

Линия отрыва

Министерство здравоохранения Российской Федерации

ООО "Клиника ЛМС", г. Москва, Комсомольский проспект, д. 28, эт.1, 3 пом. III, VI

наименование и адрес учреждения, выдавшего справку

ИНН 7704544391

Лицензия № Л041-01126-23/00563326, от 23.12.2020 г., выдана Департаментом
здравоохранения города Москвы

ИНН №, лицензия №, дата выдачи лицензии, срок ее действия, кем выдана лицензия

СПРАВКА

об оплате медицинских услуг для представления
в налоговые органы Российской Федерации № 6026 от 28.12.2022 г.

Выдана налогоплательщику (Ф.И.О.) Лебедев Виталий Николаевич

ИНН налогоплательщика 760300001620

В том, что он (она) оплатил (а) медицинские услуги стоимостью 10881 руб. 00 коп.

Десять тысяч восемьсот восемьдесят один руб. 00 коп.

(сумма прописью)

код услуги 1 оказанные: ему (ей), супруге(у), сыну (дочери), матери (отцу)
(нужное подчеркнуть)

Лебедев Виталий Николаевич

(Ф.И.О. полностью)

Даты оплаты: 22.11.2022

Фамилия, имя, отчество и должность лица, выдавшего справку

Алешина Ольга Владимировна
Старший администратор-регистратор

№ телефона:

(подпись лица, выдавшего справку)

печать



Бланк.
Срок хранения 3 года.

ДОГОВОР ОКАЗАНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ № 970441776

г. Москва 22.11.2022

Общество с ограниченной ответственностью «Клиника ЛМС» (товарный знак – «Будь здоров», ОГРН 1057746061262 (свидетельство о государственной регистрации юридического лица, серия 77 №006843684 от 20.01.2005 г., выдано Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы №46 по г. Москве), именуемое «Исполнитель», в лице старшего администратора-регистратора обособленного подразделения ООО «Клиника ЛМС», расположенного по адресу: г. Москва, ул. Сущевский вал, д.12, Алешинной Ольги Владимировны, действующего(щей) на основании доверенности, выданной «11» января 2022 года за № Д-03/22, Лицензии № ЛО41-0112-23/00563326 от 23.12.2020г., на осуществление медицинской деятельности, выданной Департаментом здравоохранения города Москвы, с одной стороны, и Лебедев Виталий Николаевич, именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, при совместном упоминании – «Стороны», а по отдельности «Сторона», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.2 Заказчик поручает, а Исполнитель оказывает медицинские услуги (далее по тексту договора «Услуги») в соответствии с лицензией, на осуществление медицинской деятельности, а Заказчик обязуется своевременно оплатить оказанные медицинские услуги в порядке и размере, установленным настоящим договором.

1.3 Заказчик подтверждает, что на момент подписания настоящего договора Исполнитель уведомил его в доступной форме 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. Подписав настоящий договор, Заказчик добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

2. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

2.1 Оказание медицинских услуг осуществляется в соответствии с требованиями действующего законодательства, в том числе предъявляемыми к качеству медицинских услуг.

2.2 Место оказания медицинских услуг по настоящему Договору и режим работы Исполнителя:

119146, г. Москва, Комсомольский пр-т, д.28; ежедневно с 8.00 до 21.00 без праздников и выходных.

127055, г. Москва, ул. Сущевский Вал, д. 12; ежедневно с 8.00 до 21.00, без праздников и выходных.

107045, г. Москва, Последний переулок, д.28; ежедневно с 8.00 до 21.00, без праздников и выходных.

123022, г. Москва, ул. Рочдельская, д. 15, стр. 35; ежедневно будни с 7:30 до 19:30, выходные с 8:00 до 15:30

115162, г. Москва, ул. Мятная, д.58; ежедневно будни с 7:30 до 19:30, выходные с 8:00 до 15:30

125057, г. Москва, ул. Ленинградский пр-т, д.75, к.1; ежедневно будни с 7:30 до 19:30, выходные с 8:00 до 15:30

107014, г. Москва, ул. Русаковская, д.22; ежедневно будни с 7:30 до 19:30, выходные с 8:00 до 15:30

2.3 Оказание медицинских услуг осуществляется в порядке предварительной записи, через регистратуру Исполнителя, посредством телефонной связи по телефону (495)7828-82, через сайт Исполнителя <http://klinikabudzdorov.ru/>.

2.4 При оказании медицинских услуг с применением телемедицинских технологий услуга оказывается дистанционно с использованием программного обеспечения TrueSolConf. По итогам оказания Услуги Исполнителем составляется медицинское заключение – документ, составленный медицинским работником Исполнителя по итогам оказания услуги либо ссылка на который предоставляется Заказчику в его личном кабинете, содержащий результаты медицинской консультации без постановки, корректировки диагноза и назначения лечения.

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

3.1 Стоимость услуг по настоящему договору определяется в соответствии с Прейскурантом Исполнителя, действующим на дату оказания услуги. Ознакомьтесь с Прейскурантом можно на сайте Исполнителя <http://klinikabudzdorov.ru/> или в регистратуре Исполнителя.

3.2 Оплата медицинских услуг по настоящему договору осуществляется Заказчиком путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя либо в порядке безналичного расчета в день оказания Услуги. Оплата медицинских услуг по лабораторной диагностике осуществляется путем 100% предоплаты услуг. Также возможна оплата через сервис «Личный кабинет пациента» на странице <https://lk.klinikabudzdorov.ru/payment/> или посредством автоматизированной системы платежей. Датой оплаты стоимости услуг считается день зачисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя или день внесения денежных средств в кассу Исполнителя.

3.3 Факт оказания медицинской услуги пациенту подтверждается первичной медицинской документацией и актом оказанных медицинских услуг. (Форма акта оказанных медицинских услуг – Приложение № 2). Акт оказанных медицинских услуг подписывается обеими Сторонами в каждом случае после завершения оказания услуги. В случае не подписания акта и отсутствия претензий со стороны Заказчика по качеству и объему оказанных услуг в течение 10 календарных дней с даты оказания услуги Пациенту, услуги считаются оказанными с надлежащим качеством и в полном объеме и приняты Заказчиком.

4. ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1 Заказчик обязан:

4.1.1 своевременно оплачивать стоимость услуг в размере и в сроки, установленные настоящим договором;

4.1.2 предоставлять Исполнителю полную информацию и документы (копии документов), касающиеся состояния своего здоровья, которыми он располагает и предоставлять указанную информацию в течение действия настоящего договора;

4.1.3 во время нахождения на территории Исполнителя выполнять Правила внутреннего распорядка для пациентов ООО «Клиника ЛМС», установленные Исполнителем, с которыми он вправе ознакомиться в любое время на сайте Исполнителя, информационных стендах или запросив в регистратуре Исполнителя;

4.1.4 выполнять рекомендации медицинских работников Исполнителя за исключением случаев, указанных в подпункте 5.3.3. настоящего договора;

4.1.5 информировать медицинских работников Исполнителя, о невыполнении сделанных ими назначений, и причинах этого;

4.1.6 в случае окончательного отказа от медицинских услуг (части услуг) Исполнителя уведомлять последнего об этом в письменной форме и дать соответствующий информированный добровольный отказ;

4.1.7 заблаговременно информировать Исполнителя о необходимости отмены и/или изменении назначенного ему времени получения медицинской услуги. В случае отсутствия предварительного уведомления Заказчиком Исполнителя о невозможности прибыть в установленное время для получения медицинской услуги и/или опоздания Заказчика более чем на 10 (десять) минут с установленного времени начала оказания медицинской услуги, Исполнитель оставляет за собой право перенести оказание Заказчику медицинской услуги на иное время, согласовав его с Заказчиком;

4.1.8 надлежащим образом исполнять условия настоящего Договора и своевременно информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению настоящего Договора.

4.2 Исполнитель обязан:

4.2.1 оказывать Заказчику медицинские услуги, качество которых соответствует стандартам оказания медицинской помощи;

4.2.2 в случае обнаружения заболеваний у Заказчика, о которых не было известно при подписании договора, предложить методы дальнейшей диагностики и лечения с учетом имеющихся у Заказчика противопоказаний;

4.2.3 рекомендовать Заказчику обратиться в другую медицинскую организацию, если Лицензия Исполнителя не позволяет ему осуществлять оказание тех услуг, необходимость которых выявилась в процессе исполнения настоящего договора;

4.2.4 поддерживать необходимый санитарно-гигиенический и противоэпидемический порядок на своей территории;

4.2.5 предоставлять информацию о перечне платных медицинских услуг с указанием их цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме оказания медицинских услуг и порядке оплаты;

4.2.6 предоставлять сведения о медицинских работниках, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг, об уровне их профессионального образования и квалификации;

4.2.7 в течение действия настоящего договора вести учет оказанных Заказчику услуг. В течение трех дней, после получения письменного требования Заказчика, предоставить отчет об оказанных медицинских услугах;

4.2.8 вести медицинскую документацию и отчетность, касающуюся состояния здоровья Заказчика, в установленном действующими законодательством РФ и нормативными актами Министерства здравоохранения РФ порядке и сроке;

4.2.9 обеспечить режим конфиденциальности в соответствии с законодательством РФ о врачебной тайне;

4.2.10 в полном объеме информировать Заказчика, его поверенного или законного представителя о выявленном состоянии его здоровья с учетом письменного согласия Заказчика на получение данной информации в соответствии с действующим законодательством РФ;

4.2.11 в течение десяти календарных дней с даты письменного заявления предоставить Заказчику, его поверенному или законному представителю на основании доверенности заверенные копии требуемых документов, касающихся состояния здоровья Заказчика и исполнения настоящего договора;

4.2.12 информировать Заказчика (по возможности – письменно и под расписку Заказчика) о рисках предстоящих медицинских процедур;

4.2.13 извещать Заказчика о необходимости оказания дополнительных медицинских услуг и осуществлять их только на основании его согласия.

4.2.14 предоставлять Заказчику кассовый чек/чек, пробитый через платежный терминал, или копию бланка строгой отчетности, подтверждающих прием оплаты от Заказчика наличных денежных средств/по безналичному расчету через платежный терминал в кассу Исполнителя.

5. ПРАВА СТОРОН

5.1 Требование исполнения обязательств. Обязательства одной Стороны дают другой Стороне право требовать исполнения этих обязательств в полном объеме в соответствии с условиями настоящего договора и действующего законодательства РФ. Если есть основания полагать, что обязательства не исполняются должным образом, то право на требование исполнения обязательств может быть реализовано любой из Сторон способами и в порядке, не противоречащими действующему законодательству Российской Федерации.

5.2 Исполнитель имеет право:

5.2.1 в случае отказа Заказчика от медицинских услуг, которые могли бы сократить или снять опасность для его здоровья, получить от него соответствующий документ об отказе от медицинского вмешательства;

5.2.2 отказываться от предоставления конкретной медицинской услуги Заказчику в случаях выявления медицинских противопоказаний у Заказчика;

5.2.3 Заказчик не имеет право предъявлять какие-либо требования Исполнителю, если такие требования явились прямым следствием неисполнения и/или ненадлежащего исполнения условий настоящего Договора Заказчиком, отказом Заказчика от выполнения рекомендаций Исполнителя и/или их ненадлежащим исполнением, включая досрочное, по инициативе Заказчика прекращение получения медицинских услуг.

5.3 Заказчик вправе:

5.3.1 назначать поверенного или законного представителя для представления своих интересов, выписав для этого надлежащим образом оформленную доверенность;

5.3.2 досрочно расторгнуть настоящий договор, осуществив при этом окончательный расчет за фактически оказанные Исполнителем услуги;

5.3.3 отказываться от выполнения медицинских назначений специалистов (врачей) Исполнителя. В этом случае Заказчик сообщает специалистам (врачам) Исполнителя о своем отказе и его причинах, о чем Исполнитель вносит соответствующую запись в медицинскую документацию Заказчика, а также оформляет информированный добровольный отказ Заказчика;

5.3.4 получать имеющуюся у Исполнителя информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах его обследования; наличии заболевания; диагнозе и прогнозе; методах лечения и связанных с ними рисках возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

- 6.1 За неисполнение и/или ненадлежащее исполнение принятых на себя обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
- 6.2 Исполнитель освобождается от ответственности за неосказание и/или ненадлежащее оказание медицинской услуги, если докажет, что данное неосказание и/или ненадлежащее оказание медицинской услуги произошло вследствие обстоятельств непреодолимой силы, не исполнение Заказчиком условий настоящего договора, или по иным основаниям, предусмотренным законодательством РФ.
7. СРОК ДЕЙСТВИЯ, ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА
- 7.1 Настоящий договор вступает в силу с даты его подписания Сторонами и действует в течение одного года.
- 7.2 Договор может быть прекращен до истечения его срока путем подписания Сторонами соглашения о расторжении договора.
- 7.2.1 В случае досрочного расторжения настоящего договора Заказчик оплачивает Исполнителю фактически оказанные услуги.

8. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ КОНФЛИКТОВ

- 8.1 Если одна из Сторон считает, что другая не выполнила обязательства по договору, а другая не выполнила, возникает конфликт, разрешаемый в соответствии с условиями настоящего договора в рамках действующего законодательства Российской Федерации.
- 8.2 Все споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, Стороны будут стремиться решить путем переговоров.
- 8.3 При не достижении согласия в процессе урегулирования разногласий, каждая из Сторон вправе использовать любые возможные способы защиты своих интересов и прав, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации, включая передачу спора на разрешение в судебном порядке.

9. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

- 9.1 Заказчик не возражает против привлечения третьих лиц для оказания отдельных видов услуг. Ответственность за услуги, оказанные посредством привлечения третьих лиц несет Исполнитель по настоящему договору.
- 9.2 Настоящий договор может быть изменен или дополнен по обоюдному согласию Сторон путем оформления дополнительного соглашения, подписанного Сторонами. Все дополнения, изменения и приложения к настоящему Договору являются его неотъемлемой частью.
- 9.3 Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой Стороны.
- 9.4 Неотъемлемые части договора: Письменное уведомление (Приложение №1), Форма Акта оказанных услуг (Приложение №2).

Приложение № 1
к договору № 970441776 от 22.11.2022

УВЕДОМЛЕНИЕ

Настоящим уведомлением ООО «Клиника ЛМС» ставит в известность Заказчика как потенциального потребителя платных медицинских услуг о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинских работников ООО «Клиника ЛМС», в том числе назначенного режима лечения, несоблюдения назначений и рекомендаций врача, режима приема лекарственных препаратов, неявка в назначенное время на этапы лечения и последующие профилактические осмотры, бесконтрольное самолечение могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность завершения ее в срок или отрицательно сказаться на состоянии моего здоровья. Текст прочитан мною лично, содержание понятно.

Заказчик: (Лебедев Виталий Николаевич) 22.11.2022

Приложение № 2
к договору № 970441776 от 22.11.2022

ФОРМА

АКТА ОКАЗАННЫХ УСЛУГ № 970441776 от 22.11.2022 ЗА ПЕРИОД С ____ ПО ____

Заказчик Лебедев Виталий Николаевич

Код услуг и	Название услуги	Кол-во услуг	Начислено, руб			
			по прайсу		с учетом скидки	
			нал	б/нал	нал	б/нал
Всего:						
Из них по наличному расчету: (без учета нестраховых случаев)						
Из них по безналичному расчету: (с учетом нестраховых случаев)						
Из них по нестраховым случаям:						

Заказчик: _____ Исполнитель: _____
пуга(и) получена(ы), претензий к качеству не имею _____ Подпись пациента: _____

ФОРМА СОГЛАСОВАНА

ИСПОЛНИТЕЛЬ ООО «Клиника ЛМС» Адрес местонахождения: 119146, г. Москва, Комсомольский пр-т, 18 э. адрес: 119146, г. Москва, Комсомольский пр-т, д.28, эт.1, 3-й этаж, 3-й этаж адрес для почтовой корреспонденции: 123308, г. Москва, проспект маршала Жукова, д.4, 138 ИНН 7704544391, КПП 770401001 РН 1057746061262, ОКПО 45383000, ОКПО 76014944 Ю СБЕРБАНК г. Москва БИК 044525225 чет 40702810738180000668 к/с-чет 30101810400000000225 п/факс: +7 (495) 782-68-82 E-mail: info@lms-clinic.ru старший администратор-регистратор: _____ (Алешина Е.В.)	ЗАКАЗЧИК Ф.И.О. Лебедев Виталий Николаевич Данные документа, удостоверяющего личность и его название паспорт серия 46 18 № 971460 кем выдан ГУ МВД РОССИИ ПО МОСКОВСКОЙ ОБЛАСТИ Дата выдачи 28.06.2018 Адрес регистрации по месту жительства: г.ГОР. МЫТИЩИ, ул.БОРИСОВКА, д. 8, кв. 177. Адрес для почтовой корреспонденции (если не совпадает с адресом регистрации по месту жительства) г.ГОР. МЫТИЩИ, ул.БОРИСОВКА, д. 8, кв. 177 Личный телефон: +7(905)635-82-48 Личный e-mail: 01fita@gmail.com _____ (Лебедев Виталий Николаевич)
---	--

