

г Москва

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

Я, \_\_\_\_\_,  
именуемый (ая) в дальнейшем «ПАЦИЕНТ» с одной стороны и ООО «Глазная Клиника», именуемое в дальнейшем «ИСПОЛНИТЕЛЬ», в лице \_\_\_\_\_ (Представитель \_\_\_\_\_),

действующего(-ей) на основании Доверенности № \_\_\_\_\_ (юридический адрес: 127221, г. Москва, ул. Полярная, д. 22, помещение 1/1; адрес места нахождения: 127221, г. Москва, ул. Полярная, д. 22, помещение 1/1.; ИНН 7743299249; ОГРН 1197746270072; лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л041-01162-50/00589189 от 03.12.2020 года, выданной Департаментом Здравоохранения города Москвы; перечень работ, составляющих медицинскую деятельность клиники в соответствии с лицензией: 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 с другой стороны, совместно именуемые «СТОРОНЫ», заключили настоящий договор (далее по тексту – «Договор») о нижеследующем.

## **1. ПРЕДМЕТ И ЦЕЛЬ ДОГОВОРА. ПЕРЕЧЕНЬ, СТОИМОСТЬ, СРОКИ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ. УСЛОВИЯ И СРОКИ ОЖИДАНИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

**1.1.** «ИСПОЛНИТЕЛЬ» обязуется по желанию и с согласия «ПАЦИЕНТА», руководствуясь медицинскими показаниями, предоставлять «ПАЦИЕНТУ» медицинские услуги по диагностике, профилактике, лечению имеющегося(ихся) заболевания(ний), состояния(ний), реабилитации, консультированию, а также иные услуги, направленные на достижение цели договора, а «ПАЦИЕНТ» обязуется своевременно оплачивать предоставляемые медицинские услуги согласно Прейскуранту в установленном порядке.

**1.2.** Цель договора – диагностика состояния «ПАЦИЕНТА» в виде определения диагноза, выбора мероприятий по лечению «ПАЦИЕНТА» и (или) контроля за осуществлением этих мероприятий, а также предоставление медицинских услуг для сохранения, продления, повышения качества жизни «ПАЦИЕНТА», восстановления, улучшения, поддержания его здоровья. Достижение цели договора зависит не только от совокупности необходимых, достаточных, добросовестных, целесообразных и профессиональных действий «ИСПОЛНИТЕЛЯ», но и от встречных со стороны «ПАЦИЕНТА» действий, направленных на содействие «ИСПОЛНИТЕЛЮ» в предоставлении качественной медицинской услуги. Основанием для предоставления медицинских услуг «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» является обращение «ПАЦИЕНТА» и наличие медицинских показаний. Подписание Договора «ПАЦИЕНТОМ» свидетельствует о его добровольном согласии на получение медицинских услуг и на медицинское вмешательство. Договор является рамочным по смыслу ст. 429.1 ГК РФ и определяет общие условия предоставления услуг «ПАЦИЕНТУ». Перечень и стоимость предоставления медицинских услуг, предоставляемых «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» «ПАЦИЕНТУ» в рамках действия Договора, определяется из объёмов лечения на момент фактического предоставления медицинских услуг, фиксируется в приложении к Договору в соответствии с наименованием медицинских услуг и их стоимостью, утверждёнными в Прейскуранте «ИСПОЛНИТЕЛЯ», с которым «ПАЦИЕНТ» обязан ознакомиться до заключения Договора. Ознакомление с Прейскурантом возможно непосредственно по адресу предоставления услуг «ИСПОЛНИТЕЛЯ», а также на интернет-сайте «ИСПОЛНИТЕЛЯ» по адресу <https://glaznoydoc.ru>. Прейскурант является неотъемлемой частью Договора, как если бы положения Прейскуранта были бы включены в текст Договора. Подписывая Договор «ПАЦИЕНТ» подтверждает, что он ознакомился с Прейскурантом, с наименованием предоставляемых «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» медицинских услуг, а также их стоимостью. «ПАЦИЕНТ» также подтверждает, что при каждом следующем обращении к «ИСПОЛНИТЕЛЮ», в его обязанность перед предоставлением ему медицинских услуг входит предварительное ознакомление с актуальным Прейскурантом, с наименованием предоставляемых «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» медицинских услуг, а также их стоимостью.

**1.3.** В случае, если при предоставлении медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных Договором, оформляется приложение к Договору с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости.

**1.4.** Расчёты за предоставленные медицинские услуги проводятся «ПАЦИЕНТОМ» в полном объёме после их предоставления в срок, не превышающий 1 (один) календарный день. Оплата услуг производится путём перечисления суммы, указанной в приложении к Договору, наличными или безналичными денежными средствами путём внесения их в кассу «ИСПОЛНИТЕЛЯ» или путём перечисления их на расчётный счет. Датой платежа и моментом исполнения обязанности «ПАЦИЕНТА» оплатить медицинские услуги считается дата поступления денежных средств на расчётный счёт или в кассу «ИСПОЛНИТЕЛЯ». «ПАЦИЕНТ» может внести денежные средства на лицевой счёт в качестве аванса. Средства, внесённые в качестве аванса, могут быть израсходованы «ПАЦИЕНТОМ» для оплаты любых видов медицинских услуг, назначенных по медицинским показаниям специалистами «ИСПОЛНИТЕЛЯ».

**1.5.** «ПАЦИЕНТ» может приобрести курс медицинских услуг. Условиями предоставления медицинских услуг являются соблюдение требований действующего законодательства Российской Федерации в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учётом стандартов медицинской помощи, либо по желанию «ПАЦИЕНТА» в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе превышающих объёмы клинических рекомендаций и выполняемых стандартов медицинской помощи, а также соответствие юридическим, профессиональным и морально-этическим нормам, разрешённым на территории Российской Федерации и обязательным для конкретных видов медицинской деятельности.

**1.6.** Сроки ожидания начала предоставления медицинских услуг, а также сроки непосредственного предоставления медицинских услуг определяются датой и временем обращения «ПАЦИЕНТА» к «ИСПОЛНИТЕЛЮ» в соответствии со ст. 190 ГК РФ, являются приблизительными, поскольку зависят от состояния здоровья «ПАЦИЕНТА», выявления/не выявления в рамках диагностических процедур противопоказаний к проведению той или иной медицинской манипуляции, графика работы «ИСПОЛНИТЕЛЯ» и медицинских работников, и составляют не более 24 часов после

подписания приложения к договору. В случае длительного предоставления медицинских услуг, длящегося по времени более 24 часа и предполагающего этапность и составление медицинского плана с учётом периода, необходимого для восстановления организма «ПАЦИЕНТА» по завершении определенного этапа предоставления медицинских услуг, приблизительные сроки фиксируются в плане лечения (медицинской карте пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях), либо в приложении к настоящему договору и согласуются с «ПАЦИЕНТОМ».

**1.7.** В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни «ПАЦИЕНТА» при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги предоставляются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом РФ № 323-ФЗ от 21 ноября 2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации». Медицинские услуги предоставляются по Договору по адресу места осуществления лицензируемых видов деятельности: 127221, г. Москва, ул. Полярная, д. 22, помещение 1/1 в дни и часы работы помещения «ИСПОЛНИТЕЛЯ», которые устанавливаются «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» и доводятся до сведения «ПАЦИЕНТУ». Предоставление услуг по Договору происходит в порядке предварительной записи «ПАЦИЕНТА» на приём. Предварительная запись «ПАЦИЕНТА» на приём осуществляется через регистратуру «ИСПОЛНИТЕЛЯ» посредством телефонной или иной связи. Телефон регистратуры: + 7 495 181 82 02. В особых случаях, включая необходимость получения экстренной неотложной помощи, услуги предоставляются «ПАЦИЕНТУ» без предварительной записи и/или вне установленной очереди.

## 2. ОБЯЗАТЕЛЬСТВА СТОРОН

**2.1.1. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» обязан:** Провести лечение «ПАЦИЕНТА» в соответствии с предварительным диагнозом, рекомендациями и в соответствии с государственными стандартами лечения, утвержденными Министерством Здравоохранения РФ, исходя из специфики каждого конкретного случая.

**2.1.2.** Предоставлять «ПАЦИЕНТУ» 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 медицинских 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 человека медицинское изделие. **Поручить** предоставление платных медицинских услуг специалисту «ИСПОЛНИТЕЛЯ», который обязан обеспечить качественные и наиболее безболезненные методы лечения «ПАЦИЕНТА» в соответствии с медицинскими показателями. Нести ответственность согласно законодательству РФ в случае неисполнения или некачественного исполнения своих обязательств при наличии своей вины. Соблюдать неразглашение факта обращения за медицинской помощью (врачебную тайну), состояния здоровья «ПАЦИЕНТА», диагноза его заболевания и иных конфиденциальных сведений, полученных «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» при предоставлении медицинских услуг, включая фотоснимки, кроме случаев, предусмотренных законодательством Российской Федерации, или письменного разрешения «ПАЦИЕНТА».

**2.2 «ПАЦИЕНТ» обязан:** Произвести оплату медицинских услуг после их предоставления «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» по расценкам Прейскуранта, с которым он ознакомился на информационном(ой) стенде (стойке) «ИСПОЛНИТЕЛЯ» перед заключением Договора. Предоставлять «ИСПОЛНИТЕЛЮ» всю имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, требуемую для оказания медицинской помощи (в том числе, но не ограничиваясь, о перенесённых хирургических вмешательствах, травмах, хронических и наследственных заболеваниях, аллергии и т.д.). Ознакомиться со всеми противопоказаниями к конкретной медицинской услуге и подтвердить их отсутствие. Своевременно информировать специалиста «ИСПОЛНИТЕЛЯ» об изменении состояния своего здоровья, возникающих сложностях, побочных эффектах и т.п. в процессе предоставления медицинской помощи и после её завершения. В период предоставления медицинских услуг и в период реабилитации неукоснительно соблюдать режим лечения (в том числе определённый на период его временной нетрудоспособности), назначения, предписания, указания и рекомендации специалистов, а также являться на процедуры в установленное и согласованное с «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» время. Соблюдать режим работы «ИСПОЛНИТЕЛЯ» и правила поведения пациентов в медицинской организации, с текстом которых он ознакомился непосредственно по адресу предоставления услуг «ИСПОЛНИТЕЛЯ» или на интернет-сайте «ИСПОЛНИТЕЛЯ» (по адресу <https://glaznoydoc.ru>) перед заключением Договора. После выполнения манипуляции у «ИСПОЛНИТЕЛЯ», «ПАЦИЕНТ» должен явиться на повторную явку, а также на контрольный осмотр для оценки состояния «ПАЦИЕНТА» и своевременного оказания медицинской помощи. Дату повторной явки устанавливает лечащий доктор и фиксирует в истории болезни.

**2.3.1. «ПАЦИЕНТ» соглашается с тем, что:** Платные медицинские услуги могут предоставляться ему в полном объёме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объёме, превышающем объём выполняемого стандарта медицинской помощи. Любые дополнительные отдельные консультации или медицинские вмешательства фиксируются в приложении к Договору и предоставляются «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» за отдельную плату.

**2.3.2.** До заключения Договора «ИСПОЛНИТЕЛЬ» в письменной форме уведомил «ПАЦИЕНТА» о том, что несоблюдение всех назначений, предписаний, указаний и рекомендаций «ИСПОЛНИТЕЛЯ» и специалистов, предоставляющих медицинские услуги, направленных на достижение и сохранение результатов лечения, включая соблюдение назначенного режима лечения; соблюдение дат и времени визитов/приёмов, соблюдение режима распорядка дня, питания, приёма лекарственных средств, соблюдение иных ограничений, обеспечивающих эффективность проводимых медицинских мероприятий, а также несвоевременное уведомление «ПАЦИЕНТОМ» «ИСПОЛНИТЕЛЯ» об имеющихся у него заболеваниях и/или патологиях, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья «ПАЦИЕНТА».

**2.3.3.** Так как результат предоставления медицинской услуги почти всегда носит нематериальный характер и выражается в достижении определённого состояния, и так как действия биологических законов и процессов, затрагиваемых при медицинском вмешательстве, не подвластны ни абсолютному контролю, ни воле со стороны человека, то «ИСПОЛНИТЕЛЬ», по независящим как от него, так и от «ПАЦИЕНТА» причинам, не может гарантировать только лишь положительный результат предоставленной медицинской услуги. Даже при надлежащем выполнении обеими сторонами своих обязательств по договору, применении самых результативных и зарекомендовавших себя

достижений современной медицинской науки, результат предоставления медицинской услуги не является на 100 % прогнозируемым и может выражаться как в восстановлении, улучшении, так и в отсутствии каких-либо изменений и даже в ухудшении патологических процессов.

**2.3.4.** Если к моменту окончания предоставления конкретных медицинских услуг, указанных в Договоре, он не предъявляет претензий к «ИСПОЛНИТЕЛЮ», услуга считается предоставленной в полном объёме.

• Ему была предоставлена 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, а также информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения: - стандарты и порядки оказания медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг; - информацию о медицинском работнике, предоставляющем соответствующую медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации); - информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи; - другие сведения, относящиеся к предмету Договора.

**2.3.5.** Его отказ от заключения Договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых «ПАЦИЕНТУ» без взимания платы в рамках программ государственных гарантий.

**2.3.6.** При опоздании «ПАЦИЕНТА» на приём к врачу более чем на 15 минут для исключения ущемления прав других пациентов «ИСПОЛНИТЕЛЬ» имеет право отказать в обслуживании «ПАЦИЕНТА» в текущий момент и перенести время приёма на имеющееся свободное в течение этого или другого дня.

**2.4.1.** «ПАЦИЕНТ» удостоверяет, что на момент заключения Договора: Ему не был поставлен диагноз «наркомания» по результатам медицинского освидетельствования в соответствии с Федеральным законом от 08.01.1998 № 3-ФЗ «О наркотических средствах и психотропных веществах». В случае постановки диагноза «наркомания» «ПАЦИЕНТ» обязан уведомить об этом «ИСПОЛНИТЕЛЯ». Он не признан судом недееспособным вследствие психического расстройства и над ним не установлена опека, равно как и то, что он и не ограничен судом в дееспособности вследствие наличия психического расстройства или пристрастия к азартным играм, злоупотребления спиртными напитками или наркотическими средствами и над ним не установлено попечительство. В случае изменений в части данного пункта Договора, «ПАЦИЕНТ» обязан уведомить об этом «ИСПОЛНИТЕЛЯ».

### **3. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НЕВЫПОЛНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА. ФОРС-МАЖОРНЫЕ ОБСТОЯТЕЛЬСТВА**

**3.1.** «ИСПОЛНИТЕЛЬ» не несёт ответственности по Договору перед «ПАЦИЕНТОМ» в случае возникновения осложнений по вине «ПАЦИЕНТА», а именно: невыполнение назначений, предписаний или рекомендаций лечащего врача, несвоевременное сообщение о возникших нарушениях и отклонениях в состоянии здоровья, возникновения у «ПАЦИЕНТА» осложнений по причине его неявки в указанный срок на профилактический осмотр после предоставления медицинской услуги, а также в случае выявления «ПАЦИЕНТОМ» побочных эффектов после процедуры, прописанных в информированных добровольных согласиях на конкретные медицинские услуги. В случае преднамеренного или непреднамеренного предоставления «ПАЦИЕНТОМ» неверной информации, необходимой для принятия решения о лечении, невыполнения «ПАЦИЕНТОМ» назначений, предписаний или рекомендаций «ИСПОЛНИТЕЛЯ», а также нарушения графиков осмотров и методики последующего лечения, «ИСПОЛНИТЕЛЬ» не несёт ответственности за конечный результат лечения.

**3.2.** Во всех других случаях за неисполнение или ненадлежащее исполнение принятых на себя обязательств по Договору стороны несут ответственность согласно действующему законодательству Российской Федерации.

**3.3.** Ни одна из сторон не будет нести ответственность за полное или частичное неисполнение любой из своих обязанностей по Договору, если неисполнение будет являться последствием таких форс-мажорных обстоятельств, как наводнение, пожар, землетрясение, и других стихийных бедствий, решения законодательных и исполнительных органов, забастовки и иные социальные волнения, война или военные действия, возникшие после заключения договора и препятствующие исполнению Договора. Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на невыполнение обязательств в срок, установленный в Договоре, то этот срок соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства.

**3.4.** «СТОРОНА», для которой создалась невозможность исполнения обязательств по Договору, обязана немедленно, с момента возникновения таковых, в письменной форме уведомить другую «СТОРОНУ» о наступлении, предполагаемом сроке действия или прекращении форс-мажорных обстоятельств. Факты, изложенные в уведомлении, при необходимости должны быть подтверждены компетентными государственным органом. Неуведомление или несвоевременное уведомление лишает «СТОРОНУ» права ссылаться на любые форс-мажорные обстоятельства как на основание, освобождающее от ответственности за неисполнение обязательства.

**3.5.** Если невозможность полного или частичного исполнения одной из «СТОРОН» обязательств по Договору из-за форс-мажорных обстоятельств будет существовать свыше двух месяцев, другая «СТОРОНА» будет иметь право расторгнуть Договор полностью или частично без обязанности по возмещению возможных убытков.

### **4. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА**

**4.1.** Договор изменяется и расторгается по правилам гражданского законодательства РФ. Договор можно изменить и расторгнуть по соглашению «СТОРОН» или по требованию одной из «СТОРОН» в судебном порядке с обязательным предварительным уведомлением о расторжении Договора. Неявку «ПАЦИЕНТА» на приём к лечащему врачу без предупреждения не позднее, чем за 24 часа до времени приёма «СТОРОНЫ» могут рассматривать как односторонний отказ «ПАЦИЕНТА» от исполнения договора в части конкретного приёма.

**4.2.** «ПАЦИЕНТ» в соответствии со ст. 32 Закона РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей», а также п. 29 Постановления Правительства РФ от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг...» вправе в любое время расторгнуть Договор, оплатив практически предоставленные услуги и возместить «ИСПОЛНИТЕЛЮ» фактически понесённые им расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору и возникшие вследствие расторжения данного Договора. «ПАЦИЕНТ» освобождается от выполнения условий данного пункта Договора в случае, если докажет, что его исполнение было невозможно ввиду форс-мажорных обстоятельств.

**4.3.** «ИСПОЛНИТЕЛЬ» в соответствии со ст. 36 Закона РФ от 07.02.1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей» вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения договора с «ПАЦИЕНТОМ» в случае, если «ИСПОЛНИТЕЛЬ» уведомил «ПАЦИЕНТА» об обстоятельствах, зависящих от него и способных снизить качество предоставленной медицинской услуги, но «ПАЦИЕНТ» такие обстоятельства не устранил.

**4.4.** «ИСПОЛНИТЕЛЬ» имеет право расторгнуть Договор в одностороннем досудебном порядке, уведомив об этом «ПАЦИЕНТА», потребовать оплаты «ПАЦИЕНТОМ» фактически предоставленных «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» к моменту расторжения Договора услуг в случае, если предоставление «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» согласованных «СТОРОНАМИ» услуг может вызвать неблагоприятные последствия для «ПАЦИЕНТА», а также в случаях, когда: - «ПАЦИЕНТ» не подписал информированное добровольное согласие на конкретную медицинскую услугу; - «ПАЦИЕНТ» не согласен с назначениями, предписаниями, указаниями и рекомендациями специалистов «ИСПОЛНИТЕЛЯ»; - Специалист «ИСПОЛНИТЕЛЯ» выявил у «ПАЦИЕНТА» противопоказания к предоставлению медицинских услуг; - Специалист «ИСПОЛНИТЕЛЯ» не имеет возможности предоставить необходимые «ПАЦИЕНТУ» медицинские услуги; - «ПАЦИЕНТ» был уведомлен о необходимости дополнительных исследований и консультаций, а также о том, что его отказ приведёт к невозможности качественного предоставления услуги, однако не изменил своего решения относительно данных назначений, предписаний, указаний и рекомендаций; - «ПАЦИЕНТ» не выполнил назначения, предписания, указания и рекомендации специалистов «ИСПОЛНИТЕЛЯ»; - «ПАЦИЕНТ» несвоевременно сообщил о возникших нарушениях и отклонениях в состоянии здоровья либо у «ПАЦИЕНТА» возникли осложнения по причине его неявки в указанный срок на профилактический осмотр после предоставления медицинской услуги.

**4.5.** «ИСПОЛНИТЕЛЬ» вправе без предварительного согласования с «ПАЦИЕНТОМ» в одностороннем порядке вносить изменения в следующие документы, являющиеся неотъемлемой частью Договора: Прейскурант, Правила поведения пациентов в медицинской организации. Подобные изменения вступают в силу с момента введения их в действие «ИСПОЛНИТЕЛЕМ». «ПАЦИЕНТ» согласен, что он обязан сам отслеживать все изменения в вышеуказанных документах и подтверждает, что при следующих обращениях к «ИСПОЛНИТЕЛЮ» он обязан до предоставления ему медицинских услуг ознакомиться с актуальными версиями этих документов и быть согласным с ними.

**4.6.** «ИСПОЛНИТЕЛЬ» имеет право приостановить оказание услуг по Договору в случае возникновения задолженности по оплате предоставленных медицинских услуг по Договору на срок, превышающий 1 (один) календарный день.

### **5. ПОРЯДОК НАПРАВЛЕНИЯ И РАССМОТРЕНИЯ ОБРАЩЕНИЙ**

**5.1.** В соответствии с п. 2 приказа Минздравсоцразвития России от 05.05.2012 № 502н «Об утверждении порядка создания и деятельности врачебной комиссии медицинской организации» (далее по тексту – Приказ № 502н) врачебная комиссия медицинской организации создается в медицинской организации в целях совершенствования организации оказания медицинской помощи гражданам. В соответствии с п. 4.24 Приказа № 502н врачебная комиссия осуществляет функцию по рассмотрению обращений (жалоб) по вопросам, связанным с оказанием медицинской помощи гражданам в медицинской организации.

**5.2.** При возникновении разногласий между «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» и «ПАЦИЕНТОМ» по вопросам исполнения Договора «СТОРОНЫ» будут стремиться разрешить сложившуюся ситуацию путём переговоров. Для этого «ПАЦИЕНТ» имеет право обратиться к «ИСПОЛНИТЕЛЮ» для записи на приём к своему лечащему врачу либо с устным обращением к главному врачу. Во втором случае главный врач созывает врачебный консилиум для общения с «ПАЦИЕНТОМ» и объективной оценки ситуации. На консилиуме с пациентом уточняются его претензии и требования, обсуждаются состояние его здоровья, а также при необходимости решаются вопросы дальнейшей тактики медицинского обследования и лечения. По итогам консилиума оформляется протокол, который вносится в медицинскую документацию пациента.

**5.3.** При невозможности устранения разногласий между «СТОРОНАМИ» на врачебном консилиуме или в любом другом случае «ПАЦИЕНТ» или его представитель, действующий на основании доверенности, имеет право направить письменную претензию в адрес «ИСПОЛНИТЕЛЯ» заказным почтовым отправлением, передачей лично под расписку уполномоченному представителю «ИСПОЛНИТЕЛЯ» или на электронную почту «ИСПОЛНИТЕЛЯ» в форме электронного документа, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью «ПАЦИЕНТА» или его представителя, действующего на основании доверенности.

**5.4.** На основании претензии «ИСПОЛНИТЕЛЬ» в течение 10 (десяти) дней доводит до сведения «ПАЦИЕНТА» или его представителя, действующего на основании доверенности, ответ на претензию, в котором оповещает «ПАЦИЕНТА» о дате проведения врачебной комиссии. Врачебная комиссия с учётом результатов протокола врачебного консилиума выносит обоснованное решение на претензию не позднее 20 (двадцати) дней с момента проведения. Решение врачебной комиссии оформляется протоколом, на основании которого ответственное лицо «ИСПОЛНИТЕЛЯ» за работу с обращениями граждан оформляет письменный ответ на претензию и доводит его до сведения «ПАЦИЕНТА» или его представителя, действующего на основании доверенности. В случае несогласия с ответом, «ПАЦИЕНТ» вправе оспорить его в суде. «ПАЦИЕНТ» также имеет право обратиться с иском в суд в порядке, установленном законодательством РФ, без соблюдения досудебного урегулирования разногласий.

### **6. ПОРЯДОК И УСЛОВИЯ ВЫДАЧИ ДОКУМЕНТОВ**

**6.1.** Порядок и условия выдачи «ПАЦИЕНТУ» после исполнения договора «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» медицинских документов (копий медицинских документов, выписок из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после предоставления ему платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях определяются приказом Минздрава России от 31.07.2020 № 789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них». «ИСПОЛНИТЕЛЬ» по обращению «ПАЦИЕНТА» без взимания дополнительной платы выдает следующие документы, подтверждающие фактические расходы «ПАЦИЕНТА» на оказанные медицинские услуги: копия Договора с приложениями к нему, справка об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы по установленной форме.

### **7. ИНФОРМИРОВАННЫЕ ДОБРОВОЛЬНЫЕ СОГЛАСИЯ НА МЕДИЦИНСКИЕ УСЛУГИ**

**7.1** Согласно ст. 20 Федерального закона от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», необходимым предварительным условием предоставления медицинской услуги является дача информированного добровольного согласия «ПАЦИЕНТА» на основании предоставленной медицинским работником в

доступной форме полной информации о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи. Согласно п. 36 Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736, платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия «ПАЦИЕНТА». Согласно ч. 7 ст. 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» информированное добровольное согласие на предоставление медицинскую услуги оформляется в виде документа на бумажном носителе, подписанного «ПАЦИЕНТОМ» и медицинским работником.

## **8. СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ**

8.1 «ПАЦИЕНТ» в соответствии с требованиями ст. 9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», подтверждает своё согласие на обработку его персональных данных «ИСПОЛНИТЕЛЕМ», включающих: фамилию; имя; отчество; пол; дату рождения; номер и серию основного документа, удостоверяющего личность; сведения о дате выдачи указанного документа и выдавшем его органе; адрес регистрации, контактный(е) телефон(ы), адрес(а) электронной почты, гражданство, сведения о близких родственниках, ИНН, аудиозаписи телефонных разговоров, сведения об оказанных услугах и приобретенных товарах, данные о состоянии его здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью (в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и предоставления медицинских услуг) при условии, что их обработка осуществляется лицом, профессионально занимающимся медицинской деятельностью и обязанным сохранять врачебную тайну.

8.2 «ИСПОЛНИТЕЛЬ» обрабатывает персональные данные «ПАЦИЕНТА» в целях соблюдения норм законодательства РФ, а также с такими целями как: заключение и исполнение договоров; соблюдение норм по охране труда, личной безопасности и сохранности имущества; контролирование количества и качества выполняемой работы; обеспечение пропускного режима.

8.3 В процессе предоставления «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» «ПАЦИЕНТУ» медицинских услуг «ПАЦИЕНТ» предоставляет право сотрудникам «ИСПОЛНИТЕЛЯ» передавать свои персональные данные, содержащие сведения, составляющие врачебную тайну, другим должностным лицам «ИСПОЛНИТЕЛЯ», в интересах обследования и лечения «ПАЦИЕНТА».

8.4 «ПАЦИЕНТ» предоставляет «ИСПОЛНИТЕЛЮ» право осуществлять все действия (операции) с персональными данными «ПАЦИЕНТА», включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» вправе обрабатывать персональные данные «ПАЦИЕНТА» посредством внесения их в электронную базу данных, включения в списки (реестры) и отчетные формы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных (документов).

8.5 Срок хранения персональных данных «ПАЦИЕНТА» составляет пять лет.

8.6 В целях, указанных в п. 8.2 Договора, «ПАЦИЕНТ» соглашается на передачу персональных данных в организации, с которыми у «ИСПОЛНИТЕЛЯ» заключен Договор о сотрудничестве. «ПАЦИЕНТ» признает и подтверждает, что в случае необходимости предоставления персональных данных для достижения указанных п. 8.2 Договора целей, «ИСПОЛНИТЕЛЬ» вправе в необходимом объеме передавать персональные данные третьим лицам, их агентам и иным уполномоченным ими лицам, а также предоставлять таким лицам соответствующие документы, содержащие персональные данные «ПАЦИЕНТА».

8.7 Настоящее согласие дано «ПАЦИЕНТОМ» и действует бессрочно.

8.8 «ПАЦИЕНТ» оставляет за собой право отозвать своё согласие посредством составления соответствующего письменного заявления, которое может быть направлено «ПАЦИЕНТОМ» в адрес «ИСПОЛНИТЕЛЯ» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручено лично под расписку представителю «ИСПОЛНИТЕЛЯ».

8.9 В случае получения письменного заявления «ПАЦИЕНТА» об отзыве согласия на обработку персональных данных «ИСПОЛНИТЕЛЬ» обязан прекратить их обработку в течение периода времени, необходимого для завершения взаиморасчетов по оплате предоставленных «ПАЦИЕНТУ» до этого медицинских услуг и иного исполнения Договора.

## **9. СОГЛАСИЕ НА РАЗГЛАШЕНИЕ СВЕДЕНИЙ, СОСТАВЛЯЮЩИХ ВРАЧЕБНУЮ ТАЙНУ**

9.1 «ПАЦИЕНТ» в соответствии с ч. 4 и ч. 5 ст. 22 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 № 323-ФЗ осознанно **запрещает** «ИСПОЛНИТЕЛЮ» разглашать сведения, составляющие врачебную тайну, включая непосредственное ознакомление с его медицинской документацией, а также получение медицинских документов (их копий) и выписок из них, в том числе после его смерти, супругу (супруге), близким родственникам (детям, родителям, усыновленным, усыновителям, родным братьям и родным сестрам, внукам, дедушкам, бабушкам), либо иным лицам за исключением: \_\_\_\_\_ .

(Ф.И.О. лица)

## **10. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ**

**10.1** «ПАЦИЕНТ» согласен с тем, что в помещении «ИСПОЛНИТЕЛЯ» проводятся открытая и скрытая видеосъемка с видео- и аудиозаписью в антитеррористических целях, в целях обеспечения внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности, в том числе для безопасности персонала, а также безопасности прав пациентов при оказании медицинских услуг. «ИСПОЛНИТЕЛЬ» гарантирует «ПАЦИЕНТУ», что видео- и аудиозаписи, сделанные на территории «ИСПОЛНИТЕЛЯ», не подлежат разглашению, размещению, использованию и передачи третьим лицам. Хранение аудио- и видеоматериала осуществляется только на территории «ИСПОЛНИТЕЛЯ» на специальных электронных носителях с ограниченным кругом доступа.

10.2 «ПАЦИЕНТ» согласен с тем, что полученные фото- и видеоматериалы, а также иные сведения, которые характеризуют физиологические и биологические особенности человека, не будут использоваться «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» для целей установления личности «ПАЦИЕНТА», а потому не являются биометрическими персональными данными и их обработка не требует письменного согласия «ПАЦИЕНТА» на обработку биометрических персональных данных.

10.3 «ПАЦИЕНТ» даёт своё согласие на отправку ему «ИСПОЛНИТЕЛЕМ» документов, содержащих сведения о его персональных данных, а также сведения, составляющих врачебную тайну (сведения о факте обращения «ПАЦИЕНТА» за предоставлением медицинских услуг, состоянии его здоровья и диагнозе, а также иные сведения, полученные при его медицинском обследовании и лечении, в том числе результаты медицинских анализов и обследований, копии медицинской документации, выписки, заключения, медицинские справки и др.) по электронной почте. Отправка

документов осуществляется только после получения на адрес электронной почты «ИСПОЛНИТЕЛЯ» соответствующего запроса, подписанного усиленной квалифицированной электронной подписью «ПАЦИЕНТА», либо скан-копии или фото высокого разрешения соответствующего запроса, подписанного рукописной подписью при условии указания адреса электронной почты «ПАЦИЕНТА» в разделе 12 Договора и отправки запроса с указанного адреса. О возможных последствиях потери конфиденциальности и раскрытия врачебной тайны «ПАЦИЕНТ» предупреждён.

#### 11. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

11.1 Договор составлен в 2 (двух) одинаковых экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из «СТОРОН». Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует в течение 1 (одного) года. Если не менее чем за 30 (тридцать) календарных дней до окончания срока действия Договора ни одна из сторон не заявит письменно о необходимости его изменения или расторжения, такой Договор считается продленным неограниченное количество раз на тот же срок без изменения условий Договора. «СТОРОНЫ» пришли к соглашению, что при заключении Договора все ранее заключённые договоры и приложения к ним признаются недействительными. «СТОРОНЫ» могут согласовать иные обязательства, чем те, которые предусмотрены Договором, в отдельных документах. Положения, установленные Договором или приложения к нему, имеют приоритет над отдельными документами в случае противоречия между ними. Все изменения и дополнения к Договору, требующие взаимного согласия «СТОРОН», будут действительны только в случае, если они совершены в письменной форме и подписаны «СТОРОНАМИ».

11.2 «СТОРОНЫ» признают, что согласие на обработку персональных данных (текст которого размещён в разделе 8 Договора), согласие на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну (текст которого размещён в разделе 9 Договора) являются аналогами документов на отдельных бланках. Подпись «ПАЦИЕНТА» в разделе 12 Договора свидетельствует о том, что он ознакомился и согласен с Прейскурантом и Правилами поведения пациентов в медицинской организации, а также с текстом указанных в разделе 11 Договора. В случае несогласия с текстом указанных в разделе 11 Договора, а значит и неподписания соответствующих документов на отдельных бланках, «ПАЦИЕНТ» указывает «НЕ СОГЛАСЕН» напротив каждого пункта ниже:

- Согласие на обработку персональных данных (раздел 8) \_\_\_\_\_
- Согласие на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну (раздел 9) \_\_\_\_\_

#### 12. АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

12.1 «ИСПОЛНИТЕЛЬ»: ООО «Глазная клиника» Юридический адрес: 127221, г. Москва, ул. Полярная, д. 22, помещение 1/1. Фактический адрес: 127221, г. Москва, ул. Полярная, д. 22, помещение 1/1. ИНН 7743299249; ОГРН 1197746270072; КПП 771501001; Р/с 40702810338000062791 в ПАО Сбербанк. Кор/сч. 30101810400000000225, БИК 044525225, Телефон: + 7 495 181 82 02

Подпись: \_\_\_\_\_ (Представитель \_\_\_\_\_)

12.2 «ПАЦИЕНТ»: Ф.И.О. (полностью): \_\_\_\_\_

Паспорт (серия, номер, кем и когда выдан): \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

дата выдачи \_\_\_\_\_, код подразделения \_\_\_\_\_

Адрес регистрации/места жительства: \_\_\_\_\_

Телефон для связи: \_\_\_\_\_

Адрес электронной почты: \_\_\_\_\_

Подпись Пациента \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

Подпись

ФИО пациента