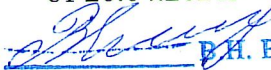
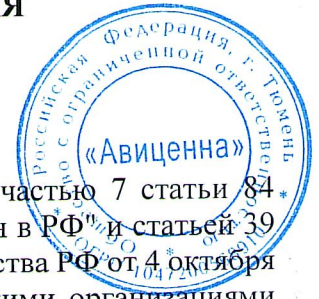


Директор  В. Н. Ерасичева

## ПОЛОЖЕНИЕ О ПОРЯДКЕ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ В ООО «АВИЦЕННА»



### 1. Общие сведения

1.1. Настоящее положение разработаны в соответствии с частью 7 статьи 84\* Федерального закона № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в РФ" и статьей 39 Закона РФ "О защите прав потребителей", Постановлением Правительства РФ от 4 октября 2012 г. N 1006 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг".

1.2. Настоящее Положение определяют порядок и условия предоставления центром гражданам платных медицинских услуг.

1.3. Для целей настоящего Положения используются следующие основные понятия:

– "платные медицинские услуги" - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования (далее - договор);

– "потребитель" - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

– "заказчик" - физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;

– "исполнитель" - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги потребителям. Понятие "медицинская организация" употребляется в настоящем Положении в значении, определенном в Федеральном законе "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

1.4. Платные медицинские услуги предоставляются центром на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности, выданной в установленном порядке.

1.5. Требования к платным медицинским услугам, в том числе к их объему и срокам оказания, определяются по соглашению сторон договора, если федеральными законами, иными нормативными правовыми актами Российской Федерации не предусмотрены другие требования.

1.6. Настоящее Положение в наглядной и доступной форме доводится исполнителем до сведения потребителя (заказчика).

### 2. Условия предоставления платных медицинских услуг

2.1. При заключении договора потребителю (заказчику) 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 (далее - соответственно программа, территориальная программа).

2.2. Цены на предоставляемые на медицинские услуги определяются самостоятельно.

2.3. При предоставлении платных медицинских услуг в центре соблюдаются порядки оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.4. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе потребителя в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

### **3. Информация об исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах**

3.1. На сайте Avicenna72.ru, а также на информационных стендах (стойках) центра размещена информация, содержащая следующие сведения:

3.1.1. наименование и фирменное наименование;

3.1.2. адрес места нахождения юридического лица, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию;

3.1.3. сведения о лицензии на осуществление медицинской деятельности (номер и дата регистрации, перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа);

3.1.4. перечень платных медицинских услуг с указанием цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме предоставления медицинских услуг и порядке их оплаты;

3.1.5. порядок и условия предоставления медицинской помощи в соответствии с программой и территориальной программой;

3.1.6. сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;

3.1.7. режим работы медицинской организации, график работы медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг;

3.1.8. адреса и телефоны органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья граждан, территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере здравоохранения и территориального органа Федеральной службы по надзору в сфере защиты прав потребителей и благополучия человека.

3.2. Исполнитель предоставляет для ознакомления по требованию потребителя и (или) заказчика:

3.2.1. копию учредительного документа медицинской организации - юридического лица, положение о ее филиале (отделении, другом территориально обособленном структурном подразделении), участвующем в предоставлении платных медицинских услуг;

3.2.2. копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией.

3.3. При заключении договора по требованию потребителя и (или) заказчика им должна предоставляться в доступной форме информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

3.3.1. порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;

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

3.3.3. информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

3.3.4. другие сведения, относящиеся к предмету договора.

3.4. До заключения договора исполнитель в письменной форме уведомляет потребителя (заказчика) о том, что 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.

#### **4. Порядок заключения договора и оплаты медицинских услуг**

4.1. Договор заключается потребителем (заказчиком) и исполнителем в письменной форме.

4.2. Договор должен содержать:

- сведения об исполнителе;
- наименование и фирменное наименование (если имеется) медицинской организации - юридического лица, адрес места нахождения, данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц, с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию;
- номер лицензии на осуществление медицинской деятельности, дата ее регистрации с указанием перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, наименование, адрес места нахождения и телефон выдавшего ее лицензирующего органа;
- фамилию, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон потребителя (законного представителя потребителя);
- фамилию, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон заказчика - физического лица;
- наименование и адрес места нахождения заказчика - юридического лица;
- перечень платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с договором;
- стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты;
- условия и сроки предоставления платных медицинских услуг;
- должность, фамилию, имя, отчество (если имеется) лица, заключающего договор от имени исполнителя, и его подпись, фамилию, имя, отчество (если имеется) потребителя (заказчика) и его подпись. В случае если заказчик является юридическим лицом, указывается должность лица, заключающего договор от имени заказчика;
- ответственность сторон за невыполнение условий договора;
- порядок изменения и расторжения договора;
- иные условия, определяемые по соглашению сторон.

4.3. Договор составляется в 2 экземплярах, один из которых находится у исполнителя, второй - у заказчика.

4.4. На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета. Ее составление по требованию потребителя (заказчика) или исполнителя является обязательным, при этом она является неотъемлемой частью договора

4.5. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, исполнитель обязан предупредить об этом потребителя (заказчика).

4.6. Без согласия потребителя (заказчика) исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

4.7. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

4.8. В случае отказа потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует потребителя (заказчика) о расторжении договора по инициативе потребителя, при этом потребитель (заказчик) оплачивает исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

4.9. Потребитель (заказчик) обязан оплатить предоставленную исполнителем медицинскую услугу в сроки и в порядке, которые определены договором.

4.10. Потребителю (заказчику) в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)).

4.11. 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.

4.12. Заключение договора добровольного медицинского страхования и оплата медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с указанным договором, осуществляются в соответствии с Гражданским кодексом Российской Федерации и Законом Российской Федерации "Об организации страхового дела в Российской Федерации".

## **5. Порядок предоставления платных медицинских услуг**

5.1. Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям договора, а при отсутствии в договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

5.2. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

5.3. Исполнитель предоставляет потребителю (законному представителю потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

— 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;

—об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

5.4. Исполнитель обязан при оказании платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

## **6. Ответственность исполнителя и контроль за предоставлением платных медицинских услуг**

6.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

6.2. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

Директор ООО «Авиценна»

  
В.Н. Ерасичева

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

г. Тюмень

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Авиценна» (адрес: 625046, Тюменская обл, г. Тюмень, ул. Монтажников, д. 11 стр.1, зарегистрированное 24.03.2004 г. МИФНС России № 14 по Тюменской области (адрес регистрирующего органа: 625009, Тюмень г, Товарное шоссе ул, д. 15), ОГРН 1047200568910, имеющее Лицензию на осуществление «Медицинской деятельности» № ЛО-72-01-002935 от 16.11.2018 г., (выдана Департаментом здравоохранения Тюменской области, 625048 г. Тюмень, ул. Малыгина, тел. лицензирующего органа: (3452) 42-78-01), далее по тексту Договора «Лицензия», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Ерасичевой Веры Николаевны, действующего на основании Устава, с одной стороны,

и  
потребитель услуг \_\_\_\_\_, « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.р., именуемый в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор возмездного оказания медицинских услуг (далее – «Договор») о нижеследующем:

### 1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется оказывать Пациенту, по его заявке, медицинские услуги согласно перечню платных медицинских услуг, а Пациент обязуется оплатить стоимость оказанных медицинских услуг в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

1.2. Перечень медицинских услуг, которые Исполнитель обязуется оказывать по настоящему договору, составляющих медицинскую деятельность Исполнителя содержится в Прейскуранте цен на медицинские услуги, который является неотъемлемой частью настоящего договора и размещен на сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (<http://avicenna72.ru>), а также в месте оказания услуг по адресу Исполнителя: Тюменская обл., г Тюмень, ул Монтажников, д 11 стр 1.

1.3. Исполнитель оказывает медицинские услуги по месту своего нахождения по адресу: Тюменская обл. г Тюмень, ул. Монтажников, д. 11 стр 1.

### 2. Условия и сроки оказания услуг:

2.1. Подписью в настоящем договоре Пациент подтверждает, что:

2.1.1. До заключения настоящего договора предупрежден Исполнителем в письменной форме о том, что 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;

2.1.2. При заключении настоящего договора, в доступной для Пациента форме Исполнитель, предоставил информацию о возможности и порядке получения соответствующих видов медицинской помощи без взимания платы в рамках государственной и территориальной Программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также информацию о перечне лечебных учреждений, участвующих в оказании бесплатной медицинской помощи.

2.1.3. При заключении настоящего договора Пациенту разъяснено, что Исполнитель оказывает медицинские услуги только на платной основе. Исполнитель не участвует в реализации государственной и территориальной Программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2.2. Исполнитель оказывает медицинские услуги по профилям деятельности в соответствии с Лицензией на осуществление медицинской деятельности № ЛО-72-01-002935 от 16.11.2018 г. (выдана Департаментом здравоохранения Тюменской области, 625048 г. Тюмень, ул. Малыгина, тел.: (3452) 42-78-01).

2.3. Предоставление Пациенту медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Пациента, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

2.4. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе Пациента в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2.5. Медицинские услуги, сроки их оказания согласуются Сторонами в заявке, при обращении Пациента для получения медицинских услуг.

2.6. В случае, если при предоставлении медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных услуг, не согласованных сторонами, Исполнитель обязан предупредить об этом Пациента. Без согласия Пациента Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные услуги на возмездной основе.

2.7. В случае, если при предоставлении услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы.

2.8. Медицинские услуги предоставляются в соответствии с требованиями, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенными на территории Российской Федерации, утвержденными в установленном законом порядке, в том числе в соответствии с требованиями к качеству предоставляемых медицинских услуг.

2.9. В день оказания услуг (по окончании их оказания) Стороны подписывают Акт сдачи-приемки оказанных медицинских услуг, который с момента его подписания становится неотъемлемой частью настоящего Договора. Количество подписываемых актов об оказанных услугах в течение срока действия настоящего договора не ограничивается.

### 3. Права и обязанности Сторон

### *3.1. Исполнитель обязуется:*

3.1.1. Обеспечить предоставление Пациенту бесплатной, доступной и достоверной информации о платных медицинских услугах, содержащей следующие сведения:

- а) о порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг;
- б) данных о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
- в) сведениях о методах оказания медицинских услуг, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.

3.1.2. Представлять Пациенту заключения о ходе оказания услуг в печатном виде.

3.1.3. Представлять для ознакомления по требованию Пациента:

- а) копию учредительного документа Исполнителя;
- б) копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с данной лицензией.

3.1.4. Размещать на своем сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (<http://avicenna72.ru>), а также в доступном для ознакомления в месте оказания услуг по адресу Исполнителя: Тюменская обл., г. Тюмень, ул. Монтажников, д. 11 стр. 1, информацию о режиме работы Исполнителя и его специалистов, сведения о специалистах Исполнителя, об уровне их профессионального образования и квалификации, сведения об условиях, порядке, форме предоставления услуг и порядке их оплаты, а также иную установленную действующим законодательством РФ информацию.

### *3.2. Пациент обязуется:*

3.2.1. При заключении настоящего договора предоставить полную и достоверную информацию о себе: фамилию, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и контактный телефон.

3.2.2. Принять и оплатить услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором.

3.2.3. Информировать врача о состоянии здоровья, перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях иных фактах, имеющих значение для качественного оказания медицинских услуг;

3.2.4. Выполнять все рекомендации медицинского персонала, оказывающего ему по настоящему Договору медицинские услуги, по лечению, в том числе соблюдать указания, рекомендации лечащего врача, предписанные на период после оказания услуг.

### *3.3. Исполнитель имеет право:*

3.3.1. Запрашивать и получать от Пациента любую информацию, о состоянии здоровья, перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях и иную информацию, необходимую для исполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредоставления либо неполного или неверного предоставления Пациентом информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимой информации.

3.3.2. Требовать оплаты услуг, оказанных Пациенту по настоящему Договору.

3.3.3. С целью обеспечения безопасности лиц, находящихся на территории медицинского центра, и контроля качества, оказываемых медицинских услуг, вести видео-, и аудиозапись.

### *3.4. Пациент имеет право:*

3.4.1. На получение 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 добровольное информированное 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 медицинских услуг при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных расходов, связанных с оказанием услуг.

## **4. Оплата услуг**

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

4.2. Пациент оплачивает медицинские услуги в день их оказания. По желанию Пациента услуги могут быть оплачены путем внесения аванса.

4.3. Ортопедические услуги в стоматологии оплачиваются путем внесения предоплаты, размер которой определяется лечащим врачом по согласованию с Пациентом индивидуально, согласно плану лечения, в зависимости от сложности работ. Полный расчет за ортопедические Услуги в стоматологии производится по завершению лечения.

4.4. На услуги, по требованию Пациента или Исполнителя, составляется смета, которая является неотъемлемой частью Договора.

4.5. Исполнитель обязуется выдать Пациенту документ, подтверждающий произведенную оплату.

## **5. Ответственность сторон за невыполнение условий договора**

5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием действий обстоятельств непреодолимой силы (форс-мажор).

5.3. Исполнитель не несет ответственности за медицинские осложнения, возникшие в результате нарушения Пациентом предписаний и рекомендаций Исполнителя, а также несообщения или сообщения Исполнителю недостоверных сведений о состоянии здоровья, перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях иных фактах, имеющих значение для качественного оказания медицинских услуг.

5.4. Подписью в настоящем договоре Пациент подтверждает, что предупрежден Исполнителем о том, что в случае непредъявления Исполнителю, при заключении настоящего договора документа, удостоверяющего личность и/или сообщение недостоверных сведений о себе - ответственность за любые негативные последствия, возникшие в связи с этим, возлагается на Пациента.

## 6. Срок действия договора, порядок его изменения и расторжения

6.1. Договор заключен на срок 5 (пять) лет, и вступает в силу с момента его подписания.

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

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

## 7. Заключительные положения

7.1. Все неурегулированные вопросы между сторонами рассматриваются и разрешаются в соответствии с действующим гражданским законодательством РФ.

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

## 8. Реквизиты и подписи Сторон

Исполнитель:	Пациент:
<p>Общество с ограниченной ответственностью «Авиценна», Юр.адрес: 625046, г.Тюмень, Тюменская область, ул. Монтажников, д.11, стр.1 Почтовый адрес: 625046, г.Тюмень, Тюменская область, ул. Монтажников, д.11, стр.1 тел./факс: (3452) 59-39-57 (58) – регистратура (3452) 693-207 – бухгалтерия сайт: www.avicenna72.ru e-mail: info@avicenna72.ru ОГРН: 1047200568910 ИНН/КПП: 7204082420/720301001 Банковские реквизиты: р/с 40702810167100007093 в Западно-Сибирское отделение №8647 ПАО Сбербанк г. Тюмень к/с 30101810800000000651 БИК 047102651</p> <p>Директор _____ В.Н. Ерасичева М.П. _____</p>	<p>ФИО: _____ _____ _____  Паспорт (при наличии): серия _____ номер _____ выдан « _____ » _____ Г. кем выдан _____ _____ Адрес места жительства: _____ _____ Телефон: _____ Электронная почта: _____  <i>Договор прочитан мною лично, условия мне разъяснены и понятны.</i>  Подпись _____</p>



УТВЕРЖДАЮ:

Директор ООО «Авиценна»


 В.Н. Ерасичева

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

г. Тюмень

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

**Общество с ограниченной ответственностью «Авиценна»** (адрес: 625046, Тюменская обл, г. Тюмень, ул. Монтажников, д. 11 стр.1, зарегистрированное 24.03.2004 г. МИФНС России № 14 по Тюменской области (адрес регистрирующего органа: 625009, Тюмень г, Товарное шоссе ул, д. 15), ОГРН 1047200568910, имеющее Лицензию на осуществление «Медицинской деятельности» № ЛО-72-01-002935 от 16.11.2018 г., (выдана Департаментом здравоохранения Тюменской области, 625048 г. Тюмень, ул. Малыгина, тел. лицензирующего органа: (3452) 42-78-01), далее по тексту Договора «Лицензия», именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», в лице директора Ерасичевой Веры Николаевны, действующего на основании Устава, с одной стороны,

и  
 «**Заказчик**» \_\_\_\_\_,

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.р., действующий в интересах потребителя услуг:

\_\_\_\_\_ « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ г.р., именуемого в дальнейшем «**Пациент**», с другой стороны,  
 вместе именуемые «**Стороны**», заключили настоящий договор возмездного оказания медицинских услуг (далее – «**Договор**») о нижеследующем:

**1. Предмет договора**

1.1. Исполнитель обязуется оказывать несовершеннолетнему Пациенту:

Ф.И.О. \_\_\_\_\_

Возраст \_\_\_\_\_

Паспортные данные (данные Свидетельства о рождении) \_\_\_\_\_

Место жительства: \_\_\_\_\_

Конт.телефон \_\_\_\_\_

по заявке Заказчика, медицинские услуги согласно перечню платных медицинских услуг, а Заказчик обязуется оплатить стоимость оказанных медицинских услуг в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

1.2. Перечень медицинских услуг, которые Исполнитель обязуется оказывать по настоящему договору, составляющих медицинскую деятельность Исполнителя содержится в Прейскуранте цен на медицинские услуги, который является неотъемлемой частью настоящего договора и размещен на сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (<http://avicenna72.ru>), а также в месте оказания услуг по адресу Исполнителя: Тюменская обл., г Тюмень, ул Монтажников, д 11 стр 1.

1.3. Исполнитель оказывает медицинские услуги по месту своего нахождения по адресу: Тюменская обл. г Тюмень, ул. Монтажников, д. 11 стр 1.

**2. Условия и сроки оказания услуг:**

2.1. Подписью в настоящем договоре Заказчик/Пациент подтверждает, что:

2.1.1. До заключения настоящего договора предупрежден Исполнителем в письменной форме о том, что 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;

2.1.2. При заключении настоящего договора, в доступной для Заказчика форме Исполнитель, предоставил информацию о возможности и порядке получения соответствующих видов медицинской помощи без взимания платы в рамках государственной и территориальной Программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, а также информацию о перечне лечебных учреждений, участвующих в оказании бесплатной медицинской помощи.

2.1.3. При заключении настоящего договора Заказчику разъяснено, что Исполнитель оказывает медицинские услуги только на платной основе. Исполнитель не участвует в реализации государственной и территориальной Программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2.2. Исполнитель оказывает медицинские услуги по профилям деятельности в соответствии с Лицензией на осуществление медицинской деятельности № ЛО-72-01-002935 от 16.11.2018 г. (выдана Департаментом здравоохранения Тюменской области, 625048 г. Тюмень, ул. Малыгина, тел.: (3452) 42-78-01).

2.3. Предоставление Пациенту медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Заказчика/Пациента, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

2.4. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе Заказчика в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2.5. Медицинские услуги, сроки их оказания согласуются Сторонами в заявке, при обращении Заказчика для получения медицинских услуг.

2.6. В случае, если при предоставлении медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных услуг, не согласованных сторонами, Исполнитель обязан предупредить об этом Заказчика. Без согласия Заказчика Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные услуги на возмездной основе.

2.7. В случае, если при предоставлении услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы.

2.8. Медицинские услуги предоставляются в соответствии с требованиями, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенными на территории Российской Федерации, утвержденными в установленном законом порядке, в том числе в соответствии с требованиями к качеству предоставляемых медицинских услуг.

2.9. В день оказания услуг (по окончании их оказания) Стороны подписывают Акт сдачи-приемки оказанных медицинских услуг, который с момента его подписания становится неотъемлемой частью настоящего Договора. Количество подписываемых актов об оказанных услугах в течение срока действия настоящего договора не ограничивается.

### **3. Права и обязанности Сторон**

#### *3.1. Исполнитель обязуется:*

3.1.1. Обеспечить предоставление Заказчику/Пациенту бесплатной, доступной и достоверной информации о платных медицинских услугах, содержащей следующие сведения:

а) о порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг;

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

в) сведениях о методах оказания медицинских услуг, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.

3.1.2. Представлять Заказчику/Пациенту заключения о ходе оказания услуг в печатном виде.

3.1.3. Представлять для ознакомления по требованию Заказчика:

а) копию учредительного документа Исполнителя;

б) копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с данной лицензией.

3.1.4. Размещать на своем сайте в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (<http://avicenna72.ru>), а также в доступном для ознакомления в месте оказания услуг по адресу Исполнителя: Тюменская обл., г Тюмень, ул Монтажников, д 11 стр 1, информацию о режиме работы Исполнителя и его специалистов, сведения о специалистах Исполнителя, об уровне их профессионального образования и квалификации, сведения об условиях, порядке, форме предоставления услуг и порядке их оплаты, а также иную установленную действующим законодательством РФ информацию.

#### *3.2. Заказчик/Пациент обязуются:*

3.2.1. При заключении настоящего договора предоставить полную и достоверную информацию о себе и Пациенте: фамилию, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и контактный телефон.

3.2.2. Принять и оплатить услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором.

3.2.3. Информировать врача о состоянии здоровья, перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях иных фактах, имеющих значение для качественного оказания медицинских услуг;

3.2.4. Выполнять все рекомендации медицинского персонала, оказывающего ему по настоящему Договору медицинские услуги, по лечению, в том числе соблюдать указания, рекомендации лечащего врача, предписанные на период после оказания услуг.

#### *3.3. Исполнитель имеет право:*

3.3.1. Запрашивать и получать от Заказчика/Пациента любую информацию, о состоянии здоровья, перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях и иную информацию, необходимую для исполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредоставления либо неполного или неверного предоставления Заказчиком/Пациентом информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимой информации.

3.3.2. Требовать оплаты услуг, оказанных Пациенту по настоящему Договору.

3.3.3. С целью обеспечения безопасности лиц, находящихся на территории медицинского центра, и контроля качества, оказываемых медицинских услуг, вести видео-, и аудиозапись.

#### *3.4. Заказчик/Пациент имеет право:*

3.4.1. На получение 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 добровольное информированное 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 медицинских услуг при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных расходов, связанных с оказанием услуг.

### **4. Оплата услуг**

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

4.2. Заказчик оплачивает медицинские услуги в день их оказания. По желанию Заказчика услуги могут быть оплачены путем внесения аванса.

4.3. Ортопедические услуги в стоматологии оплачиваются путем внесения предоплаты, размер которой определяется лечащим врачом по согласованию с Заказчиком индивидуально, согласно плану лечения, в зависимости от сложности работ. Полный расчет за ортопедические услуги в стоматологии производится по завершению лечения.

4.4. На услуги, по требованию Заказчика или Исполнителя, составляется смета, которая является неотъемлемой частью Договора.

4.5. Исполнитель обязуется выдать Заказчику документ, подтверждающий произведенную оплату.

## 5. Ответственность сторон за невыполнение условий договора

5.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием действий обстоятельств непреодолимой силы (форс-мажор).

5.3. Исполнитель не несет ответственности за медицинские осложнения, возникшие в результате нарушения Пациентом предписаний и рекомендаций Исполнителя, а также несообщения или сообщения Исполнителю недостоверных сведений о состоянии здоровья, перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях иных фактах, имеющих значение для качественного оказания медицинских услуг.

5.4. Подписью в настоящем договоре Заказчик подтверждает, что предупрежден Исполнителем о том, что в случае представления им, при заключении настоящего договора недостоверных сведений о себе и/или Пациенте - ответственность за любые негативные последствия, возникшие, в связи с этим возлагается на Заказчика.

## 6. Срок действия договора, порядок его изменения и расторжения

6.1. Договор заключен на срок 5 (пять) лет, и вступает в силу с момента его подписания.

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

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

## 7. Заключительные положения

7.1. Все неурегулированные вопросы между сторонами рассматриваются и разрешаются в соответствии с действующим гражданским законодательством РФ.

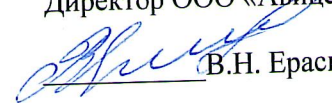
7.2. Договор составлен в двух экземплярах по одному для каждой из Сторон. Оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу.

## 8. Реквизиты и подписи Сторон

Исполнитель:	Заказчик:
<p>Общество с ограниченной ответственностью «Авиценна», Юр.адрес: 625046, г.Тюмень, Тюменская область, ул. Монтажников, д.11, стр.1 Почтовый адрес: 625046, г.Тюмень, Тюменская область, ул. Монтажников, д.11, стр.1 тел./факс: (3452) 59-39-57 (58) – регистратура (3452) 693-207 – бухгалтерия сайт: www.avicenna72.ru e-mail: info@avicenna72.ru ОГРН: 1047200568910 ИНН/КПП: 7204082420/720301001 Банковские реквизиты: р/с 40702810167100007093 в Западно-Сибирское отделение №8647 ПАО Сбербанк г. Тюмень к/с 30101810800000000651 БИК 047102651</p> <p>Директор _____ В.Н. Ерасичева М.П. _____</p>	<p>ФИО: _____ _____</p> <p>Паспорт (при наличии): серия _____ номер _____ выдан « _____ » _____ г. кем выдан _____</p> <p>Адрес места жительства: _____ _____</p> <p>Телефон: _____</p> <p>Электронная почта: _____</p> <p><i>Договор прочитан мною лично, условия мне разъяснены и понятны.</i></p> <p>Подпись _____</p>

УТВЕРЖДАЮ:

Директор ООО «Авиценна»

  
В.Н. Ерасичева

**ПРИЛОЖЕНИЕ (ПЛАН ЛЕЧЕНИЯ) К ДОГОВОРУ**

возмездного оказания медицинских услуг

от « \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

г. Тюмень

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

В соответствии с п. 1.1 Договора возмездного оказания медицинских услуг заключенного между Клиникой и Пациентом, Клиника обязуется по заданию Пациента оказать медицинские услуги (далее – «Услуги»), а Пациент обязуется принять и оплатить эти Услуги:

№ пп	Код	Наименование	Стоимость	Количество	Сумма
1					
2					
3					
Сумма для оплаты по настоящему Договору составляет:					

Реквизиты и подписи сторон:

КЛИНИКА:

ПАЦИЕНТ:

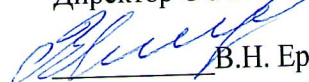
Директор

М.П.

Подпись \_\_\_\_\_

УТВЕРЖДАЮ:

Директор ООО «Авиценна»

  
В.Н. Ерасичева

**АКТ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ**  
по договору возмездного оказания медицинских услуг  
от « \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г. № \_\_\_\_\_

г. Тюмень

« \_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_ г.

В соответствии с п. 1.1 Договора возмездного оказания медицинских услуг заключенного между Клиникой и Пациентом, Клиника по заданию Пациента оказала Услуги, а Пациент принял и оплатил Услуги:

№ пп	Код	Наименование	Стоимость	Количество	Сумма
1					
2					
3					
Сумма, оплаченная по настоящему Договору:					

Вышеперечисленные Услуги выполнены полностью и в срок. Пациент претензий по объему, качеству и срокам оказания Услуги не имеет.

Реквизиты и подписи сторон:

**КЛИНИКА:**

**ПАЦИЕНТ:**

Директор

М.П.

Подпись \_\_\_\_\_