

г. **Пятигорск**

«__» _____ 20__ г.

До заключения договора на оказание платных медицинских услуг я, _____ (Ф.И.О.)
действующий (ая) за: *нужное отметить*

- себя лично;
- несовершеннолетнего ребенка, чьим родителем я являюсь;
- Несовершеннолетнего ребенка, чьим опекуном/попечителем я являюсь, на основании _____ (указать наименование документа)

№ _____ от «__» _____ г. (копия прилагается и является неотъемлемой частью заключаемого договора на оказание платных медицинских услуг);
 своего доверителя, чьим представителем я являюсь по доверенности № _____ от «__» _____ г. (копия прилагается и является неотъемлемой частью заключаемого договора на оказание платных медицинских услуг).

(Ф.И.О.)

подтверждаю, что информирован(а) и уведомлен(а) о том, что определенные медицинские услуги/часть медицинских услуг в ООО Глазная клиника «ЛЕНАР» им. академика С.Н. Федорова в соответствии с действующим прейскурантом цен, могут быть предоставлены бесплатно по программам: государственных гарантий, обязательного медицинского страхования как в ООО Глазная клиника «ЛЕНАР» им. академика С.Н. Федорова (в порядке очередности), так и в других медицинских федеральных и муниципальных учреждениях. При этом выражаю свое добровольное согласие на оплату медицинских услуг, оказываемых в ООО Глазная клиника «ЛЕНАР» им. академика С.Н. Федорова, по заключенному договору на оказание платных медицинских услуг/дополнительных соглашений, за счет личных средств.

До заключения договора на оказание платных медицинских услуг, подтверждаю, что получил в регистратуре и внимательно ознакомлен(а) и согласен(на) со всеми пунктами правил (предложения) оказания платных медицинских услуг в ООО Глазная клиника «ЛЕНАР» им. академика С.Н. Федорова (далее по тексту - правила), а также прейскурантом цен, и правилами внутреннего распорядка, действующих на момент оказания медицинских услуг и являющимися неотъемлемой частью заключаемого договора на оказание платных медицинских услуг. Дополнительно указанные документы также размещены и опубликованы на информационных стендах, официальном сайте в сети Интернет по адресу: <http://www.lenarclinic.com/>. Положения указанных документов поняты. Добровольно даю свое согласие на исполнение и соблюдение требований и обязательств, изложенных в вышеуказанных документах, а также на получение медицинских услуг, оказываемых в ООО Глазная клиника «ЛЕНАР» им. академика С.Н. Федорова на основании утвержденного прейскуранта цен.

До получения медицинских услуг в ООО Глазная клиника «ЛЕНАР» им. академика С.Н. Федорова, осведомлен(а), что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу, в том числе назначенного режима лечения, приема лекарственных препаратов, неявка в назначенное время на этапы лечения и последующие профилактические осмотры, бесконтрольное самолечение может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья.

Осведомлен, что в любой момент, а также во время ожидания приема и до получения медицинской услуги могу заблаговременно ознакомиться с информированными добровольными согласиями на медицинские вмешательства, которые в полном объеме размещены у работников регистратуры и на информационных стендах.

Уведомлен, что работы (услуги) по экспертизе временной нетрудоспособности в ООО Глазная клиника «ЛЕНАР» им. академика С.Н. Федорова не проводятся, выдача листов нетрудоспособности не осуществляется.

Выражаю и декларирую добровольное волеизъявление на видеосъемку и при возникшей необходимости, на просмотр данных видеозаписей медицинским персоналом и должностными лицами ООО Глазная клиника «ЛЕНАР» им. академика С.Н. Федорова, а также предоставляю право обрабатывать персональные биометрические данные в рамках ФЗ от 27.07.2006г. № 149-ФЗ и ФЗ от 27.07.2006г. № 152-ФЗ, ФЗ от 13.03.2006г. № 38 и в соответствии с правилами (предложения) оказания платных медицинских услуг в ООО Глазная клиника «ЛЕНАР» им. академика С.Н. Федорова.

Понимаю, что вышеуказанные документы приобретают юридический статус и влекут для меня и ООО Глазная клиника «ЛЕНАР» им. академика С.Н. Федорова правовые последствия.

(Ф.И.О. полностью)

(подпись)

/ «__» _____ 20__ г.

Договор на оказание платных медицинских услуг (далее по тексту - договор) № _____

г. Пятигорск

« ____ » _____ **20** г.

Общество с ограниченной ответственностью Глазная клиника «ЛЕНАР» им. академика С.Н. Федорова, осуществляющее медицинскую деятельность в соответствии с лицензией, в лице генерального директора Канкуловой Хайшат Лютовны, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем – «Исполнитель», с одной стороны и _____,

(Ф.И.О. полностью) для юр. лица указать: организационно правовую форму, наименование; ИНН; ОГРН

именуемый(ая/ое) в дальнейшем – «Заказчик», с другой стороны по взаимному добровольному согласию, реализуя предоставленные действующим российским законодательством права, заключили настоящий договор на оказание платных медицинских услуг (далее – договор) в пользу _____

Ф.И.О.

именуемого (ой) в дальнейшем «Потребитель» (совместно именуемые «сторона») о нижеследующем: Предметом настоящего договора является оказание платных медицинских услуг, оказываемых Исполнителем, в рамках заключенных дополнительных соглашений. Стороны соглашаются, что оплата медицинских услуг производится на основании Прейскуранта цен Исполнителя в полном объеме, в порядке предоплаты в размере 100%. Осуществление Заказчиком/Потребителем первой и последующих оплат медицинских услуг Исполнителя, а также принятие медицинских услуг, в том числе, является полным и безоговорочным акцептом настоящего договора и правил (предложения) оказания платных медицинских услуг в ООО Глазная клиника «ЛЕНАР» им. академика С.Н. Федорова (далее по тексту правила). Заказчик/Потребитель ознакомлен (а) с существенными условиями предоставления платных медицинских услуг (Правила). Заказчик/Потребитель принимает условия, отраженные в правилах (предложении) оказания платных медицинских услуг, в том числе: порядок оказания платных медицинских услуг; условия и сроки оказания платных медицинских услуг; стоимость, сроки расчетов сторон; права и обязанности сторон; условия обработки персональных данных и конфиденциальность информации сторон; ответственность сторон; условия освобождения от ответственности сторон; порядок изменения и расторжения договора на оказание платных услуг; порядок рассмотрения споров. Настоящий договор является рамочным по смыслу ст. 429.1 ГК РФ и определяет общие условия оказания всех услуг Потребителю. Детализация видов услуг, стоимости, этапов определяется в дополнительных соглашениях, планах лечения, согласованных с Потребителем/Заказчиком, а также и в иных документах, оформленных для последующих оплат медицинских услуг (которые признаются согласованными в момент оплаты и получения медицинских услуг Потребителем/Заказчиком). Заказчик/Потребитель согласен (на) со всеми пунктами Правил, осознает, что заключает договор об оказании платных медицинских услуг на вышеуказанных условиях. Потребитель/Заказчик имел возможность дополнить условия существенными моментами или, наоборот, исключить какие-либо пункты. Потребитель/Заказчик каких-либо дополнений не имеет. Оказание медицинской услуги по настоящему договору осуществляется на основании лицензии по адресу *(нужное отметить)*:

- 360000, Кабардино-Балкарская Республика, г. Нальчик, ул. Пачева, д.36.
- 360000, Кабардино – Балкарская Республика, г. Нальчик, ул. Аиурова, д. 22, пом. 4.5.
- 364020, Чеченская Республика, г. Грозный, Ленинский район, ул. Моздокская, 17- «А».

- 360000, Кабардино-Балкарская Республика, г. Нальчик, ул. Ногмова, д. 70, кв. 3.
- 357500, Ставропольский край, г. Пятигорск, ул. Широкая, 113.

Приложения к настоящему договору, являющиеся его неотъемлемой частью: 1. Реквизиты лицензии на осуществление медицинской деятельности, с указанием мест осуществления медицинской деятельности, а также выполняемых работ, оказываемых услуг (согласно действующей лицензии на момент заключения настоящего договора и оказания медицинских услуг); 2. Правила (предложение) оказания платных медицинских услуг в ООО Глазная клиника «ЛЕНАР» им. академика С.Н. Федорова действующего на момент заключения настоящего договора; 3. Дополнительные соглашения.

ПОДПИСИ СТОРОН: Исполнитель: ООО Глазная клиника «ЛЕНАР» им. академика С.Н. Федорова. Юр. адрес: 360004, РФ, КБР, г. Нальчик, ул. Ногмова, 70, кв. 3. ОГРН 1020700749695 зарегистрировано в ИФНС № 1 по г. Нальчику КБР. ИНН/КПП 0711057332/072501001 в Отделении № 5230 Сбербанка России; БИК 040702615; р/с 40702810560330100149; К/с 30101810907020000615; e-mail lenarclinic@mail.ru (г. Нальчик); e-mail lenarlaser@mail.ru (г. Пятигорск) Официальный сайт: www.lenarclinic.com.

м.п. Генеральный директор _____ Х.Л. Канкулова

Экземпляр договора Заказчика/Потребителя, выдан на руки.

Заказчик _____ / _____ / Паспорт _____
Ф.И.О. (день, месяц, год рождения)

выдан « ____ » _____ г. _____ Место регистрации: _____

кем выдан

Контактный телефон: _____ Подпись: _____

Потребитель _____ / _____ / Паспорт _____
Ф.И.О. (день, месяц, год рождения)

выдан « ____ » _____ г. _____ Место регистрации: _____

кем выдан

Контактный телефон: _____ Подпись: _____

**Реквизиты лицензии на осуществление медицинской деятельности,
с указанием мест осуществления медицинской деятельности, а также выполняемых работ, оказываемых услуг**

Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ФС-07-01000137 от 08.08.2017г.

360000, Кабардино-Балкарская Республика, г. Нальчик, ул. Пачева, д.36.

Выполняемые работы, оказываемые услуги: 2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): 1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: операционному делу; сестринскому делу; 4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; офтальмологии; 5) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: анестезиологии и реаниматологии; офтальмологии; 3. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): 1) при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: анестезиологии и реаниматологии; офтальмологии; 2) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; операционному делу; офтальмологии; сестринскому делу; при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по: офтальмологии.

360000, Кабардино-Балкарская Республика, г. Нальчик, ул. Ногмова, д. 70, кв. 3.

Выполняемые работы, оказываемые услуги: 2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): 1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; 4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: офтальмологии.

357500, Ставропольский край, г. Пятигорск, ул. Широкая, 113.

2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): 1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; медицинской статистики; операционному делу; организации сестринского дела; сестринскому делу; физиотерапии; функциональной диагностике. 2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; терапии; 4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; кардиологии; организации здравоохранения и общественному здоровью; офтальмологии; ультразвуковой диагностики; физиотерапии; функциональной диагностике;

эндокринологии. 5) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: анестезиологии и реаниматологии; организации здравоохранения и общественному здоровью; офтальмологии; 3. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): 1) при оказании специализированной медицинской помощи в условиях дневного стационара по: анестезиологии и реаниматологии; организации здравоохранения и общественному здоровью; офтальмологии; сестринскому делу; ультразвуковой диагностики; функциональной диагностике; 2) при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: анестезиологии и реаниматологии; операционному делу; организации здравоохранения и общественному здоровью; организации сестринского дела;

офтальмологии; сестринскому делу;

364020, Чеченская Республика, г. Грозный, Ленинский район, ул. Моздокская, 17- «А».

Выполняемые работы, оказываемые услуги: 2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): 1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; 4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: Организации здравоохранения и общественному здоровью; офтальмологии.

360000, Кабардино – Балкарская Республика, г. Нальчик, ул. Ашурова, д. 22, пом. 4,5.

Выполняемые работы, оказываемые услуги: 2. При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): 1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; 4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: офтальмологии.

Выдана: Территориальным органом Росздравнадзора по Кабардино-Балкарской Республике. Адрес: 360000, Кабардино-Балкарская Республика, г. Нальчик, ул. Суворова, д. 127. Телефон: (8662)777-947; e-mail: info@reg7.roszdravnadzor.ru.

