

Исполнитель на основании требований Постановления Правительства РФ от 11 мая 2023 г. № 736 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. N 1006" уведомляет Заказчика(Потребителя), 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.

[КлиентФамилия] [КлиентИмя] [КлиентОтчество]/_____

Договор №[КлиентНомерКарты]

возмездного оказания медицинских услуг

Город Москва

[КлиентДатаДоговора]

Общество с ограниченной ответственностью Клиника Жанель, далее именуемое "Исполнитель", в лице Генерального директора Михалянц Виолетты Арсентьевны действующего на основании Устава с одной стороны, и [КлиентФамилия] [КлиентИмя] [КлиентОтчество], [КлиентДатаРождения] года рождения, далее именуемый «Заказчик» («Потребитель»), заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Основные понятия, используемые в целях Договора

Для целей данного Договора стороны принимают основные понятия:

"платные медицинские услуги" - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании Договора;

"заказчик" - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с Договором в пользу Потребителя;

"потребитель" - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги 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";

"исполнитель" - медицинская организация, оказывающая платные медицинские услуги в соответствии с Договором;

Понятие "потребитель" применяется также в значении, установленном Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей";

Понятие "медицинская организация" употребляется в значении, определенном Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

2. Предмет договора

2.1. В соответствии с настоящим Договором Исполнитель на основании Устава ООО, зарегистрированного 15.08.2018г. Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы №46 по г. Москве, по адресу 125373, г. Москва, Походный проезд, домовладение 3, стр.2, ОГРН 1187746752544, лицензия на осуществление медицинской деятельности № Л041-01137-77/00366093 от 17.01.2019, выполняемые работы, оказываемые услуги: (приказ 866н) 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; сестринскому делу в косметологии; физиотерапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); диетологии; косметологии; онкологии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; эндокринологии, выдана Департаментом здравоохранения города Москвы, адрес лицензирующего органа: Москва, Оружейный переулок, 43с1,

телефон: +7 (495) 777-77-77 обязуется оказать Заказчику (Потребителю) на возмездной основе медицинские услуги, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, и Заказчик (Потребитель) обязуется своевременно оплатить эти услуги.

2.2. Заказчик (Потребитель) и Исполнитель согласовывают количество, перечень и стоимость оказываемых далее услуг (услуги), составляя и подписывая дополнительные соглашения, которые являются неотъемлемой частью Договора.

2.3. Перечень оказываемых услуг соответствует видам медицинской деятельности, указанным в приложении к лицензии № Л041-01137-77/00366093.

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

3. Стоимость медицинских услуг

3.1. Оказываемые услуги оплачиваются Заказчиком (Потребителем) на основании приложения к Договору и утвержденного Исполнителем прейскуранта.

3.2. Оказываемые по настоящему Договору услуги могут быть оплачены самим Заказчиком (Потребителем), либо третьим заинтересованным физическим или юридическим лицом на основании данных, указанных в дополнительных соглашениях, являющихся неотъемлемой частью Договора.

3.3. Заказчик (Потребитель) вправе, по предварительному согласованию с Исполнителем, оплачивать каждую указанную в дополнительном соглашении услугу отдельно перед ее оказанием.

3.4. Оказание медицинских услуг осуществляется внесением на счет Исполнителя указанной в дополнительном соглашении к Договору суммы наличным или безналичным расчетом по усмотрению Заказчика (Потребителя).

3.5. Оплата услуг (услуги) осуществляется Заказчиком (Потребителем) сразу после проведения процедуры, либо путем аванса за курс процедур.

3.6. На выполнение отдельной медицинской услуги, стоимость которой определить при заключении данного Договора затруднительно, Исполнителем по требованию Заказчика (Потребителя) может быть составлена твердая или приблизительная смета. В таком случае смета на оказание услуг согласовывается с Заказчиком (Потребителем) в дополнительном соглашении, которое является неотъемлемой частью настоящего Договора.

3.7 В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных Договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Заказчика (Потребителя).

3.8 Без оформления дополнительного соглашения к Договору либо нового Договора с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости Исполнитель не вправе предоставлять медицинские услуги на возмездной основе.

3.9. При возникновении угрозы жизни Потребителя расходы на предоставление медицинских услуг в экстренной форме берет на себя Исполнитель.

3.10. При отказе в оказании платных медицинских услуг обязанность Исполнителя по возврату денежной суммы, уплаченной Заказчиком (Потребителем) по Договору, возникает в соответствии с главой III Закона Российской Федерации "О защите прав потребителей".

3.11. Оплата медицинской услуги Заказчиком (Потребителем) путем перевода средств на счет третьего лица, указанного Исполнителем (в письменной форме), не освобождает Исполнителя от обязанности осуществить возврат уплаченной Заказчиком (Потребителем) суммы как при отказе от исполнения Договора, так и при оказании медицинских услуг (выполнении работ) ненадлежащего качества, в соответствии с Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей".

4. Права и обязанности сторон

4.1. Исполнитель обязуется:

- предоставить платные медицинские услуги, качество которых должно соответствовать условиям Договора, а при отсутствии в Договоре условий об их качестве - требованиям, предъявляемым к таким услугам. В случае если федеральным законом или иными нормативными правовыми актами Российской Федерации предусмотрены обязательные требования к качеству медицинских услуг, качество предоставляемых платных медицинских услуг должно соответствовать этим требованиям;
- обеспечить Заказчика (Потребителя) информацией, включающей в себя сведения о месте оказания услуг, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов;
- производить лечебно-диагностические мероприятия в соответствии с условиями настоящего Договора и в рамках, принятых дополнительными соглашениями к Договору;
- предоставить Заказчику (Потребителю) по его требованию и в доступной для него форме информацию в срок, установленный нормативно-правовыми актами Российской Федерации:
 - а) 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;
 - б) 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, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие;
- в своей деятельности по оказанию медицинских услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, медицинские изделия и косметические средства, разрешенные к применению в установленном законом порядке;
- соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления;
- по обращению Заказчика (Потребителя) выдать следующие документы, подтверждающие фактические расходы Заказчика (Потребителя) на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения:
 - а) копия Договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае заключения);
 - б) справка об оплате медицинских услуг по установленной форме;
 - в) рецептурный бланк с проставленным штампом "Для налоговых органов Российской Федерации, идентификационный номер налогоплательщика", заверенный подписью и личной печатью врача, печатью медицинской организации;
 - г) документы установленного образца, подтверждающие оплату лекарственных препаратов (кассовый чек, бланк строгой отчетности или иной документ, подтверждающий факт осуществления расчета, в случаях, если в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники у медицинской организации отсутствует обязанность по применению контрольно-кассовой техники при осуществлении расчетов).

4.2. Исполнитель вправе:

- отказать в проведение лечебно-диагностических мероприятий в случае невыполнения условий настоящего Договора;
- при выявлении у Заказчика (Потребителя) противопоказаний проведению лечебно-диагностических мероприятий отказать ему в проведении соответствующих лечебно-диагностических мероприятий и вернуть денежные средства, уплаченные для проведения этих мероприятий, удержав расходы, понесенные Исполнителем до выявления таких противопоказаний;
- в случае невыполнения Заказчиком (Потребителем) двух и более раз рекомендаций и требований лечащего врача Исполнитель вправе расторгнуть Договор в одностороннем порядке, предварительно письменно уведомив об этом Заказчика (Потребителя).

4.3. Заказчик (Потребитель) обязуется:

- ознакомиться и подписать информированное добровольное согласие на проведение лечебно-диагностических мероприятий, являющихся предметом настоящего Договора;
- сообщить лечащему врачу всю необходимую информацию о состоянии здоровья;
- выполнять все медицинские рекомендации лечащего врача, выполнять требования медицинского персонала Исполнителя, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений;
- соблюдать условия настоящего Договора и своевременно информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению настоящего Договора;
- заблаговременно информировать Исполнителя о необходимости отмены или изменения назначенного ему времени получения медицинской услуги;
- в случае опоздания Заказчика (Потребителя) более чем на 15 (пятнадцать) минут по отношению к назначенному Заказчику (Потребителю) времени получения услуги, Исполнитель оставляет за собой право на перенос или отмену срока получения услуги.

4.4. Заказчик (Потребитель) вправе:

- добровольно и за счет собственных средств застраховать свою жизнь и здоровье в связи с предстоящим получением услуг;
- выбрать лечащего врача из штата медицинского центра Исполнителя;
- на основании письменного заявления поменять лечащего врача в процессе лечебно-диагностических мероприятий;
- получать копии медицинских документов с указанием результатов проведенных исследований, лечебных мероприятий и необходимых рекомендаций;
- отказаться от получения услуг, указанных в приложении к настоящему Договору, возместив Исполнителю понесенные им расходы и убытки, связанные с таким отказом
- получать услуги, входящие в перечень государственных и территориальных гарантий бесплатной медицинской помощи в любом медицинском учреждении, входящем в систему ОМС (обязательного медицинского страхования).

5. Ответственность сторон

5.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения обязательств по настоящему Договору одной из сторон ответственность наступает согласно действующему законодательству Российской Федерации.

5.2 Вред, причиненный жизни или здоровью Заказчика (Потребителя) в результате оказания медицинских услуг ненадлежащего качества, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации

5.3. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, если неисполнение или ненадлежащее исполнение им своих обязательств

произошло вследствие обстоятельств непреодолимой силы, нарушения Заказчиком (Потребителем) условий настоящего Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации.

5.4. Сторона, считающая, что ее права по настоящему Договору нарушены, имеет право направить другой стороне письмо с изложением своих претензий. Сторона, получившая претензию, обязана ответить на нее в срок до 10 дней с момента получения.

5.5. В случае неисполнения Заказчиком (Потребителем) пунктов 3.2, 3.4, 3.5 настоящего Договора Договор считается незаключенным.

5.6. В случае немотивированного отказа Заказчика (Потребителя) от получения услуг, указанных в дополнительных соглашениях к настоящему Договору, он обязан возместить Исполнителю все расходы и убытки, возникшие в связи с исполнением обязательств в рамках настоящего Договора.

5.7. Договор хранится в порядке, определенном законодательством Российской Федерации об архивном деле в Российской Федерации не менее 5 лет со дня его подписания обеими сторонами.

6. Конфиденциальность

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

6.2. С согласия Заказчика (Потребителя) или его представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну, другим, в том числе должностным лицам в интересах обследования и лечения Заказчика (Потребителя).

6.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Заказчика (Потребителя) или его представителя, допускается в целях обследования и лечения Заказчика (Потребителя), неспособного из-за своего состояния выразить свою волю и в иных случаях, предусмотренных законодательством Российской Федерации.

6.4. Заказчик (Потребитель) дает право Исполнителю собирать, обрабатывать и хранить его персональные данные, необходимые для своевременного и качественного оказания услуги в целях, установленных российским законодательством.

7. Порядок расторжения договора

7.1. Изменение и расторжение договора возможны по соглашению сторон, если иное не предусмотрено Договором.

8. Прочие условия

8.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного и надлежащего исполнения сторонами всех его условий.

8.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой стороны.

8.3. Договор может быть подписан факсимильным воспроизведением подписи с помощью средств механического или иного копирования либо иного аналога собственноручной подписи, если эта подпись признается всеми сторонами.

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

8.5. Все дополнительные соглашения, а также любые изменения и дополнения к настоящему Договору имеют юридическую силу только в случае их подписания сторонами или их полномочными представителями.

8.6. Все переговоры и иные договоренности, достигнутые до подписания настоящего Договора, теряют силу и не принимаются во внимание сторонами при разрешении споров в рамках исполнения обязательств по Договору.

8.7. Стороны могут использовать в переписке корпоративную почту, указанную Исполнителем info@janelle-clinic.ru и личную почту Заказчика (Потребителя) [\[АдресЭлектроннойПочты\]](#)

8.8. При изменении адреса, паспортных данных и иных реквизитов, стороны обязаны своевременно информировать друг друга, но не позднее 10 дней с момента произошедших изменений.

IX. Адреса и подписи сторон

<p>Исполнитель: ООО «Клиника Жанель» Юридический адрес: 105062, Москва г, Чаплыгина ул., дом 15, строение 5, помещение 4А, комната 18 Фактический адрес: 105062, Москва г, Чаплыгина ул., дом 15, строение 5, помещение 4А, комната 18 телефон: +7 (495) 525 91 96 ИНН 9701118832 ОГРН 1187746752544 Банк АО "АЛЬФА-БАНК" р/с 40702810802430002075 БИК 044525593 к/с 30101810200000000593</p> <p>Генеральный директор Михалянц В. А.</p>	<p>Заказчик (Потребитель): ФИО: [КлиентФамилия] [КлиентИмя] [КлиентОтчество]</p> <p>дата рождения: [КлиентДатаРождения]</p> <p>паспорт: [КлиентПаспортСерия] [КлиентПаспортНомер] [КлиентПаспортВыдан] [КлиентПаспортКодПодразделения]</p> <p>адрес регистрации: г. [КлиентГород], ул. [КлиентУлица] [КлиентДом], [КлиентКорпус], [КлиентКвартира]</p> <p>конт. номер телефона: [КлиентМобТелефон]</p> <p>_____[КлиентФамилия] [КлиентИмя] [КлиентОтчество]/</p>
--	--

ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО

Я, нижеподписавшийся (шаяся), (ФИО полностью) [КлиентФамилия] [КлиентИмя] [КлиентОтчество], [КлиентДатаРождения] г. рождения, проживающий(ая) по адресу г. [КлиентГород], ул. [КлиентУлица] [КлиентДом], [КлиентКорпус], [КлиентКвартира]

даю информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств, включенные в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи, утвержденный приказом Министерства здравоохранения и социального развития Российской Федерации от 23 апреля 2012 г. N 390н (зарегистрирован Министерством юстиции Российской Федерации 5 мая 2012 г. N 24082) (далее - Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи в ООО «Клиника Жанель».

Медицинским работником _____

(должность, Ф.И.О. медицинского работника) в доступной для меня форме мне разъяснены цели, методы оказания медицинской помощи, связанный с ними риск, возможные варианты медицинских вмешательств, их последствия, в том числе вероятность развития осложнений, а также предполагаемые результаты оказания медицинской помощи. Мне разъяснено, что я имею право отказаться от одного или нескольких видов медицинских вмешательств, включенных в Перечень, или потребовать его (их) прекращения, за исключением случаев, предусмотренных частью 9 статьи 20 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" (Собрание законодательства Российской Федерации, 2011, N 48, ст. 6724; 2012, N 26, ст. 3442, 3446). Сведения о выбранных мною лицах, которым в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" может быть передана информация о состоянии моего здоровья или состоянии лица, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть)

_____ [КлиентФамилия] [КлиентИмя] [КлиентОтчество], тел:
[КлиентМобТелефон]

(подпись) (Ф.И.О. гражданина, контактный телефон)

_____ (подпись) (Ф.И.О. медицинского работника)

[КлиентДатаДоговора]

СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

Я, [КлиентФамилия] [КлиентИмя] [КлиентОтчество], зарегистрирован/а г. [КлиентГород], ул. [КлиентУлица] [КлиентДом], [КлиентКорпус], [КлиентКвартира], паспорт [КлиентПаспортСерия] [КлиентПаспортНомер] [КлиентПаспортВыдан] [КлиентПаспортКодПодразделения], в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» свободно, в своей воле и в своем интересе даю согласие ООО «Клиника Жанель», расположенному по адресу: 105062, Москва, Чаплыгина улица, дом 15, стр. 5, на обработку со следующими условиями:

1. Данное Согласие дается на обработку персональных данных, как без использования средств автоматизации, так и с их использованием.

2. Согласие дается на обработку следующих моих персональных данных:

1) Персональные данные, не являющиеся специальными или биометрическими: фамилия, имя, отчество; дата рождения; реквизиты документа, удостоверяющего личность; номера контактных телефонов; адреса электронной почты; сведения о семей-ном положении; адрес места жительства (по паспорту или иному документу, удостоверяющему личность); фактический адрес места жительства; сведения о проходимых медицинских вмешательствах; сведения о принимаемых медицинских препаратах; сведения о проходимых медицинских процедурах.

2) Специальные персональные данные: сведения о состоянии здоровья, относящиеся к возможности выполнения трудовой функции.

3. Персональные данные не являются общедоступными.

4. Цель обработки персональных данных: Оказания платных медицинских услуг.

5. В ходе обработки с персональными данными будут совершены следующие действия: сбор; запись; систематизация; накопление; хранение; уточнение (обновление, изменение); извлечение; использование; передача (предоставление, доступ); блокирование; удаление; уничтожение.

6. Следующие третьи лица обрабатывают предоставленные персональные данные по поручению ООО «Клиника Жанель»:

ООО «НАКФФ» (адрес: 115088, г. Москва, ул. Угрешская, д. 2, стр. 8);

ООО «Иммунохелс Рус» (адрес: 117393, Москва, муниципальный округ Обручевский, Архитектора Власова ул., д.18)

7. Персональные данные обрабатываются до прекращения договорных отношений. Хранение персональных данных, зафиксированных на бумажных носителях осуществляется согласно Федеральному закону №125-ФЗ «Об архивном деле в Российской Федерации» и иным нормативно правовым актам в области архивного дела и архивного хранения.

8. Согласие может быть отозвано субъектом персональных данных или его представителем путем направления письменного заявления ООО «Клиника Жанель» или его представителю по адресу, указанному в начале данного Согласия.

9. В случае отзыва субъектом персональных данных или его представителем согласия на обработку персональных данных ООО «Клиника Жанель» вправе продолжить обработку персональных данных без согласия субъекта персональных данных при наличии оснований, указанных в пунктах 2 – 11 части 1 статьи 6, части 2 статьи 10 и части 2 статьи 11 Федерального закона №152-ФЗ «О персональных данных» от 27.07.2006 г.

10. Настоящее согласие действует все время до момента прекращения обработки персональных данных, указанных в п.7 и п.8 данного Согласия.

[КлиентДатаДоговора] _____/[КлиентФамилия] [КлиентИмя] [КлиентОтчество]/

Также я, [КлиентФамилия] [КлиентИмя] [КлиентОтчество], даю согласие на получение рекламных и информационных материалов от ООО «Клиника Жанель» в виде смс-сообщений и по e-mail (электронной почте) в целях улучшения качества обслуживания, проведения статистических исследований и маркетинговых программ по номеру телефона [КлиентМобТелефон]

и/или адресу электронной почты [АдресЭлектроннойПочты]

Я подтверждаю, что указанный мной номер мобильного телефона является достоверным и принадлежит мне на основании договора об оказании услуг связи (абонента), а адрес электронной почты зарегистрирован на мое имя и принадлежит мне (используется мной).

[КлиентДатаДоговора] _____/[КлиентФамилия] [КлиентИмя] [КлиентОтчество]/