



ООО «Мостовик  
Девелопмент»  
ИНН 7724791423  
КПП 772401001

354349, Россия, г.  
Сочи, Адлерский р-  
он,  
ул. Фигурная, 45

+7 (862) 444 43 33  
[info@bridgeresort.ru](mailto:info@bridgeresort.ru)

Общество с ограниченной ответственностью  
«Мостовик Девелопмент»

**ПРИКАЗ**

*от 06 августа 2018 г. № 06-16/МД.01*

**О внесении изменений в приказ № 16-16 МД.01 от «01» ноября 2017 г. об оказании платных медицинских услуг**

В связи с получением:

1. Лицензии № ЛО-23-01-012588 от «01» августа 2018 г. на осуществление медицинской деятельности
2. Свидетельства о постановке на учет Российской организации в налоговом органе по месту ее нахождения от 02.08.2018 г.

**ПРИКАЗЫВАЮ:**

1. Внести изменения в «Положение о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг в Клинике Семейной Медицины «BRIDGE» ООО «Мостовик Девелопмент». П 1.3. изложить в следующей редакции: Платные медицинские услуги предоставляются в Клинике на основании перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность и указанных в лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-23-01-012588 от 01 августа 2018 г. , выданной Министерством здравоохранения Краснодарского края.
2. Утвердить Договор на оказание платных медицинских услуг (Приложение № 1) в новой редакции.
3. Контроль за исполнением приказа возложить на главного врача медицинского центра Клиника Семейной Медицины «BRIDGE» Волкову М.Ф.
4. Приказ довести до сотрудников медицинского центра , в части их касающейся.

Директор

Д.С.Нестерова

*Д.С. Нестерова*

## Приложение № 1 к Договору

№ 061-16/МД.01 от 06 августа 2018 г.Договор № \_\_\_\_\_ на оказание платных медицинских услуг  
« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 20\_\_

г. Сочи

Клиника Семейной медицины «BRIDGE» Общество с ограниченной ответственностью «Мостовик Девелопмент» в лице Главного врача Волковой Марины Федоровны, действующей на основании доверенности № 20 от 14.06.2018 г., имеющего лицензию на осуществление медицинской деятельности № ЛО-23-01-012588 от 01.08.2018, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и гражданин (ка) \_\_\_\_\_, являющийся законным представителем несовершеннолетнего \_\_\_\_\_, именуемый (ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

**1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА**

1.1. Потребитель поручает выполнение следующих медицинских услуг и обязуется оплатить данные услуги:

№ п/п	Наименование услуг	Кол-во	Срок исполнения, дата	Цена по прейскуранту руб (без НДС) руб.	Итого сумма к оплате, руб. (без НДС)

1.2. Исполнитель обязуется выполнить заявленные услуги.

1.3. Длительность проведения лабораторного обследования, диагностических манипуляций определяется нормативами, утвержденными инструктивными материалами.

1.4. Потребитель и исполнитель принимают на себя обязательства не раскрывать посторонним лицам характер и объемы оказываемых услуг.

**2. ПОРЯДОК ОПЛАТЫ.**

2.1. плата медицинских услуг по настоящему Договору производится Потребителем в полном объеме в кассу Исполнителя не позднее дня оказания услуг в соответствии с прейскурантом, утвержденным Потребителем.

2.2. Если во время оказания медицинских услуг Потребитель или Исполнитель сочтут необходимым заменить один вид медицинских услуг другим, такая замена допускается по соглашению между сторонами в пределах действия настоящего договора.

**2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН****2.1. Исполнитель обязуется:**

3.1.1. Согласованные виды медицинских услуг выполнить качественно и в сроки установленные настоящим договором.

3.1.2. Предоставлять необходимую информацию Потребителю об условиях предоставления и оказания услуги, ее стоимости, квалификации и сертификации специалистов, выполняющих медицинские услуги.

3.1.3. Соблюдать врачебную тайну, деонтологию и медицинскую этику.

3.1.4. В своей деятельности по оказанию медицинских услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, иммунобиологические препараты, дезинфекционные средства, разрешенные к применению в установленном законом порядке.

3.1.5. Предупредить Потребителя о необходимости предоставления на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором. Без согласия Потребителя Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

3.1.6. Если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление

дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни потребителя при внезапных острых состояниях, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы.

### **3.2. Потребитель обязуется:**

- 3.2.1. Оплатить медицинские услуги, предусмотренные договором.
- 3.2.2. Являться на прием, лечение или процедуры в установленное время.
- 3.2.3. В случае выявления каких-либо недостатков в процессе оказания медицинских услуг, незамедлительно обратиться к Исполнителю.
- 3.2.4. Выполнять все требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, своевременно информировать Исполнителя об обстоятельствах, препятствующих исполнению им условий настоящего Договора.
- 3.2.5. Выполнять назначения врача, бережно относиться к себе и своему здоровью
- 3.2.6. За 24 (двадцать четыре) часа информировать Исполнителя о необходимости отмены или изменении назначенного ему времени получения медицинской услуги.
- 3.2.6. Потребитель согласен на хранение и обработку его персональных данных (фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес проживания, место работы, должность, сведения о состоянии здоровья) согласно законодательным актам РФ.

### **3.3. Исполнитель имеет право:**

- 2.3.1. Отказать в приеме Потребителю в случаях:
  - наличия признаков состояния алкогольного, наркотического или токсического опьянения;
  - действия Потребителя угрожают жизни, здоровью, имуществу, персоналу;
  - обращения Потребителя содержат оскорбительные либо нецензурные выражения.
- 3.3.2. На перенос срока получения услуги в случае опоздания Потребителя более чем на 10 (десять) минут по отношению к назначенному времени получения услуги
- 3.3.3. На хранение и обработку персональных данных Потребителя (фамилия, имя, отчество, дата рождения, адрес проживания, место работы, должность, сведения о состоянии здоровья) согласно законодательным актам РФ.

### **3.4. Потребитель имеет право:**

- 3.4.1. В доступной для него форме получать имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагностике, прогнозе, методах лечения, связанном риске, вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

## **4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН**

- 4.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязательств (за исключением случаев, когда качество исследования и консультации не соответствуют требованиям, по причинам, не зависящим от Исполнителя), Исполнитель обязан произвести повторное исследование или консультацию без дополнительной оплаты.
- 4.2. Споры и разногласия сторон, связанные с неисполнением, либо с ненадлежащим исполнением своих обязательств будут разрешаться по возможности путем переговоров между сторонами. Если стороны не придут к соглашению, споры подлежат рассмотрению в порядке, определенном действующим законодательством РФ.

## **5. УСЛОВИЯ ЗАКЛЮЧЕНИЯ, РАСТОРЖЕНИЯ И СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА**

- 5.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания каждой из сторон и действует до «\_\_» \_\_\_\_ 20\_\_ г.
- 5.2. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя о расторжении договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

**6. СВЕДЕНИЯ ОБ ИСПОЛНИТЕЛЕ.**

**Фирменное наименование:** Клиника Семейной Медицины « BRIDGE» ООО «Мостовик Девелопмент»;  
**Адрес юридического лица:** РФ, 354349, Краснодарский край, г. Сочи, ул. Фигурная д. 45  
**ОГРН** 1117746404885 выдано 25 мая 2011 Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 46 по г.Москве

**Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-23-01-012588 от 01.08.2018**, выдана Министерством здравоохранения Краснодарского края, г.Краснодар ул.Коммунаров, 276. Тел. (861) 992-52-91

Перечень работ, составляющих медицинскую деятельность в соответствии с лицензией:  
354375, Краснодарский край, г. Сочи, Адлерский район, ул. Фигурная, д. 45

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: лечебной физкультуре, лечебному делу, организации сестринского дела, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии;  
При оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, педиатрии, терапии;  
При оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: физиотерапии.

При оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении организуются и выполняются работы(услуги) по: диетологии, лечебной физкультуре, медицинскому массажу, организации здравоохранения и общественному здоровью, педиатрии, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, терапии, физиотерапии.

354375, Краснодарский край, г. Сочи, Адлерский район, ул. Урицкого, уч.52

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: лечебной физкультуре, лечебному делу, медицинскому массажу, неотложной медицинской помощи, организации сестринского дела, сестринскому делу, сестринскому делу в косметологии, сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии, функциональной диагностики;

При оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: Организации здравоохранения и общественному здоровью, педиатрии, 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), аллергологии и иммунологии, гастроэнтерологии, дерматовенерологии, диетологии, кардиологии, косметологии, мануальной терапии, неврологии, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), пульмонологии, рефлексотерапии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, эндокринологии.

При оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении организуются и выполняются работы (услуги) по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), аллергологии и иммунологии, гастроэнтерологии, дерматовенерологии, диетологии, кардиологии, лечебной физкультуре, мануальной терапии, медицинскому массажу, неврологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), педиатрии, пульмонологии, рефлексотерапии, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, терапии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, эндокринологии.

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз

организуются и выполняются следующие работы (услуги):

При проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым);  
При проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе временной нетрудоспособности.

### 7. УВЕДОМЛЕНИЕ ПОТРЕБИТЕЛЯ

7.1. Исполнитель ставит Потребителя в известность о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя

### 8. ДРУГИЕ УСЛОВИЯ

8.1. Взаимодействие сторон, не урегулированное в настоящем договоре, регулируются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

8.2. Настоящий договор составлен в двух экземплярах. Оба экземпляра идентичны и имеют одинаковую юридическую силу. У каждой из сторон находится один экземпляр настоящего договора.

### 9. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

**Исполнитель:** Медицинский центр Клиника Семейной Медицины « BRIDGE » ООО «Мостовик Девелопмент»,  
ОГРН 1117746404885 выдано 25 мая 2011г Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 46 по г.Москве, Адрес юридического лица: РФ, 354349, г.Сочи, ул. Фигурная 45/ ул. Урицкого уч. 52. Тел 8-928-259-78-77 ИНН/КПП 7724791423 / 236701001, Расчетный счет 40702810926083411695 во Внешэкономбанке, БИК 044525060 К/сч 30101810500000000060 в ГУ Банка России по ЦФО (БИК 044525000), ОКПО 91600415

**Потребитель:** \_\_\_\_\_

Проживающий \_\_\_\_\_

Паспорт  
серии \_\_\_\_\_

№ \_\_\_\_\_

выдан \_\_\_\_\_

« \_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_ 201 г.

Услуги оплачены. Претензий нет. "Потребитель" \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/ ФИО



С приказом ознакомлен