920 Юр.адрес: 453128, РБ, г.Стерлитамак, ул.Худайбердина, 145 Эл.почта: office@optimed-ufa.ru Телефон: 8 800 555 00 66 _____ _____ _____ / _____	<b>Пациент:</b> ФИО Данные документа, удостоверяющего личность: Серия__ номер__ Выдан «__» _____ г. Адрес места жительства Иные адреса для направления письменного ответа Телефон Договор прочитан мною лично, условия мне разъяснены и понятны. Сведения о Пациенте внесены с моих слов в соответствии с п.п. «б» п.23 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утв. Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 г. №736. С объемом оказываемых услуг согласен. _____ _____ / _____
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

## АКТ оказания услуг

Услуги, перечисленные в п.1.2. Договора возмездного оказания медицинских услуг выполнены полностью и в срок. Пациент претензий по объему, качеству и срокам оказания Услуг не имеет.

Исполнитель:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_

Пациент:

\_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Дата \_\_\_\_\_



