

«ОПТИКА» и третьим лицам, уполномоченным Исполнителем на обработку персональных данных в связи с технической необходимостью обработки в базах данных ОАО Магазины «ОПТИКА» при обязательном соблюдении условий о конфиденциальности обрабатываемых данных. Настоящее согласие действует бессрочно до момента его отзыва Пациентом в порядке, установленном законодательством РФ.

#### 8. ИНЫЕ УСЛОВИЯ

8.1. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются 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 в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

8.2. К отношениям, связанным с исполнением настоящего Договора, применяются положения Закона Российской Федерации от 7 февраля 1992 г. N 2300-1 "О защите прав потребителей".

8.3. Все дополнительные соглашения Сторон, акты и иные приложения к настоящему Договору, подписываемые Сторонами при исполнении настоящего Договора, являются его неотъемлемой частью.

8.4. Настоящий Договор составлен в 2 (двух) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

8.5. Неотъемлемой частью настоящего Договора являются:

- отчет (акт) об оказанных медицинских услугах (Приложение N 1),

- информированное добровольное согласие,

- анкета о согласии на получение информации по каналам связи (СМС рассылка) и обработку персональных данных.

8.6. Договор заключается на срок, необходимый сторонам для исполнения своих обязательств в соответствии с настоящим договором.

#### 9. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Пациент: \_\_\_\_\_

Исполнитель: ОАО Магазины «ОПТИКА» Юридический и фактический адрес: 443110, г. Самара, пр. Ленина, 10, инн 6316022523, кпп 631601001, ОГРН 1026301166737, р/сч 40602810454390100060 в Поволжском банке ПАО «СБЕРБАНК РОССИИ» г. Самара, к/сч 30101810200000000607, ОКВЭД 52.32.51.46.2.85.12.52.48.3.33.40.1

#### ПОДПИСИ СТОРОН

Пациент: \_\_\_\_\_

Представитель исполнителя: \_\_\_\_\_

по доверенности выданной генеральным директором ОАО Магазины «ОПТИКА» Никитиной Ю.А.

#### ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ

Я, \_\_\_\_\_, получил(а) разъяснение о состоянии моего здоровья и характере необходимых диагностических и лечебных мероприятиях. Мне, согласно моей воле, даны полные и всесторонние разъяснения о характере степени тяжести и возможных осложнениях моего здоровья (представляемого). Я ознакомлен(а) с распорядком и правилами лечебно-хранительного режима, установленного данной организацией здравоохранения и обязуюсь их соблюдать. Добровольно даю свое согласие на проведение мне (представляемому), в соответствии с назначениями врача диагностических исследований, оптической контактной и очковой коррекции зрения. Я извещен(а) о том, что мне (представляемому) необходимо соблюдать назначенный режим лечения, немедленно сообщать врачу о любом ухудшении самочувствия, при ношении контактных линз один раз в шесть месяцев проходить контрольный осмотр. Я предупрежден(а) и осознаю, что отказ от лечения, не соблюдения правил ношения мкл и ухода за ними могут отрицательно сказаться на состоянии здоровья. Я поставил(а) в известность врача об аллергических проявлениях, индивидуальной непереносимости лекарственных препаратов, о перенесенных мною (представляемым) травмах, операциях, заболеваниях. Я сообщил(а) правдивые сведения о наследственности, об употреблении алкоголя, наркотических и токсических средств.

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20 \_\_\_\_\_

Подпись пациента или  
Законного представителя

Расписался в моем присутствии. Врач: \_\_\_\_\_

Уведомляем Вас о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) врача (онгомериста) могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь невозможность ее завершения в срок и отрицательно сказаться на состоянии Вашего здоровья.

#### Договор об оказании платных медицинских услуг

№ \_\_\_\_\_

Дата " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ г.

г. Самара

ФИО (пациента)

именуемый (-ая) в дальнейшем "Пациент", дата рождения " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ " \_\_\_\_\_ проживающего по адресу: \_\_\_\_\_

тел. контакта \_\_\_\_\_ с одной стороны, и ОАО

Магазины «ОПТИКА» (торговый бренд - ПЕРВАЯ САМАРСКАЯ ОПТИКА), именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице генерального директора ОАО Магазины «ОПТИКА» Никитиной Юлии Анагольевны, действующей на основании Устава, ЕГРЮЛ 1026301166737 (свидетельство 63 № 001008591 ИМНС по Октябрьскому району г. Самары), лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-63-01-004730 от 07.08.2018, выдана Минздравом Самарской области - г. Самара, ул. Ленинская, 73, тел. (846)332-93-09 - бессрочно на следующие виды работ (нужное подчеркнуть)

- 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: медицинской оптике.

- 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: офтальмологии.

с другой стороны, вместе также именуемые "Стороны", заключили настоящий договор (далее - "Договор") о нижеследующем:

#### 1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель на основании обращения Пациента обязуется оказать ему медицинские услуги по

- при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по : медицинской оптике.

- при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по : офтальмологии,

(далее по тексту - медицинские услуги) в соответствии с утвержденным Прейскурантом Исполнителя, а Пациент оплачивает Исполнителю вознаграждение в размере, порядке и сроки, которые установлены Прейскурантом и положениями настоящего договора.

1.2. Исполнитель оказывает услуги по месту нахождения своих медицинским кабинетов. Адрес обращения Пациента указывается в Дополнительном соглашении к договору, заключенном в соответствии с п. 3.6 настоящего договора.

1.3. Услуги оказываются медицинскими специалистами ОАО Магазины «ОПТИКА». Фамилия и должность конкретного исполнителя указывается в Дополнительном соглашении к договору, заключенном в соответствии с п. 3.6 настоящего договора.

1.4. Пациенты принимаются в соответствии с внутренним порядком и расписанием приемов ОАО Магазины «ОПТИКА».

1.5. Медицинские услуги предоставляются:

- в полном объеме стандарта медицинской помощи,

- по просьбе Пациента в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе и в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

Конкретный перечень предоставленных медицинских услуг указан в Дополнительном соглашении к договору, заключенном в соответствии с п. 3.6 настоящего договора.

1.6. Подписываемые Сторонами отчеты (акты) об оказании услуг являются подтверждением оказания услуг Исполнителем Пациенту.

#### 2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Обеспечить Пациента бесплатной, доступной и достоверной информацией о платных медицинских услугах, содержащей следующие сведения о:

а) порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг;

б) данных о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);

в) данных о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского

вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

г) других сведениях, относящихся к предмету настоящего Договора.

2.1.2. Оказывать Пациенту услуги, предусмотренные п. 1.1 настоящего Договора.

2.1.3. Если оказанная услуга предусматривает выписку рецепта, выдать рецепт установленной формы.

2.1.4. Не передавать и не показывать третьим лицам находящуюся у Исполнителя документацию о Пациенте.

2.1.5. Сотрудничать при оказании услуг по настоящему Договору с иными медицинскими учреждениями и специалистами.

2.1.6. Предоставить в доступной форме информацию 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.

2.1.7. Предоставлять для ознакомления по требованию Пациента:

а) копию учредительного документа Исполнителя, положение о его филиале (отделении, другом территориально обособленном структурном подразделении), участвующем в предоставлении платных медицинских услуг;

б) копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с данной лицензией.

2.2. Пациент обязуется:

2.2.1. Оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором.

2.2.2. Подписывать своевременно отчеты (акты) об оказании услуг Исполнителем.

2.2.3. Кроме того Пациент обязан:

- информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;

- соблюдать правила поведения пациентов в медицинском учреждении, режим работы медицинского учреждения;

- выполнять все рекомендации медицинского персонала и третьих лиц, оказывающих ему по настоящему Договору медицинские услуги, по лечению, в том числе соблюдать указания медицинского учреждения, предписанные на период после оказания услуги.

2.2.4. Подписав настоящий Договор, Пациент подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

2.3. Исполнитель имеет право:

2.3.1. Получать от Пациента любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредставления либо неполного или неверного предоставления Пациентом информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до представления необходимой информации.

2.3.2. Получать вознаграждение за оказание услуг по настоящему Договору.

2.4. Пациент имеет право:

2.4.1. Получать от Исполнителя услуги в соответствии с п. 1.1 настоящего Договора.

2.4.2. Предъявлять требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий Договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни, а также о компенсации за причинение морального вреда в соответствии с законодательством Российской Федерации и Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг.

2.5. Стороны обязуются хранить в тайне лечебную, финансовую и иную конфиденциальную информацию, полученную от другой Стороны при исполнении настоящего Договора.

### **3. ПОРЯДОК ОПЛАТЫ И СРОКИ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ.**

3.1. Стоимость оказываемых медицинских услуг определяется действующим на момент обращения Пациента Прейскурантом на медицинские услуги. Стоимость конкретных услуг, оказанных Пациенту при обращении, указывается в Дополнительном соглашении к договору, заключенном в соответствии с п. 3.6 настоящего договора.

3.2. Вознаграждение уплачивается путем оплаты суммы согласно действующему Прейскуранту в кассу Исполнителя. Форма оплаты - наличная и безналичная.

Пациенту в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (кассовый чек, квитанция или иные документы).

3.3. Датой оплаты денежных средств считается день зачисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя или день внесения денежных средств в кассу.

3.4. В случае неоплаты, оказания услуг ненадлежащего качества и при иных основаниях для возврата денежных средств Исполнитель возвращает Пациенту деньги в день обращения по случаю оказания некачественной услуги.

3.5. Договор заключен на неопределенный срок. Медицинские услуги оказываются в день обращения Пациента за медицинскими услугами.

3.6. В день оказания медицинских услуг стороны подписывают Дополнительное соглашение к договору, в котором конкретизируют дату оказания услуги, адрес медицинского кабинета, Ф.И.О исполнителя - медицинского специалиста, объем (перечень) оказанных услуг, стоимость оказанных услуг.

### **4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

4.1. Исполнитель несет ответственность перед Пациентом за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Пациента.

4.2. При несоблюдении Исполнителем обязательств по срокам исполнения услуг Пациент вправе по своему выбору:

- назначить новый срок оказания услуги;

- потребовать уменьшения стоимости предоставленной услуги;

- потребовать исполнения услуги другим специалистом;

- расторгнуть настоящий Договор и потребовать возмещения убытков.

4.3. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение другой Стороной своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких, как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

4.4. Вред, причиненный жизни или здоровью Пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.5. Исполнитель и его работники, оказывающие услуги по настоящему Договору, несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации за нарушение прав в сфере охраны здоровья, причинение вреда жизни и (или) здоровью при оказании Пациенту медицинской помощи.

### **5. УСЛОВИЯ РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРОВ.**

5.1. Настоящий Договор расторгается в случае отказа Пациента после заключения настоящего договора от получения медицинских услуг. Отказ Пациента от получения медицинских услуг по настоящему Договору оформляется в письменной форме и направляется Исполнителю. Исполнитель информирует Пациента о расторжении настоящего Договора по инициативе Пациента, при этом Пациент оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

### **6. ПОРЯДОК РАССМОТРЕНИЯ СПОРОВ.**

6.1. Все споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться путем переговоров.

6.2. При не урегулировании в процессе переговоров спорных вопросов споры подлежат рассмотрению в судебном порядке.

### **7. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ.**

7.1. ОАО Магазин «ОПТИКА» обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Пациента за медицинскими услугами, помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения полученные при его обследовании и лечении (врачебную тайну).

7.2. С письменного согласия Пациента или его законного представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну, другим лицам, в том числе должностным лицам, в интересах обследования и лечения Пациента.

7.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без письменного согласия Пациента или его Представителя допускается в целях обследования и лечения Пациента, не способного из-за своего состояния выразить свою волю и в иных случаях, предусмотренных законодательством РФ.

7.4. Пациент подтверждает свое согласие на обработку уполномоченными сотрудниками ОАО Магазин «ОПТИКА» своих персональных данных, а именно фамилия, имя, отчество, пол, дата рождения, место проживания, контактный телефон, реквизиты документов удостоверяющего личность, адрес электронной почты, контактный телефон, данные о состоянии здоровья, включая в том числе, но не исключительно, анамнез, диагноз, случаи обращения за медицинской помощью, перечень, срок и объем оказанной помощи и иные персональные данные, обрабатываемые в целях установления медицинского диагноза оказания медицинских услуг, а также в целях осуществления учета и контроля в системе добровольного медицинского страхования, проведения контроля качества и безопасности медицинских услуг (далее - «Персональные данные»). Пациент предоставляет ОАО Магазин «ОПТИКА» право осуществлять все действия (операции) с его Персональными данными (Персональными данными представляемого лица) включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Исполнитель вправе обрабатывать Персональные данные Пациента (Персональные данные представляемого лица) посредством внесения в электронную базу данных. Срок хранения Персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов и составляет двадцать пять лет. В процессе оказания ОАО Магазин «ОПТИКА» медицинской помощи Пациент предоставляет право медицинским работникам передавать Персональные данные (персональные данные представляемого лица) другим должностным лицам ОАО Магазин