

Договор № _ - ФЛ/р-__ - __/
на предоставление медицинских услуг

г. Москва

«__» _____ 20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «ГУТА-КЛИНИК» (ООО «ГУТА-КЛИНИК») (Свидетельство о государственной регистрации юридического лица в Едином государственном реестре юридических лиц выдано Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы №46 по г. Москве 02.05.2012 г., ОГРН 1127746347145), Лицензия на медицинскую деятельность № ЛО41-00110-50/00553407 от 29.12.2021 г. (далее по тексту «Лицензия») выдана Департаментом здравоохранения г. Москвы, находящимся по адресу: 127006, г. Москва, Оружейный переулок, д.43, тел. (495) 777-77-77, место осуществления деятельности: 125047, г. Москва, ул. Фадеева, дом 4А, строение 1,

Перечень работ (услуг) согласно Лицензии : «При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии, вакцинации (проведению профилактических прививок), лечебной физкультуре, медицинскому массажу, рентгенологии, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, стоматологии, стоматологии профилактической, физиотерапии, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), общей врачебной практике (семейной медицине), организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; педиатрии, терапии; 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), акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности), аллергологии и иммунологии, анестезиологии и реаниматологии, гастроэнтерологии, гематологии, дерматовенерологии, детской кардиологии, детской урологии-андрологии, детской хирургии, детской эндокринологии, диетологии, инфекционным болезням, кардиологии, колопроктологии, косметологии, лечебной физкультуре, мануальной терапии, неврологии, нейрохирургии, нефрологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; ортодонтии, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), офтальмологии, профпатологии, психиатрии, психиатрии-наркологии, пульмонологии, ревматологии, рентгенологии, рефлексотерапии, сердечно-сосудистой хирургии, спортивной медицине, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, сурдологии-оториноларингологии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии, эндоскопии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: анестезиологии и реаниматологии, эндоскопии. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), анестезиологии и реаниматологии, диетологии, клинической лабораторной диагностике, колопроктологии, лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, неврологии, нефрологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), пластической хирургии, ревматологии, рентгенологии, сестринскому делу, спортивной медицине, терапии, травматологии и ортопедии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, хирургии, челюстно-лицевой хирургии, эндокринологии; при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), онкологии, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), ревматологии, травматологии и ортопедии, урологии, хирургии, эндокринологии. При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе профессиональной пригодности. При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым). При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством».

именуемое в дальнейшем «Клиника», в лице уполномоченного сотрудника Клиники (должность, ФИО уполномоченного сотрудника) _____, действующего на основании доверенности №__ от _____ г., с одной стороны, и (ФИО пациента) _____, именуемый в дальнейшем «Пациент», действующий (-ая) от своего имени, с другой стороны, именуемые в дальнейшем совместно и каждый в отдельности «Стороны» и «Сторона», заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

- 1.1. Клиника берет на себя обязательство оказывать Пациенту медицинские услуги (далее по тексту «медицинские услуги») в соответствии с Лицензией на осуществление медицинской деятельности, а Пациент обязуется осуществить оплату медицинских услуг в соответствии с условиями настоящего Договора.
- 1.2. Перечень и стоимость медицинских услуг, оказываемых Пациенту в рамках настоящего Договора, указывается в действующем на момент обращения Пациента в Клинику Прейскуранте.
- 1.3. Качество медицинских услуг, оказываемых Клиникой, должно соответствовать установленным медицинским стандартам РФ.
- 1.4. Объем предоставления Пациенту медицинских услуг определяется Клиникой и согласовывается с Пациентом в момент обращения Пациента в Клинику с целью получения медицинских услуг.

- 1.5. Медицинские услуги по настоящему Договору оказываются Клиникой Пациенту систематически, по факту обращения Пациента в Клинику. Сроки и время оказания медицинских услуг согласовываются в момент записи Пациента на прием к лечащему врачу либо на осуществление иной медицинской услуги (медицинской манипуляции).
- 1.6. Медицинские услуги по настоящему Договору предоставляются при условии предоставления Пациентом информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство.

2. Стоимость услуг и порядок расчетов

- 2.1. Стоимость медицинских услуг, оказываемых Пациенту по настоящему Договору, определяется в соответствии с Прейскурантом, действующим на дату оказания медицинской услуги Пациенту. Стоимость медицинских услуг НДС не облагается в соответствии с п.2 ст. 149 Налогового кодекса Российской Федерации.
- 2.2. Клиника вправе изменить перечень и стоимость медицинских услуг путём внесения соответствующих изменений в Прейскурант в порядке, предусмотренном п.5.4. настоящего Договора.
- 2.3. Оплата медицинских услуг осуществляется Пациентом в день оказания медицинских услуг на основании Прейскуранта, действующего на момент оказания медицинской услуги, путем перечисления денежных средств на расчетный счёт Клиники (в том числе с использованием платёжных карт) или путем внесения денежных средств в кассу Клиники, при этом Пациенту предоставляется документ, подтверждающий произведенную оплату медицинских услуг (контрольно-кассовый чек или иной расчётный документ, оформленный в соответствии с требованиями законодательства).

3. Права и обязанности Сторон

3.1. Клиника обязуется:

- 3.1.1. Оказывать Пациенту медицинские услуги в соответствии с лицензией, медицинскими показаниями, техническими возможностями, установленными медицинскими стандартами, графиком работы и правилами внутреннего распорядка Клиники, действующими на момент оказания услуги. Обязанность Клиники по оказанию медицинских услуг Пациенту возникает только после полной оплаты Пациентом медицинских услуг в соответствии с п. 2.3. настоящего Договора.
- 3.1.2. Ознакомить Пациента с порядком получения медицинских услуг Клиники.
- 3.1.3. Выдавать Пациенту документ установленного образца, подтверждающий произведенную Пациентом оплату медицинского обслуживания в соответствии с п.2.3. настоящего Договора.
- 3.1.4. Обеспечить оформление и ведение медицинской документации в соответствии с требованиями действующего законодательством РФ, в том числе оформить при первом обращении в Клинику амбулаторную карту Пациента и осуществлять её ведение.
- 3.1.5. Согласовать с Пациентом характер и объём необходимой на момент обращения медицинской помощи и её общей стоимости.
- 3.1.6. Обеспечить необходимый санитарно-гигиенический и организационно-хозяйственный режим при оказании медицинских услуг.
- 3.1.7. Информировать Пациента об обстоятельствах, затрудняющих оказание медицинских услуг в рамках настоящего Договора по объективным причинам (болезнь специалиста, поломка аппаратуры) и о дате возможного возобновления оказания услуг.
- 3.1.8. Предоставлять Пациенту достоверную информацию об оказываемой медицинской помощи, эффективности методов лечения, используемых лекарственных препаратах и о медицинских изделиях (в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению).
- 3.1.9. Информировать Пациента о возможности возникновения осложнений при оказании медицинских услуг.
- 3.1.10. Размещать информацию к настоящему Договору, включая Прейскурант, копию лицензии, график работы, правила внутреннего распорядка и др. на информационных стендах Клиники, на официальном сайте www.gutaclinic.ru в информационной сети.
- 3.1.11. По письменному заявлению Пациента выдавать ему выписки из его амбулаторной карты, иную медицинскую документацию в порядке, предусмотренном законодательством РФ, в том числе содержащую информацию о состоянии здоровья, результатах обследования, диагнозе, методах лечения.
- 3.1.12. Соблюдать врачебную тайну, конфиденциальность персональных данных Пациента, используемых в том числе в медицинских информационных системах (МИС).

3.2. Пациент обязуется:

- 3.2.1. Представлять общегражданский паспорт РФ или иной документ, удостоверяющий его личность, для заключения настоящего Договора.
- 3.2.2. Оплатить Клинике стоимость медицинских услуг в соответствии с условиями раздела 2 настоящего Договора.
- 3.2.3. До и/или в момент оказания медицинской услуги предоставить специалисту Клиники максимально подробную информацию о состоянии здоровья, отягощенной наследственности, о перенесенных и имеющихся заболеваниях, известных ему аллергических реакциях и противопоказаниях к применению лекарственных средств, о жалобах на текущее физическое состояние и иные сведения, которые могут сказаться на качестве оказываемых медицинских услуг.
- 3.2.4. Выполнять все требования и рекомендации по лечению, в том числе соблюдать указания специалистов Клиники, предписанные на период после оказания медицинской услуги (режим, прием лекарственных препаратов и, в том числе, рекомендуемую диету).
- 3.2.5. За свой счет оплачивать расходы, потребовавшиеся на лечение осложнений, возникших вследствие собственных сознательных действий Пациента вопреки предписаниям и назначениям специалистов Клиники.
- 3.2.6. Соблюдать правила поведения в Клинике, в том числе правила запрета курения, распития спиртных напитков и нахождения в Клинике в состоянии алкогольного, наркотического и токсического опьянения.
- 3.2.7. Принимать меры к сохранению и укреплению своего здоровья, не совершать действия, наносящие ущерб своему здоровью и здоровью других лиц.
- 3.2.8. Соблюдать меры предосторожности при контактах с другими лицами, включая специалистов Клиники, в случае, если Пациенту известно о наличии у него заболевания, представляющего опасность для окружающих.
- 3.2.9. Сообщать специалистам Клиники сведения о наличии у Пациента заболевания, представляющего опасность для окружающих, при использовании крови, биологических жидкостей Пациента.
- 3.2.10. Соблюдать порядок предоставления медицинских услуг, в том числе порядок записи и явки на прием к специалистам Клиники или на процедуру, а также по переносу или отмене записи. В случае опоздания Пациента более, чем на 30 минут по отношению к назначенному времени получения медицинской услуги, Клиника оставляет за собой право переноса или отмены оказания медицинской услуги.
- 3.2.11. Соблюдать санитарно-гигиенические нормы (обувать бахилы и оставлять верхнюю одежду в гардеробе), в том числе санитарно-гигиенические нормы пользования бытовыми коммуникациями (санузел).
- 3.2.12. Бережно относиться к имуществу Клиники и других Пациентов.
- 3.2.13. Уважительно относиться к специалистам Клиники и другим Пациентам.
- 3.2.14. Предоставлять согласие на обработку своих персональных данных по форме, установленной Клиникой. Приложение № 2 к настоящему договору
- 3.2.15. Принять оказанные Клиникой медицинские услуги путем оформления документа (акта), предусмотренного внутренним документооборотом Клиники, подписанием которого Пациент подтверждает оказание медицинских услуг Клиникой.
- 3.2.16. Принять по акту во временное владение и пользование имущество Клиники (медицинское изделие, медицинское оборудование), передаваемое Клиникой Пациенту для проведения медицинского исследования в рамках оказания медицинской услуги, обеспечить сохранность этого имущества Клиники, а также осуществить его возврат в исправном состоянии с учетом нормального износа по акту возврата.

3.3. Клиника имеет право:

- 3.3.1. Самостоятельно определять объём исследований и необходимых действий, направленных на установление верного диагноза и оказание медицинской услуги Пациенту, в случаях возникновения состояний Пациента, требующих незамедлительного медицинского вмешательства.
- 3.3.2. В одностороннем порядке устанавливать и изменять отдельные условия настоящего Договора (Прейскурант, внутренний распорядок и режим работы Клиники и пр.), в соответствии с п.5.4. настоящего Договора.
- 3.3.3. Приостановить оказание услуг по данному Договору в случае грубого нарушения Пациентом условий настоящего Договора, в том числе правил внутреннего распорядка Клиники, порядка предоставления медицинских услуг.
- 3.3.4. Приостановить оказание услуг по данному Договору в связи с наступлением обстоятельств непреодолимой силы (форс-мажор).

- 3.3.5. Отказать в оказании медицинских услуг в случаях, если:
- а) медицинские услуги не предусмотрены настоящим Договором;
 - б) обращение Пациента произошло в период приостановления оказания услуг или до полной оплаты Пациентом медицинских услуг в соответствии с п. 2.3. настоящего Договора.
 - в) у Пациента имеются противопоказания, препятствующие оказанию медицинских услуг по настоящему Договору.
- 3.3.6. Клиника вправе привлекать других лиц, имеющих лицензию на осуществление требуемого вида медицинской деятельности в случае, если она по каким-либо причинам не может предоставить соответствующие медицинские услуги Пациентам.

3.4. Пациент имеет право:

- 3.4.1. Требовать от Клиники надлежащего выполнения обязательств по настоящему Договору.
- 3.4.2. На выбор лечащего врача, с учетом согласия врача, в соответствии с законодательством РФ.
- 3.4.3. На профилактику, диагностику, лечение, медицинскую реабилитацию в условиях, соответствующих санитарно-гигиеническим требованиям.
- 3.4.4. На получение консультаций врачей-специалистов Клиники, в том числе на проведение по просьбе Пациента консилиума врачей.
- 3.4.5. На облегчение боли, связанной с заболеванием и (или) медицинским вмешательством, доступными методами и лекарственными препаратами.
- 3.4.6. На получение информации о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья, выбор лиц, которым в интересах Пациента может быть передана информация о состоянии его здоровья.
- 3.4.7. На защиту сведений, составляющих врачебную тайну.
- 3.4.8. Отказаться от получения медицинских услуг/медицинской услуги по настоящему Договору, предоставив Клинике письменный отказ от медицинского вмешательства (или потребовать его прекращения) в порядке, предусмотренном п.7. ст.20 Федерального закона №ФЗ-323 от 21.11.2011 г. «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».
- 3.4.9. Получать медицинскую документацию (её копии и выписки из медицинских документов), в том числе медицинские заключения Клиники в отношении Пациента с указанием результатов проведенных исследований, лечебных мероприятий и необходимых рекомендаций, в порядке, предусмотренном законодательством РФ и настоящим Договором.

4. Ответственность Сторон

- 4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную настоящим Договором и действующим законодательством РФ.
- 4.2. В случае виновного (неосторожного или умышленного) причинения Клиникой ущерба здоровью Пациента, Клиника предпринимает все меры по возмещению причиненного ущерба указанному Пациенту, в соответствии с действующим законодательством РФ.
- 4.3. Стороны освобождаются от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору, если это явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы (форс-мажор). Обстоятельства непреодолимой силы должны быть подтверждены справками и иными документами уполномоченных государственных органов. Сторона, которая не может исполнить свои обязательства в связи с наступлением обстоятельств непреодолимой силы, обязана уведомить об этом другую Сторону в течение 5 (пяти) рабочих дней с момента наступления таких обстоятельств или с момента, когда Сторона узнала о наступлении таких обстоятельств.
- 4.4. Пациент до заключения Договора проинформирован о том, что несоблюдение им указаний (рекомендаций) специалистов Клиники (медицинского работника, предоставляющего медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на здоровье Пациента.
- 4.5. Клиника освобождается от ответственности за неоказание или некачественное оказание медицинской услуги, если это явилось следствием нарушения Пациентом обязательств, предусмотренных п.п. 3.2.3, 3.2.4., 3.2.7 настоящего Договора.
- 4.6. В случае если медицинская услуга Пациенту оказана, а оплата Пациентом не внесена или внесена не в полном объеме за указанную услугу, в нарушение Пациентом срока оплаты медицинских услуг, предусмотренного п.2.3. настоящего Договора, Клиника вправе требовать уплаты Пациентом пени в размере 0,1 (Ноль целых одна десятая) процента от неоплаченной в срок суммы за каждый день просрочки. Уплата пени не освобождает Пациента от осуществления основного платежа по погашению задолженности за фактически оказанные медицинские услуги.

- 4.7. В случае нарушения Пациентом срока возврата медицинского оборудования, переданного Клиникой Пациенту во временное владение и пользование для проведения медицинского исследования в рамках оказания медицинской услуги, Клиника вправе взыскать с Пациента неустойку в размере 2 000 (Две тысячи) руб. 00 коп. за каждый день просрочки возврата указанного оборудования. Срок возврата оборудования устанавливается в Акте приема-передачи медицинского оборудования, составленном по форме Приложения №4 к настоящему Договору.
- 4.8. В случае повреждения или утраты Пациентом медицинского оборудования, переданного Клиникой Пациенту во временное владение и пользование для проведения медицинского исследования в рамках оказания медицинской услуги, Пациент обязуется возместить Клинике стоимость оборудования, предусмотренную в п.1 Акта приема-передачи медицинского оборудования, составленного по форме Приложения №4 к настоящему Договору.

5. Срок действия, порядок изменения и расторжения Договора

- 5.1. Настоящий договор вступает силу с момента подписания его Сторонами и действует 1 (Один) год, а в части уже принятых обязательств до полного их исполнения Сторонами.
- 5.2. Если ни одна из Сторон настоящего Договора за 30 (Тридцать) календарных дней до окончания срока его действия не уведомит другую Сторону о своём желании прекратить действие настоящего Договора, то Договор считается продлённым на следующий год на тех же условиях.
- 5.3. Условия настоящего Договора могут быть изменены исключительно по обоюдному согласию Сторон, путем подписания соответствующего Дополнительного соглашения, за исключением условий, которые могут быть изменены Клиникой в одностороннем порядке в соответствии с п. 5.4. настоящего Договора.
- 5.4. Клиника вправе в одностороннем порядке вносить изменения в Прейскурант по стоимости и перечню медицинских услуг, в положения, устанавливающие условия и правила оказания медицинских услуг Клиникой, в том числе внутренний распорядок и режим работы лечебно-диагностических подразделений и стационара Клиники. В случае изменения каких-либо документов и условий, указанных в настоящем пункте, такие изменения доводятся до сведения Пациента путем размещения на информационных стендах Клиники или на официальном сайте Клиники www.gutaclinic.ru в информационной сети Интернет.
- 5.5. Досрочное расторжение договора может быть осуществлено:
- 5.5.1. по взаимному соглашению Сторон;
- 5.5.2. в одностороннем порядке по инициативе Пациента, с обязательным уведомлением Клиники о дате расторжении Договора и при условии оплаты Клинике фактически понесенных ей расходов;
- 5.5.3. при условии, предусмотренном п.6.6. настоящего Договора.
- 5.6. Договор автоматически прекращает свое действие по истечении 3 (Трех) лет с момента последнего обращения Пациента в Клинику и оказания ему медицинских услуг.
- 5.7. В случае, если в момент расторжения или прекращения Договора, на балансовом счете Пациента имеется неизрасходованная сумма аванса, данная денежная сумма подлежит возврату Пациенту по заявлению Пациента.

6. Обработка персональных данных.

- 6.1. Пациент обязуется в соответствии с п.3.2.14 настоящего Договора при каждом обращении за медицинской услугой в Клинику предоставлять согласие на обработку его персональных данных.
- 6.2. Под обработкой персональных данных в настоящем Договоре понимается: сбор, систематизация, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, обезличивание, блокирование, уничтожение, а также совершение иных действий с персональными данными физических лиц в целях оказания медицинской помощи, в статистических целях.
- 6.3. Для осуществления вышеуказанных целей Клиника имеет право передавать персональные данные, ставшие ему известными в связи с заключением и исполнением настоящего Договора, третьим лицам, с которыми у Клиники заключены соответствующие соглашения, обеспечивающие надежное хранение и предотвращение незаконного разглашения (конфиденциальность) персональных данных.
- 6.4. Клиника обязуется обеспечивать сохранность и неразглашение персональных данных субъекта персональных данных в целях иных, нежели предусмотренных настоящим Договором.
- 6.5. Пациент вправе отозвать свое согласие на обработку персональных данных путем направления Клинике своего письменного заявления.
- 6.6. В случае отзыва Пациентом своего согласия на обработку персональных данных, действие настоящего Договора прекращается досрочно с даты получения Клиникой соответствующего заявления об отзыве согласия на обработку персональных данных.

6.7. После прекращения действия настоящего Договора (в том числе при его расторжении), а также в случае отзыва Пациентом согласия на обработку своих персональных данных, Клиника обязуется уничтожить такие персональные данные в срок, установленный законодательством Российской Федерации.

7. Прочие условия

- 7.1. Пациент уведомлен о порядке получения гражданами медицинской помощи на территории Российской Федерации, а также 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. Пациент отказывается от предложенной ему альтернативной возможности получения этого вида медицинской помощи за счет государственных средств и согласен получить медицинскую помощь, оказываемую Клиникой, на платной основе.
- 7.2. Клиника не обеспечивает Пациентов бесплатными лекарственными препаратами и питанием, а также не принимает в процессе оказания медицинской услуги лекарственные средства, приобретенные Пациентом у третьих лиц.
- 7.3. Претензии, возникшие при исполнении условий настоящего договора, должны быть предъявлены в письменном виде не позднее 10 рабочих дней со дня, когда Сторона узнала или должна была узнать о возникновении оснований для их предъявления. Сторона, получившая претензию, обязана рассмотреть ее и ответить по существу не позднее 10 рабочих дней с момента ее получения.
- 7.4. Все споры и разногласия, которые не были урегулированы Сторонами путём переговоров, передаются для разрешения в суд общей юрисдикции в соответствии действующим законодательством РФ.
- 7.5. По вопросам, не оговоренным в тексте настоящего Договора, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.
- 7.6. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах на русском языке. Оба экземпляра идентичны и имеют одинаковую юридическую силу. У каждой из Сторон находится один экземпляр настоящего Договора.
- 7.7. Неотъемлемой частью настоящего Договора являются следующие Приложения:
Приложение №1 – Форма Акта оказанных медицинских услуг.
Приложение №2 - Форма Согласия на обработку персональных данных
Приложение №3 – Форма Информированного добровольного согласия на виды медицинских вмешательств (с перечнем).

8. Адреса и реквизиты сторон:

ПАЦИЕНТ: ФИО _____ Паспорт серия: _____ номер _____ Выдан: _____ (кем, когда) _____ Адрес регистрации: _____ Фактический адрес: _____	КЛИНИКА: ООО «ГУТА-КЛИНИК» ИНН/КПП 7710912220 / 770701001 Юридический адрес: 125047, г. Москва, ул. Фадеева, д. 4 А, стр. 1, пом. III Фактический адрес: 125047, г. Москва, ул. Фадеева, д. 4 А, стр. 1, пом. III ОГРН 1127746347145 Банковские реквизиты: Р/с 40702810800100000897 в АО «ГУТА-БАНК» к/с 30101810645250000911 БИК 044525911
_____ / ФИО	Уполномоченное лицо Клиники (должность) _____ / ФИО

**СОГЛАСИЕ
на обработку персональных данных**

Я, _____
(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина либо законного представителя)
«__» _____ г. рождения,
(дата рождения гражданина либо законного представителя)
Паспорт серия _____ номер _____ выдан _____,
Зарегистрированный (-ая) по адресу: _____
(адрес места постоянной регистрации гражданина либо законного
представителя)

в отношении _____
фамилия, имя, отчество (при наличии) несовершеннолетнего при подписании согласия законным
представителем)

«__» _____ г. рождения, проживающего по адресу:
(дата рождения несовершеннолетнего при подписании согласия законным представителем)

_____ (в случае проживания не по месту жительства законного представителя)

даю своё согласие на обработку в ООО «ГУТА-КЛИНИК» (125047, РФ, г. Москва, вн. тер. г. округ
Тверской, ул. Фадеева, дом № 4А, строение 1, помещ. Ш, ОГРН 1127746347145)
моих персональных данных / персональных данных несовершеннолетнего (при подписании согласия
законным представителем):

*фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, данные документа, удостоверяющего личность,
свидетельства о рождении, гражданство, адрес регистрации, адрес фактического проживания, реквизиты
полиса обязательного медицинского страхования, номер телефона, электронная почта, семейное положение,
а также сведения о факте обращения за оказанием медицинской помощи, состоянии здоровья и диагнозе,
иные сведения, полученные при медицинском обследовании и лечении в ООО «ГУТА-КЛИНИК», составляющие
в соответствии со ст.13 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской
Федерации» от 21.11.2011 г. №323-ФЗ врачебную тайну.*

Я даю своё согласие на обработку указанных выше персональных данных с целью оказания мне
/несовершеннолетнему (при подписании согласия законным представителем) медицинских услуг в ООО
«ГУТА-КЛИНИК».

Настоящее согласие предоставляется мной на осуществление действий в отношении моих персональных
данных, которые необходимы для достижения указанных выше целей, включая сбор, систематизацию,
накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение) использование, передачу третьим лицам для
осуществления действий по обмену информацией, блокирование персональных данных, а также
осуществление любых иных действий, предусмотренных действующим законодательством Российской
Федерации.

Я информирован (-а), что ООО «ГУТА-КЛИНИК» осуществляет обработку моих персональных данных в
соответствии с действующим с законодательством Российской Федерации как не автоматизированными, так
автоматизированными способами.

Данное согласие действует для достижения цели обработки персональных данных в течение срока хранения
персональных данных в соответствии с законодательством РФ.

Данное согласие может быть отозвано в любой момент по моему письменному заявлению.

Я подтверждаю, что даю такое согласие, я действую по собственной воле и в своих интересах.

Согласен (-на) / не согласен (-на) (нужное подчеркнуть) на получение сообщений рекламно-
информационного характера, проведение опросов по качеству обслуживания, результатов медицинских
обследований от ООО «ГУТА-КЛИНИК».

(укажите контактные данные в случае согласия)

Посредством SMS

+7										
----	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

По электронной почте

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

«__» _____ 20__ года

_____ (подпись)

_____ (расшифровка подписи)

**ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ
на медицинское вмешательство**

Я, _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина
либо законного представителя)

«__» _____ г. рождения, зарегистрированный по адресу:

(дата рождения гражданина
либо законного представителя)

_____ (адрес регистрации гражданина либо законного представителя)
проживающий по адресу: _____

(указывается в случае проживания не по месту
регистрации)

в отношении _____

(фамилия, имя, отчество (при наличии) пациента при подписании
согласия законным представителем)

«__» _____ г. рождения, проживающего по адресу:

(дата рождения пациента при подписании
законным представителем)

_____ (в случае проживания не по месту жительства законного представителя)

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 (далее – виды медицинских вмешательств, включенных в Перечень), для получения первичной медико-санитарной помощи/получения первичной медико-санитарной помощи лицом, законным представителем которого я являюсь (ненужное зачеркнуть)

в Обществе с ограниченной ответственностью «ГУТА-КЛИНИК»

Медицинским работником _____
(должность, фамилия, имя, отчество (при наличии) 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. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

Сведения о выбранном (выбранных) мною лице (лицах), которому (которым) в соответствии с пунктом 5 части 5 статьи 19 Федерального закона от 21 ноября 2011 г. № 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), в том числе после смерти:

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, контактный телефон)

(фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина, контактный телефон)

(подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) гражданина или его законного представителя, телефон)

(подпись) _____ (фамилия, имя, отчество (при наличии) медицинского работника)

«__» _____ г.

(дата оформления)

**ПЕРЕЧЕНЬ
ОПРЕДЕЛЕННЫХ ВИДОВ МЕДИЦИНСКИХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ,
НА КОТОРЫЕ ГРАЖДАНЕ ДАЮТ ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ
СОГЛАСИЕ ПРИ ВЫБОРЕ ВРАЧА И МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ
ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ**

1. Опрос, в том числе выявление жалоб, сбор анамнеза.
2. Осмотр, в том числе пальпация, перкуссия, аускультация, риноскопия, фарингоскопия, непрямая ларингоскопия, вагинальное исследование (для женщин), ректальное исследование.
3. Антропометрические исследования.
4. Термометрия.
5. Тонометрия.
6. Неинвазивные исследования органа зрения и зрительных функций.
7. Неинвазивные исследования органа слуха и слуховых функций.
8. Исследование функций нервной системы (чувствительной и двигательной сферы).
9. Лабораторные методы обследования, в том числе клинические, биохимические, бактериологические, вирусологические, иммунологические.
10. Функциональные методы обследования, в том числе электрокардиография, суточное мониторирование артериального давления, суточное мониторирование электрокардиограммы, спирография, пневмотахометрия, пикфлоуметрия, реоэнцефалография, электроэнцефалография, кардиотокография (для беременных).
11. Рентгенологические методы обследования, в том числе флюорография (для лиц старше 15 лет) и рентгенография, ультразвуковые исследования, доплерографические исследования.
12. Введение лекарственных препаратов по назначению врача, в том числе внутримышечно, внутривенно, подкожно, внутрикожно.
13. Медицинский массаж.
14. Лечебная физкультура.

ОБРАЗЕЦ
АКТ приема-передачи медицинского оборудования
к Договору № _ - ФЛ/р-__-___/
на предоставление медицинских услуг

г. Москва

«__» _____ 20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «ГУТА-КЛИНИК» (ООО «ГУТА-КЛИНИК») (Свидетельство о государственной регистрации юридического лица в Едином государственном реестре юридических лиц выдано Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы №46 по г. Москве 02.05.2012 г., ОГРН 1127746347145), Лицензия на медицинскую деятельность № ЛО41-00110-50/00553407 от 29.12.2021 г. (далее по тексту «Лицензия») выдана Департаментом здравоохранения г. Москвы, находящимся по адресу: 127006, г. Москва, Оружейный переулок, д.43, тел. (495) 777-77-77, место осуществления деятельности: 125047, г. Москва, ул. Фадеева, дом 4А, строение 1,

Перечень работ (услуг) согласно Лицензии: «При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии, вакцинации (проведению профилактических прививок), лечебной физкультуре, медицинскому массажу, рентгенологии, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, стоматологии, стоматологии профилактической, физиотерапии, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), общей врачебной практике (семейной медицине), организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; педиатрии, терапии; 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), акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности), аллергологии и иммунологии, анестезиологии и реаниматологии, гастроэнтерологии, гематологии, дерматовенерологии, детской кардиологии, детской урологии-андрологии, детской хирургии, детской эндокринологии, диетологии, инфекционным болезням, кардиологии, колопроктологии, косметологии, лечебной физкультуре, мануальной терапии, неврологии, нейрохирургии, нефрологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; ортодонтии, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), офтальмологии, профпатологии, психиатрии, психиатрии-наркологии, пульмонологии, ревматологии, рентгенологии, рефлексотерапии, сердечно-сосудистой хирургии, спортивной медицине, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, сурдологии-оториноларингологии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии, эндоскопии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: анестезиологии и реаниматологии, эндоскопии. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), анестезиологии и реаниматологии, диетологии, клинической лабораторной диагностике, колопроктологии, лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, неврологии, нефрологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), пластической хирургии, ревматологии, рентгенологии, сестринскому делу, спортивной медицине, терапии, травматологии и ортопедии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, хирургии, челюстно-лицевой хирургии, эндокринологии; при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), онкологии, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), ревматологии, травматологии и ортопедии, урологии, хирургии, эндокринологии. При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе профессиональной пригодности. При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым). При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством»,

именуемое в дальнейшем «Клиника», в лице уполномоченного сотрудника Клиники (должность, ФИО уполномоченного сотрудника) _____, действующего на основании доверенности №__ от _____ г., с одной стороны, и _____ (ФИО пациента), именуемый в дальнейшем «Пациент», действующий (-ая) от своего имени, с другой стороны, именуемые в дальнейшем совместно и каждый в отдельности «Стороны» и «Сторона», составили настоящий Акт приема-передачи медицинского оборудования (далее по тексту «Акт») к Договору № _ - ФЛ/р-__-___/ на предоставление медицинских услуг (далее по тексту «Договор») о нижеследующем:

1. Клиника передает, а Пациент принимает во временное владение и пользование в целях проведения медицинского исследования в рамках оказания Клиникой Пациенту медицинской услуги следующее медицинское оборудование (далее по тексту «Оборудование»):

№ п/п	Инв. номер	Наименование Оборудования	Кол-во (ед.)	Стоимость Оборудования (руб.)
1.				

2. Указанное в п.1. Акта Оборудование принято Пациентом в рабочем состоянии, без повреждений. Претензий к работе предоставленного Оборудования Пациент не имеет.

Особые отметки о состоянии Оборудования (при наличии):

3. Клиника передала, а Пациент получил сопроводительную документацию к Оборудованию, а именно:

3.1. _____;

3.2. _____.

4. Пациенту медицинским персоналом Клиники проведен инструктаж по правилам эксплуатации Оборудования.

5. Оборудование передано Пациенту на срок проведения медицинского исследования и подлежит возврату «__» _____ 20__ г. в __. __.

6. В случае нарушения Пациентом срока возврата Оборудования, Клиника вправе взыскать с Пациента неустойку в размере 2 000 (Две тысячи) руб. 00 коп. за каждый день просрочки.

7. Риск случайной гибели и утраты Оборудования лежит на Пациенте с момента передачи Оборудования по настоящему Акту и до возврата Оборудования по Акту возврата. В случае повреждения или утраты Оборудования Пациент обязуется возместить Клинике стоимость Оборудования, предусмотренную в п.1 настоящего Акта.

8. Настоящий Акт составлен в 2 (Двух) идентичных экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

9. Настоящий Акт является неотъемлемой частью Договора.

Подписи сторон

Клиника:

ООО «ГУТА-КЛИНИК»

_____/_____

М.П.

Пациент (законный представитель):

_____/_____

ОБРАЗЕЦ
АКТ возврата медицинского оборудования
к Договору № _ - ФЛ/р-__-___/
на предоставление медицинских услуг

г. Москва

«__» _____ 20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «ГУТА-КЛИНИК» (ООО «ГУТА-КЛИНИК») (Свидетельство о государственной регистрации юридического лица в Едином государственном реестре юридических лиц выдано Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы №46 по г. Москве 02.05.2012 г., ОГРН 1127746347145), Лицензия на медицинскую деятельность № ЛО41-00110-50/00553407 от 29.12.2021 г. (далее по тексту «Лицензия») выдана Департаментом здравоохранения г. Москвы, находящимся по адресу: 127006, г. Москва, Оружейный переулок, д.43, тел. (495) 777-77-77, место осуществления деятельности: 125047, г. Москва, ул. Фадеева, дом 4А, строение 1,

Перечень работ (услуг) согласно Лицензии : «При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии, вакцинации (проведению профилактических прививок), лечебной физкультуре, медицинскому массажу, рентгенологии, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, стоматологии, стоматологии профилактической, физиотерапии, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок), общей врачебной практике (семейной медицине), организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; педиатрии, терапии; 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), акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности), аллергологии и иммунологии, анестезиологии и реаниматологии, гастроэнтерологии, гематологии, дерматовенерологии, детской кардиологии, детской урологии-андрологии, детской хирургии, детской эндокринологии, диетологии, инфекционным болезням, кардиологии, колопроктологии, косметологии, лечебной физкультуре, мануальной терапии, неврологии, нейрохирургии, нефрологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; ортодонтии, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), офтальмологии, профпатологии, психиатрии, психиатрии-наркологии, пульмонологии, ревматологии, рентгенологии, рефлексотерапии, сердечно-сосудистой хирургии, спортивной медицине, стоматологии детской, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической, сурдологии-оториноларингологии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии, эндоскопии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: анестезиологии и реаниматологии, эндоскопии. При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), анестезиологии и реаниматологии, диетологии, клинической лабораторной диагностике, колопроктологии, лабораторной диагностике, лечебной физкультуре, неврологии, нефрологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), пластической хирургии, ревматологии, рентгенологии, сестринскому делу, спортивной медицине, терапии, травматологии и ортопедии, трансфузиологии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, хирургии, челюстно-лицевой хирургии, эндокринологии; при оказании высокотехнологичной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), онкологии, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), ревматологии, травматологии и ортопедии, урологии, хирургии, эндокринологии. При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности, экспертизе профессиональной пригодности. При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим), медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым). При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к владению оружием, медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством».

именуемое в дальнейшем «Клиника», в лице уполномоченного сотрудника Клиники (должность, ФИО уполномоченного сотрудника) _____, действующего на основании доверенности №__ от _____ г., с одной стороны, и _____ (ФИО пациента), именуемый в дальнейшем «Пациент», действующий (-ая) от своего имени, с другой стороны, именуемые в дальнейшем совместно и каждый в отдельности «Стороны» и «Сторона», составили настоящий Акт возврата медицинского оборудования (далее по тексту «Акт возврата») к Договору № _ - ФЛ/р-__-___/ на предоставление медицинских услуг (далее по тексту «Договор») о нижеследующем:

1. Пациент передает (возвращает), а Клиника принимает следующее медицинское оборудование (далее по тексту «Оборудование»), которое использовалось Пациентом при проведении медицинского исследования в рамках оказания Клиникой медицинской услуги:

№ п/п	Инв. номер	Наименование Оборудования	Кол-во (ед.)	Стоимость Оборудования (руб.)
1.				

2. Указанное в п.1. Акта возврата Оборудование принято Клиникой _____ (указать в рабочем состоянии/в нерабочем состоянии), _____ (указать без повреждений/с повреждениями).

По работе, состоянию (с учетом нормального износа) и сроку возврата Оборудования Клиника претензий к Пациенту _____ (указать имеет/не имеет).

Особые отметки о состоянии Оборудования:

_____.

В соответствии с п. 4.7. Договора, ввиду нарушения Пациентом срока возврата Оборудования, Клиника взыскивает Пациента неустойку в размере _____ (_____) руб.00 коп. (из расчета 2 000 (Две тысячи) руб. 00 коп. за каждый день просрочки возврата Оборудования).

3. Пациент передал, а Клиника приняла сопроводительную документацию к Оборудованию, а именно:

3.1. _____;

3.2. _____.

4. Настоящий Акт составлен в 2 (Двух) идентичных экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

5. Настоящий Акт является неотъемлемой частью Договора.

Подписи сторон:

Клиника:

ООО «ГУТА-КЛИНИК»

Пациент (законный представитель):

_____/_____ / _____/_____ /

М.П.

_____/_____ / _____/_____ /