

## Договор на оказание платных медицинских услуг

12 January 2023 г.г. Хабаровск

Общество с ограниченной ответственностью «Ланта», именуемое в дальнейшем "Исполнитель", действующее на основании Устава и лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-27-01-002765 от 22 мая 2019г., выданной министерством здравоохранения Хабаровского края, Юридический и почтовый адреса: 680000, г. Хабаровск, ул. Муравьева-Амурского, 32, тел.:+7(4212)402-000. Номенклатура работ и услуг: при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях : вакцинация (проведение профилактических прививок), лабораторная диагностика, медицинский массаж; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях: вакцинация (проведение профилактических прививок), общая врачебная практика (семейная медицина), педиатрия, терапия; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), аллергология, иммунология, вирусология, гастроэнтерология, генетика, дерматовенерология, кардиология, клиническая лабораторная диагностика, косметология, неврология, онкология, организация здравоохранения и общественное здоровье, офтальмология, сердечно-сосудистая хирургия, травматология и ортопедия, ревматология, ультразвуковая диагностика, урология, функциональная диагностика, эндокринология; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара: акушерство и гинекология (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), дерматовенерология, кардиология, клиническая лабораторная диагностика, онкология, ультразвуковая диагностика, урология, эндокринология; при проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз экспертиза временной нетрудоспособности., св-во о внесении в ЕГРЮЛ от 20.09.2018г. ИФНС России по Железнодорожному р-ну г. Хабаровска, ОГРН 1022701130088, в лице директора Ченченковой Татьяны Александровны, действующей на основании Устава, с одной стороны \_\_\_\_\_

(ФИО, дата рождения)

именуемый(-ая) в дальнейшем «Пациент», заключили настоящий договор о нижеследующем.

### 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. В соответствии с настоящим Договором Исполнитель обязуется оказать Пациенту дистанционное консультирование по своему профилю деятельности согласно п. 4.1.1 договора в соответствии с Прейскурантом платных медицинских услуг (далее по тексту - Прейскурант), утвержденным в установленном порядке, а Пациент обязуется своевременно оплачивать стоимость предоставляемых медицинских услуг, а также выполнять требования Исполнителя, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений.

1.2. Пациент при подписании настоящего договора ознакомлен: с перечнем предоставляемых Исполнителем услуг; стоимостью и условиями их предоставления: ВРЕМЯ ОЖИДАНИЯ ОТВЕТА-12 ЧАСОВ, СОГЛАСНО ГРАФИКУ РАБОТЫ МЕДИЦИНСКОГО ЦЕНТРА.

Подписав настоящий договор, Пациент добровольно согласился на оказание ему указанных услуг на платной основе.

1.3. Срок оказания медицинских услуг: НАЧАЛОМ ОКАЗАНИЯ УСЛУГИ ДИСТАНЦИОННОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ СЧИТАЕТСЯ ДАТА АКТИВАЦИИ КОНТРАКТА ПАЦИЕНТОМ В СЕРВИСЕ MEDSENGER. АВТОМАТИЧЕСКАЯ АКТИВАЦИЯ КОНТРАКТА ПРОИЗОЙДЕТ ЧЕРЕЗ 30 ДНЕЙ С МОМЕНТА ОПЛАТЫ УСЛУГИ. УСЛУГА ЗАКАНЧИВАЕТСЯ С ОКОНЧАНИЕМ ВЫДЕЛЕННОГО ВРЕМЕНИ, СОГЛАСНО ВЫБРАННОМУ ТАРИФУ. Подтверждением получения пациентом Услуги является зафиксированная в личном кабинете Medsenger переписка пациент-врач.

1.4. Информация о видах, стоимости, порядке и сроках оказания услуг дополнительно размещена на информационных стендах и на сайте Ланта27.рф

### 2. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

2.1. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору посредством общения пациента с лечащим врачом в программе Medsenger.

2.2. Исполнитель оказывает услуги по настоящему Договору в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией Исполнителя и доводятся до сведения Пациента.

2.3. Предоставление услуг по настоящему Договору происходит после заключения договора на получение услуг дистанционного консультирования. Телефон регистратуры: 46-18-00, работает с 8.00 до 20.00. в воскресенье с 9.00 до 18.00.

2.4. Основанием для оказания медицинских услуг является:

- наличие у Исполнителя лицензии на осуществление медицинской деятельности;
- добровольное желание Пациента получить медицинские услуги за плату, что подтверждается данным договором;
- наличие информированного добровольного согласия Пациента;
- исполнение Пациентом условий и обязанностей по настоящему договору.

### **3. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ**

3.1. Стоимость медицинских услуг, определяется согласно действующему Прейскуранту, указывается в Приложении №1 (предварительный счет), выданном Пациенту, который является неотъемлемой частью договора.

3.2. Оплата Услуг осуществляется Пациентом путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, на сайте предприятия ланта27.рф либо через терминал посредством пластиковой карты банка: до начала оказания услуги. Оплата медицинских услуг осуществляется Пациентом лично (либо иным лицом - супругом, отцом, матерью, сыном, дочерью, усыновителем, попечителем; либо лицом, действующим по доверенности).

### **4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН**

4.1. Исполнитель обязуется:

4.1.1. Оказать Пациенту платные медицинские услуги в соответствии с Перечнем оказываемых Пациенту платных медицинских услуг (Приложение № 1, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора).

4.1.2. Оказывать услугу качественно, в полном объеме в соответствии с настоящим договором после внесения Пациентом денежных средств в порядке, определенном разделом 3 настоящего договора, и предоставления документов, подтверждающих оплату.

4.1.3. Обеспечить участие высококвалифицированного медицинского персонала для предоставления медицинских услуг по настоящему договору.

4.1.4. Вести учет видов, объемов, стоимости, оказанных Пациенту медицинских услуг, а также денежных средств, поступивших от Пациента.

4.1.5. Немедленно извещать Пациента о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.

4.2. Исполнитель имеет право:

4.2.1. Использовать результаты, описание хода лечения и прочую информацию в качестве примера при опубликовании в специализированной медицинской литературе без указания данных Пациента, достаточных для его идентификации;

4.3. Пациент обязуется:

4.3.1. Оплачивать стоимость медицинских услуг, указанных в п. 4.1.1, согласно утвержденному Прейскуранту и в порядке, определенном разделом 3 настоящего договора.

4.3.2. Предоставить врачу данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных в иных лечебных учреждениях (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

4.3.3. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему договору.

4.3.4. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов, оказывающих медицинские услуги, соблюдать лечебно-охранительный режим.

4.3.5. При прохождении курса лечения сообщать лечащему врачу о любых изменениях самочувствия;

4.3.6. Согласовывать с лечащим или дежурным врачом употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей, и т.д.

4.4. Пациент имеет право:

4.4.1. Требовать от Исполнителя предоставления сведений о наличии лицензии и сертификата, расчета стоимости оказываемых услуг;

4.4.2. выбрать лечащего врача (с учетом его согласия);

### **5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

5.1. Исполнитель несет обязательства в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.2. Пациент обязан полностью возместить Исполнителю фактические расходы, если Исполнитель не смог оказать услугу или был вынужден прекратить её оказание по вине Пациента.

5.3 ИСПОЛНИТЕЛЬ НЕ НЕСЁТ ОТВЕТСТВЕННОСТИ ЗА ПРАВИЛЬНОСТЬ УКАЗАНИЯ АНКЕТНЫХ ДАННЫХ И АДРЕСА ЭЛЕКТРОННОЙ ПОЧТЫ.

## 6. РАССМОТРЕНИЕ СПОРОВ

6.1. Все споры, вытекающие из настоящего Договора, разрешаются сторонами путем переговоров.

6.2. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, спор подлежит разрешению в соответствии с действующим законодательством РФ с обязательным проведением независимой экспертизы и соблюдением претензионного порядка. Срок рассмотрения претензии 30 дней.

## 7. УСЛОВИЯ ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

7.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до исполнения сторонами обязательств.

7.2. Договор может быть прекращен до истечения срока выполнения сторонами своих обязательств:

7.2.1. по соглашению сторон, при этом взаиморасчеты осуществляются в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим договором, пациент возмещает стоимость фактически оказанных услуг;

7.2.2. в одностороннем порядке Пациентом путем подачи письменного заявления на имя директора ООО «Ланта» в любое время оказания услуг (услуги), при этом взаиморасчеты осуществляются в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим договором. Пациент возмещает стоимость фактически оказанных услуг.

7.3. Любые изменения к договору оформляются в простой письменной форме и являются неотъемлемой частью договора.

## 8. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

8.1. Стороны договорились о правомерности использования факсимильной подписи на договоре.

8.2. Настоящим пациент выражает согласие на обработку персональных данных ИСПОЛНИТЕЛЮ при работе с медицинской документацией. ИСПОЛНИТЕЛЬ несет юридическую ответственность за сохранность персональных данных в рамках действующего законодательства.

Стороны настоящего Договора в соответствии с ФЗ от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» дают согласие на обработку и использование переданных в рамках исполнения настоящего договора персональных данных: ФИО, должность руководителей и иных лиц, указанных в Договоре, адреса регистрации и почтовые адреса сторон, персональные данные, указанные в учредительных документах, персональные данные пациента, работников, предоставляемые в связи с исполнением настоящего договора.

**АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОНИСПОЛНИТЕЛЬ:** ООО «Ланта», 680009, г. Хабаровск, проспект 60-летия Октября, 204, оф. 214, тел.(4212)46-18-00 e-mail: zabota@lanta27.ru

ИНН/КПП 2722027615/272401001

ОГРН 1022701130088

ОКПО 49265193

Директор ООО «Ланта»:

\_\_\_\_\_/Ченченкова Т. А./

## ЗАПОЛНИТЕ ВАШИ ДАННЫЕ

### ПАЦИЕНТ:

Адрес и телефон: \_\_\_\_\_

Паспорт: серия \_\_\_\_\_ № \_\_\_\_\_ выдан \_\_\_\_\_

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Пациент предоставляет Исполнителю право сообщать информацию о состоянии его здоровья следующим способом: по электронной почте:

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_

Я желаю получать SMS-уведомления информационного характера, об акциях, услугах:

ДА  НЕТ (отметить нужное знаком V)

Я желаю обслуживаться анонимно, поэтому, без предъявления паспорта, указываю имя, под которым прошу вести мою медицинскую документацию.

ДА  НЕТ (отметить нужное знаком V)

Подпись \_\_\_\_\_ / \_\_\_\_\_