БАЙКАЛ МЕДИКЛ
многопрофильная клиника

Общество с ограниченной ответственностью «Клиника Байкал -медикл» в соответствии с требованиями, определенными Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 30.05.2026 № 659 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» (далее – Правила), уведомляет потребителя о том, что несоблюдение назначений (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

_____ _____
(Ф.И.О.) (подпись)

ДОГОВОР № _____
возмездного оказания медицинских услуг

г. Иркутск

Общество с ограниченной ответственностью «Клиника Байкал-медикл» (фирменное наименование «Байкал -медикл», свидетельство о государственной регистрации юридического лица: №1153850043335, зарегистрировано «14» октября 2015 г. в Межрайонной инспекции Федеральной налоговой службы № 17 по Иркутской области (664007, Иркутская область, г. Иркутск, ул, Советская, д. 55), именуемое в дальнейшем **«Клиника»,** в лице генерального директора Виноградовой Елены Юрьевны , действующего на основании Устава с одной стороны,
и _____, именуемый в дальнейшем **«Законный представитель»,** действующий в интересах несовершеннолетнего/недееспособного
_____, года рождения,
именуемого в дальнейшем **«Пациент»**, с другой стороны, вместе именуемые, как стороны договора (далее – **«Стороны»**), заключили настоящий договор возмездного оказания медицинских услуг (далее – **«Договор»**) о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Клиника обязуется по заданию Законного представителя оказать медицинские услуги Пациенту (далее – **«Услуги»**), а Законный представитель обязуется принять и оплатить эти Услуги.

1.2. Перечень и стоимость услуг, предоставляемых в соответствии с Договором, определяются исходя из прайса, действующего на дату оказания услуги (актуальный прайс по ссылке: https://baikalmedikl.ru/price/ и на ресепшн клиники).»

1.3. Сроки предоставления услуг согласуются Клиникой и Законным представителем при каждом последующем посещении и указываются путем внесения записи о назначении следующего визита Пациента в Клинику и оказываются до момента выполнения Клиникой обязательств по Договору и Приложениям к нему в полном объеме.

2. Условия предоставления Услуг:

2.1. Условием предоставления Услуг является заключение в письменной форме настоящего Договора Сторонами.

2.2. Услуги предоставляются на основании лицензии № Л041 -01108-38/00361065 от «13» марта 2018 г. (выдана Министерством здравоохранения Иркутской области, сроком: бессрочно) на осуществление медицинской деятельности 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: вакцинации (проведению профилактических прививок); лабораторной диагностике; медицинскому массажу; рентгенологии; сестринскому делу; сестринскому делу в косметологии; сестринскому делу в педиатрии; физиотерапии; функциональной диагностике; при оказании первичной врачебно й медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: вакцинации (проведению профилактических прививок); организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии педиатрии; терапии; при оказании первичной врачебной медико - санитарной помощи в условиях дневного стационара по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии при оказании первичной специализированной медико -санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности): аллергологии и иммунологии; гастроэнтерологии, гематологии; дерматовенерологии; детской кардиологии, детской онкологии; детской хирургии; детской эндокринологии; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; косметологии; лечебной физкультуре; мануальной терапии; неврологии; нефрологии, онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии: оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); профпатологии; психиатрии; психиатрии -наркологии, пульмонологии ревматологии: рентгенологии. рефлексотерапии; сердечно -сосудистой хирургии; спортивной медицине травматологии и ортопедии; ультразвуковой диагностике: урологии; физиотерапии, функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; при оказании первичной специализированной медико -санитарной помощи в условиях дневного стационара по: гастроэнтерологих гематологии: неврологии организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; при проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе качества медицинской помощи; экспертизе профессиональной пригодности; При проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинским осмотрам (предварительным, периодическим); медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым); медицинским осмотрам профилактическим; При проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: медицинскому освидетельствованию

на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством.

Услуги предоставляются по адресу: 664025, г.Иркутск, б -р Гагарина,44,офис 2 -01.

2.3. Медицинская помощь при предоставлении Услуг организуется и оказывается в соответствии с положениями об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями и на основе клинических рекомендаций.

2.4. Услуги предоставляются в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию Законного представителя.

2.5. Качество предоставляемых Услуг соответствует обязательным требованиям к качеству медицинских услуг, установленных действующим законодательством и условиям Договора.2.6. Клиника, при заключении Договора, предоставила Пациенту и Законному представителю в доступной форме информацию:

2.6.1. 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.

2.6.2. О порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг.

2.6.3. О возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2.6.4. О медицинском работнике, отвечающем за предоставление Услуги (его профессиональном образовании и квалификации).

2.6.5. Об обязанности Пациента и Законного представителя соблюдать установленный режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, и правила поведения в медицинской организации.

2.7. Клиника уведомляет Пациента и Законного представителя, что она не участвует в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи .

2.8. В случае, если при предоставлении Услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных Услуг, не предусмотренных Договором, Клиника обязана предупредить об этом Пациента. Без оформления дополнительного соглашения к Договору, нового Договора или Приложения с указанием конкретных дополнительных Услуг и их стоимости Клиника не вправе предоставлять Услуги на возмездной основе.

2.9. В случае, если при предоставлении Услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы с Законного представителя. Такие расходы возмещаются Клинике в порядке и размерах, которые установлены органами государственной власти субъектов Российской Федерации в рамках территориальных программ обязательного медицинского страхования.

2.10. Услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Законного представителя или Пациента, данного в установленном порядке.

2.11 Исполнитель предоставляет Пациенту и Законному представителю по их требованию и в доступной для них форме информацию:

2.11.1. О состоянии здоровья Пациента, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения.

2.11.2. Об используемых при предоставлении 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 Пациента медицинское изделие

2.12. Информация о режиме работы Клиники, перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Клиники в соответствии с лицензией, прейскурант (перечень) Услуг с указанием цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме предоставления Услуг и порядке их оплаты, сведения о специалистах Клиники, об уровне их профессионального образования и квалификации, а также иная установленная действующим законодательством Российской Федерации информация, размещается на сайте Клиники в информационно -телекоммуникационной сети «Интернет» (https://baikalmedikl.ru/), а также на информационном стенде в помещении Клиники.

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

3. Права и обязанности Сторон

3.1. Клиника обязуется:

3.1.1. Обеспечить соответствие Услуг требованиям и качеству, установленными действующим законодательством Российской Федерации.

3.1.2. Обеспечить оказание Услуг в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, а также создавать условия, обеспечивающие соответствие оказываемой медицинской помощи критериям оценки качества медицинской помощи.

3.1.3. Соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах.

3.1.4. Вести медицинскую документацию в установленном порядке, обеспечивать ее учет и хранение.

3.1.5. Выдать медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние здоровья Пациента после получения платных медицинских услуг.

3.2. Пациент и Законный представитель обязуются:

3.2.1. До оказания Услуги сообщить сведения об имеющихся у Пациента заболеваниях, противопоказаниях к применению средств и препаратов, процедур, а также иную информацию, которая может повлиять на результат Услуги.

3.2.2. Заботиться о сохранении здоровья Пациента, выполнять назначения медицинского персонала Клиники, соблюдать режим лечения и правила поведения в Клинике.

3.2.3. Немедленно извещать Клинику об изменениях в состоянии здоровья Пациента в процессе оказания Услуг и по его завершению.

3.2.4. Извещать не позднее, чем за один рабочий день о невозможности планового посещения лечащего врача.

3.2.5. Оплатить оказанную Клиникой Услугу в порядке и сроки, которые установлены Договором.

3.3. Клиника вправе:

3.3.1. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема, по согласованию с Законным представителем, направить Пациента к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации.

3.3.2. В случаях, установленных действующим законодательством, устанавливать и изменять гарантийные сроки.

3.3.3. Оказывать Услуги по настоящему Договору своими силами или привлекать третьих лиц, за действия которых Клиника несет ответственность, как за свои собственные.

3.3.4. Не приступать к оказанию новых Услуг, а начатые Услуги приостановить в случае неоплаты или несвоевременной оплаты Законным представителем Услуг в соответствии с Договором, а также в случае, если Пациент и Законный представитель настаивают на лечении, которое не соответствует действующим стандартам, требованиям к технологии, медицинским показаниям.

3.3.5. Изменять прейскурант (перечень) Услуг в одностороннем порядке, путем размещения на сайте Клиники, а также на информационном стенде.

3.4. Пациент и Законный представитель имеют право:

3.4.1. На получение имеющейся информации в доступной для него форме о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, результатах проведенного лечения, об оказываемой медицинской помощи, эффективности методов лечения, об используемых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

3.4.2. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, а также на отказ от медицинского вмешательства, оформленные в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

3.4.3. На выбор лечащего врача с учетом возможностей Клиники и согласия врача.

3.4.4. На отказ от получения Услуг после заключения Договора, с оплатой Клинике фактически обязательств по Договору.

4. Сроки и порядок оплаты услуг

4.1. Оплата Услуг Клиники производится путем использования национальных платежных инструментов, а также наличных расчетов по выбору Законного представителя.

4.2. Оплата Услуг, по выбору Заказчика, может осуществляться авансом или непосредственно после получения Услуги..

4.3. На оказание Услуг, предусмотренных Договором, может быть составлена твердая или приблизительная смета. Составление сметы по требованию Пациента или Клиники обязательно. Смета является неотъемлемой частью Договора..

4.4. После оплаты Услуг, Пациенту выдается документ, подтверждающий произведенную оплату (кассовый чек, или в электронной форме, подтверждающий факт осуществления расчета).

4.5. Клиника по обращению Законного представителя выдает документы, подтверждающие фактические расходы Законного представителя на оказанные Услуги или приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения:

- копия Договора с Приложениями и дополнительными соглашениями к нему;
- справка об оплате медицинских услуг по установленной форме;
- рецептурный бланк с проставленным штампом «Для налоговых органов Российской Федерации, идентификационный номер налогоплательщика», заверенный подписью и личной печатью врача, печатью медицинской организации;
- документы установленного образца, подтверждающие оплату лекарственных препаратов оплату (кассовый чек, или в электронной форме, подтверждающий факт осуществления расчета).

4.6. Порядок возврата пациенту денежных средств за не оказанные услуги.

4.6.1. Порядок возврата наличных денежных средств в день оказания услуги.

Возврат денежных средств пациенту (законным представителям) в день получения медицинских услуг производится на основании письменного заявления с указанием фамилии, имени, отчества и только при предъявлении документа, удостоверяющего личность (паспорт или документ, его заменяющий). После подписания генеральным директором заявления, пациент (законные представители) получают денежные средства за не оказанные услуги. Выдача денежных средств производится из операционной кассы.

4.6.2. Порядок возврата наличных денежных средств не в день получения услуги.

Возврат денежных средств пациенту (законным представителям) не в день получения медицинских услуг производится на основании письменного заявления с указанием фамилии, имени, отчества и только при предъявлении документа, удостоверяющего личность (паспорт или документ, его заменяющий). Для осуществления возврата денежных средств составляется расходный ордер (форма КО-2). Дополнительно к заявлению прикладывается квитанция, подтверждающая произведенную оплату услуг. Выдача денежных средств производится из операционной кассы.

4.6.3. Возврат денежных средств пациенту (законным представителям), оплаченных в безналичной форме, независимо от дня получения услуги, осуществляется безналичным путем на карту держателя при предъявлении чека и кредитной (платежной карты). Дл я возврата безналичных денежных средств так же необходимо письменное заявление, подписанное генеральным директором.

5. Ответственность сторон

5.1. Клиника несет ответственность за неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по вине Клиники в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. Клиника освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по Договору, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы или по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

5.3. При надлежащем исполнении обязательств Клиникой, в соответствии с Договором и действующим законодательством,

отсутствие ожидаемого результата не является основанием для признания обязательства не выполненным.

5.4. В случае возникновения разногласий, спор между Сторонами рассматривается в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

6. Особенности заключения Договора дистанционным способом

6.1. Договор может быть заключен дистанционным способом посредством использования сети «Интернет».

6.2. До заключения Договора дистанционным способом Клиника предоставляет Пациенту информацию: наименование и фирменное наименование; основной государственный регистрационный номер; идентификационный номер налогоплательщика; номера телефонов и режим работы; информацию о предоставляемых Услугах в соответствии со статьей 10 Закона Российской Федерации «О защите прав потребителей»; порядок и способы оплаты Услуг; сведения о лицензии (регистрационный номер лицензии, дата предоставления лицензии, лицензирующий орган); адрес, в том числе адрес электронной почты, на который могут быть направлены обращения (жалобы) и требования Пациента. Указанная информация или ссылка на нее размещается на главной странице сайта Клиники.

6.3. Договор считается заключенным со дня оформления Пациентом соответствующего согласия (акцепта), в том числе путем совершения действий по выполнению условий Договора, включая внесение частично или полностью оплаты Услуг. Со дня получения согласия (акцепта) все условия Договора остаются неизменными и не корректируются Клиникой без согласия Пациента.

6.4. При заключении Договора Клиника предоставляет Пациенту подтверждение заключения Договора, содержащее номер Договора или иной способ идентификации, позволяющий получить информацию о заключенном Договоре и его условиях. По требованию Пациента Клиника направляет экземпляр заключенного Договора (выписку из Договора), подписанный усиленной квалифицированной электронной подписью уполномоченного лица Клиники.

6.5. Идентификация Пациента в целях заключения и исполнения Договора может осуществляться, в том числе, с использованием федеральной государственной информационной системы «Единая система идентификации и аутентификации в инфраструктуре, обеспечивающей информационно -технологическое взаимодействие информационных систем, используемых для предоставления государственных и муниципальных услуг в электронной форме».

6.6. Отказ Пациента от исполнения Договора, заключенного дистанционным способом, может быть совершен способом, используемым при его заключении. Пациент может направить Клинике требования, связанные с предоставлением Услуг, в том числе при обнаружении недостатков предоставленных Услуг, а Клиника обязана принять эти требования, в том числе дистанционным способом.

7. Заключительные положения

7.1. Обработка персональных данных Пациента и Законного представителя осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152 -ФЗ «О персональных данных».

7.2. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения Клиникой и Законным представителем принятых на себя обязательств.

7.3. Договор может быть изменен по соглашению Клиники и Законного представителя путем составления дополнительного соглашения в письменной форме, подписанного уполномоченными на то представителями Клиники и Законного представителя.

7.4. Договор может быть расторгнут по взаимному соглашению или требованию Клиники или Законного представителя в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

7.5. Условия и сроки ожидания Услуг устанавливаются Клиникой и предоставляются для ознакомления до заключения Договора.

7.6. Порядок и условия выдачи Пациенту и Законному представителю, после исполнения Договора медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние здоровья после получения Услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, производится в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, без взимания дополнительной платы.

7.7. Договор составлен в двух экземплярах по одному для Клиники и Законного представителя. Оба экземпляра имеют одинаковую юридическую силу.

8. Реквизиты и подписи Сторон

КЛИНИКА:

Общество с ограниченной ответственностью
«Клиника Байкал-медикл»

ИНН: 3808192041
КПП: 380801001
ОГРН: 1153850043335
Юридический адрес: 664025, г.Иркутск,б -р Гагарина,44,офис 2 -01
Фактический адрес: 664025, г.Иркутск,б -р Гагарина,44,офис 2-01
Банк: Филиал "Центральный" Банка ВТБ (ПАО) в г.Москва
р/с: 40702810908030004378
к/с: 30101810145250000411
БИК: 044525411
Электронная почта: 455656@baikalmedikl.ru.
Телефон: 8 (3952) 45 -56-56
Генеральный директор
Виноградова Елена Юрьевна /_____/М.П.

ЗАКОННЫЙ ПРЕДСТАВИТЕЛЬ:

ФИО: (Данные документа, удостоверяющего личность:)_____
Адрес места жительства:
_____
Иные адреса для направления письменного ответа:
_____
Телефон: _____

Договор прочитан мною лично, условия мне разъяснены и понятны
_____/_____