

Договор на оказание платных медицинских услуг

Фамилия Имя Отчество законного представителя, именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», являясь законным представителем Пациента Фамилия Имя Отчество, с одной стороны, и ООО «Офтальма» в лице директора Булатова А.А., действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

- Исполнитель оказывает Пациенту платные медицинские услуги.
- Услуги, оказываемые пациенту, включены в Прейскурант и отвечают требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ.
- Заказчик обязуется сообщить врачу сведения о наличии у Пациента заболеваний, противопоказаний к применению каких-либо лекарств или процедур, сообщить о наличии аллергических реакций, сообщать врачу о любых изменениях самочувствия Пациента, соблюдать внутренний режим нахождения в Центре лазерной коррекции зрения.
- Заказчик и Пациент имеют право получать от Исполнителя для ознакомления любые сведения о состоянии здоровья Пациента, ходе лечения, результаты анализов, отказаться от медицинского вмешательства.
- Исполнитель обязуется: оказать медицинские услуги качественно, в соответствии с предусмотренными медицинскими технологиями.
- Исполнитель имеет право: в случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований и оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи.
- Заказчик осведомлен о возможности возникновения осложнений при проведении лечения.
- Заказчик осведомлен о возможности получения аналогичных медицинских услуг в других лечебных учреждениях по программе обязательного медицинского страхования.
- Информация, касающаяся оказываемых услуг и здоровья Пациента, сообщается Исполнителем по телефонной связи либо посредством СМС-сообщений на указанные Заказчиком телефонные номера, при условии соблюдения врачебной тайны и конфиденциальности персональных данных

Исполнитель: ООО «Офтальма», г. Ставрополь, ул. Матросова, д. 65 а, тел: 8-8652-33-33-22, ОГРН 1072635012504, Банковские реквизиты: Р/С 40702810360100010740 Ставропольское отделение №5230 ПАО СБЕРБАНК г. Ставрополь, К/С 30101810907020000615, БИК 040702615.

Лицензия № Л041-01197-26/00324872 от 22.08.2016 г. "Приказ 866н; При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях анестезиологии и реаниматологии; медицинской оптике; сестринскому делу; физиотерапии; функциональной диагностике; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: анестезиологии и реаниматологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: офтальмологии; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности.", выдана Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения (355012, г. Ставрополь, ул. Голенева, 67"Б", Телефон: 8(8652) 29-61-46).

Директор _____ Булатов А.А.

Заказчик: **V** _____
(подпись)

Дата