

ООО «СЦПЛЬ Глазка» уведомляет Вас о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя медицинской услуги (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  
С Уведомлением ознакомлен \_\_\_\_\_ / ФИО/

## ДОГОВОР ВОЗМЕЗДНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ № РАЗ\_44079\_ПРЕД

г. Новосибирск

чч.мм.гг.

Общество с ограниченной ответственностью «Сибирский Центр Профилактики и Лечение Близорукости Глазка», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Каптеловой Алены Евгеньевны, действующей на основании доверенности №25 от 25.07.2023 с одной стороны, и ФИО пациента, именуемый (ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий Договор в ФИО пациента, именуемого (ой) в дальнейшем «Потребитель», о следующем.

### 1. СВЕДЕНИЯ О СТОРОНАХ ДОГОВОРА

#### 1.1. Сведения об Исполнителе:

1.1.1. Наименование: Общество с ограниченной ответственностью «Сибирский центр профилактики и лечения близорукости Глазка», Свидетельство о государственной регистрации юридического лица серия 54 №003558866 от 28.05.2008 года. Орган, осуществивший государственную регистрацию – Инспекция Федеральной налоговой службы по Заельцовскому району г.Новосибирска, ИНН/КПП 5402497783/540701001, Банковские реквизиты: Р/С 40702.810.7.44050001990, БИК 045004641, Банк СИБИРСКИЙ БАНК ПАО СБЕРБАНК, Корр. Счёт 30101.810.5.00000000641

1.1.2. Адрес места нахождения: 630091, г. Новосибирск, ул. Нарымская, д. 19

1.1.3. Адрес (а) мест (а) оказания медицинских услуг: 630091, г. Новосибирск, ул. Нарымская, д. 19

1.1.4. Лицензия № Л041-01125-54/00561304 от 30.07.2019 года, выдана Министерством здравоохранения Новосибирской области, г.Новосибирск, Красный проспект, д.18, т. +7 (383) 222-76-85).

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией: при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу, педиатрии, физиотерапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, педиатрии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, офтальмологии, физиотерапии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности

#### 1.2. Сведения о Потребителе

1.2.1. Фамилия, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон Потребителя (законного представителя Потребителя):

#### 1.3. Сведения о Заказчике:

1.3.1. Фамилия, имя и отчество (если имеется), адрес места жительства и телефон Заказчика (заполняется, если Заказчик физическое лицо

1.3.2. Наименование и адрес места нахождения Заказчика (заполняется, если Заказчик – юридическое лицо):

### 2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю следующие платные медицинские услуги: Прием (осмотр, консультация) врача-офтальмолога первичный. Код услуги В01.029.001

а Заказчик обязуется оплатить оказываемые услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

2.2. При заключении Договора Заказчику (Потребителю) 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 (далее – программа) и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в Новосибирской области (далее – территориальная программа).

### 3. СТОИМОСТЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ

3.1. Стоимость услуги по настоящему Договору определяется, исходя из действующего Прейскуранта Исполнителя, и составляет 2 590 (Две тысячи пятьсот девяносто рублей 00 копеек)

. НДС не предусмотрен.

3.2. Стороны согласны, что оплата конкретной медицинской услуги в полном объеме производится, на основании Прейскуранта Исполнителя, за наличный или безналичный расчет, если дополнительным письменным соглашением сторон не установлено иное. Заказчик (Потребитель) ознакомлен с Прейскурантом до подписания настоящего Договора.

3.3. Расчеты между сторонами осуществляются в российских рублях в наличной или безналичной форме.

3.4. Если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом «Потребителя (Заказчика)». Без письменного согласия «Потребителя (Заказчика)» «Исполнитель» не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

3.5. По требованию Заказчика (Потребителя) на предоставление платных медицинских услуг может быть составлена Смета, которая, в случае ее составления, становится неотъемлемой частью Договора.

### 4. УСЛОВИЯ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

4.1. Платные медицинские услуги оказываются на возмездной основе за счет средств Заказчика.

4.2. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (законного представителя Потребителя).

4.3. Заказчик (Потребитель) дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных Заказчика (Потребителя), в объеме и способами, указанными в п. 1, 3 ст. 3, ст. 11 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору.

4.4. Заказчик (Потребитель) был проинформирован о том, что для расширения зрачка с диагностической целью могут быть использованы Тропикамид 1,0%, Мидримакс (Фенилэфрин 5,0 %, Тропикамид 0,8%), Феникамид (Фенилэфрин 5,0 %, Тропикамид 0,8%), Цикломед 1% Выбор препарата зависит от показаний к применению и определяется врачом. При измерении внутриглазного давления, для анестезии (обезболивания) используются капли Инокаин (оксибупоркаин) 0,4%. После вышеуказанных процедур закапываются противовоспалительные капли Ципролет (ципрофлоксацин гидрохлорид) 3мг/мл. После проведения диагностики может быть светобоязнь до момента сужения зрачка. Время сужения зрачка после процедуры индивидуально.

### 5. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

5.1. «Заказчик (Потребитель)» имеет право:

5.1.1. «Потребитель» имеет все права пациента, предусмотренные Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан» от 21 ноября 2011 года N 323-ФЗ и права потребителя, предусмотренные Законом РФ «О защите прав потребителя» от 7 февраля 1992 года N 2300-1;

5.1.2. получить информацию о предоставляемой ему медицинской услуге;

5.1.3. ознакомиться с документами, подтверждающими специальную правоспособность «Исполнителя» и его работников;

5.2. «Заказчик (Потребитель)» обязан:

5.2.1. проинформировать лечащего врача любым доступным образом до момента оказания ему медицинской услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов и продуктов питания, противопоказаниях, и в других случаях, если указанные выше сведения имеют значение для постановки диагноза и назначения лечения

5.2.2. предоставить «Исполнителю» всю медицинскую документацию, информацию и иные сведения, касающиеся предмета обращения за медицинской помощью.

5.2.3. незамедлительно поставить в известность врачей Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния здоровья «Потребителя», а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг. Незамедлительно сообщать о боли в глазах, раздражение глаз,

жжении, рези или сильном зуде), ощущении инородного тела в глазу, слезотечении, избыточном отделяемом из глаза, покраснении глаз, снижении остроты зрения (плохое зрение), двоении, затуманивании изображения, радуге или радужных кругах вокруг предметов, светобоязни и иных болезненных состояниях.

5.2.4. соблюдать Правила внутреннего распорядка Исполнителя;

5.2.5. своевременно оплатить стоимость услуг, указанную в пункте 3.1 настоящего Договора;

5.2.6. точно и в срок выполнять данные «Исполнителем» врачебные назначения (рекомендации);

5.3. «Исполнитель» имеет право:

5.3.1. требовать от «Потребителя» исполнения всех предписаний специалистов «Исполнителя»;

5.3.2. в случае неявки или опоздания «Потребителя» более чем на 33 % от времени отведенного на процедуру согласно правил внутреннего распорядка Исполнителя сделать перенос посещения по своему усмотрению и по согласию с Потребителем;

5.3.3. Приостановить оказание услуг в отношении потребителя, в том числе, по следующим причинам:

- несоблюдение рекомендаций лечащего врача;

- нарушения правил внутреннего распорядка Исполнителя;

- нарушения требований по обеспечению противоэпидемического режима;

- нарушения Исполнителем обязанности по оплате услуг;

5.4. «Исполнитель» обязан:

5.4.1. оказать «Потребителю» качественную, квалифицированную медицинскую услугу в предусмотренные настоящим договором сроки;

5.4.2. предоставить «Заказчику (Потребителю)» бесплатную, доступную, достоверную информацию о предоставляемой услуге.

5.4.3. обеспечивать режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством РФ.

#### **6. СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ**

6.1. Срок предоставления медицинских услуг – день приема пациента, при подборе и первичной установке ортокератологических линз – в течение 2-х месяцев с момента заключения настоящего Договора, при прохождении курса аппаратного лечения – 21 день с момента заключения

6.2. «Исполнитель» вправе изменить сроки предоставления услуг по настоящему Договору при нарушении «Потребителем» режима лечения, в том числе, его неявки на очередной прием или не предоставления/не своевременного предоставления результатов диагностических исследований.

6.3. При досрочном расторжении Договора по инициативе Заказчика, возврат денежных средств осуществляется за вычетом реально понесенных Исполнителем убытков, рассчитываемых исходя из Прейскуранта Исполнителя

#### **7. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НЕВЫПОЛНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА**

7.1. За неисполнение, либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ.

7.2. Вред, причиненный жизни или здоровью пациента (Потребителя) в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с действующим законодательством РФ.

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

8.1. Изменение или расторжение Договора производится в порядке, установленном действующим законодательством РФ.

8.2. В случае отказа Потребителя после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. Исполнитель информирует Заказчика о расторжении договора по инициативе Потребителя, при этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

#### **9. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И ДРУГИЕ УСЛОВИЯ**

9.1. Договор считается заключенным со дня его подписания и действует до исполнения сторонами своих обязательств по настоящему договору.

9.2. Договор составлен в двух экземплярах, по одному – для каждой из Сторон.

#### **10. ПОДПИСИ СТОРОН**

##### **10.1. ИСПОЛНИТЕЛЬ:**

Администратор

(должность)

(подпись)

(ФИО)

М.П.

##### **10.2. ЗАКАЗЧИК:**

(должность)

(подпись)

(ФИО)

Один экземпляр договора мною получен

(подпись)

(ФИО)

Я ФИО пациента, прошу отправлять медицинские данные о моем здоровье и здоровье моих подопечных и иные сведения на электронную почту

Мне разъяснено, что данный вид связи не является защищенным каналом и, выражая свое согласие, на обмен данными я осознаю риски разглашения конфиденциальной информации. Я ознакомлен (а) с положениями ФЗ "О персональных данных" от 27.07.2006 N 152-ФЗ, ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ а также с внутренним регламентом работы по отправке информации ООО «СЦПЛБ Глазка»

\_\_\_\_\_/ФИО