



Выписка

из реестра лицензий по состоянию на 11:56 28.07.2022 г.

1. Статус лицензии: действует;
2. Регистрационный номер лицензии: Л041-01162-50/00590921;
3. Дата предоставления лицензии: 28.07.2022;
4. Лицензирующий орган: Министерство здравоохранения Московской области;
5. Полное и (в случае, если имеется) сокращённое наименование, в том числе фирменное наименование, и организационно-правовая форма юридического лица, адрес его места нахождения, государственный регистрационный номер записи о создании юридического лица:

Полное наименование - Общество с ограниченной ответственностью "Гарден";

Сокращённое наименование - ООО "Гарден";

ОПФ - Общество с ограниченной ответственностью;

Адрес места нахождения - 142703, Россия, Московская область, г. Видное, ул. Школьная, д.79-А, помещ.10;

ОГРН - 1205000075796;

6. Идентификационный номер налогоплательщика: 5003140929;
7. Лицензируемый вид деятельности: Медицинская деятельность (за исключением указанной деятельности, осуществляемой медицинскими организациями и другими организациями, входящими в частную систему здравоохранения, на территории инновационного центра «Сколково»);
8. Адреса мест осуществления лицензируемого вида деятельности с указанием выполняемых работ, оказываемых услуг, составляющих лицензируемый вид деятельности:

142703, Московская область, Ленинский г.о., г. Видное, ул. Школьная, д.92
выполняемые работы, оказываемые услуги:
Приказ 866н;
При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги):
при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:
лечебной физкультуре;
медицинскому массажу;
сестринскому делу в косметологии;

при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

терапии;

при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:

дерматовенерологии;

косметологии;

лечебной физкультуре;

неврологии;

эндокринологии.

9. Номер и дата приказа (распоряжения) лицензирующего органа: № 957-УЛ от 28.07.2022.

Выписка носит информационный характер, после ее составления в реестр лицензий могли быть внесены изменения.

Начальник управления лицензирования
медицинской и фармацевтической
деятельности

Э.Е. Майдыкова



ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат 208A21E69B49E126370745BF7DEFA0BE
Владелец **Майдыкова Элла Евгеньевна**
Действителен с 10.02.2022 по 06.05.2023

ООО «Гарден»

Юридический адрес: 142703, Московская область,
Ленинский район, г. Видное, ул. Школьная, д. 79-а, пом. 10
Фактический адрес: 142703, Московская область,
Ленинский район, г. Видное, ул. Школьная, д. 79-а, пом. 10
ИНН 5003140929
КПП 500301001
р/с 40702810150000085018
ПАО Сбербанк г.Видное к/с 30101810400000000225 БИК 044525225



ПРИКАЗ № 1

г. Видное

«17» ноября 2022 года

«Об утверждении прейскуранта цен на оказание платных медицинских услуг и регламента реализации платных медицинских услуг ООО «Гарден»

В связи с возникшей необходимостью систематизации оказания платных медицинских услуг на территории ООО «Гарден», а также на основании Федерального закона № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 года, Постановления Правительства РФ № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» от 04.10.2012 года,

ПРИКАЗЫВАЮ:

1. С 17.11.2022 года утвердить Прейскурант на платные медицинские услуги ООО «Гарден» (далее по тексту – «Прейскурант»), который является неотъемлемой частью настоящего Приказа (Приложение № 1 к настоящему Приказу).
2. Определить, что реализация платных медицинских услуг осуществляется в строгом соответствии с Правилами ООО «Гарден».
3. С 17.11.2022 года утвердить перечень платных медицинских услуг согласно Прейскуранту.
4. С 17.11.2022 года утвердить стоимость платных медицинских услуг в соответствии с Прейскурантом.
5. С 17.11.2022 года утвердить внутренний Регламент «О предоставлении платных медицинских услуг» ООО «Гарден» (далее по тексту – Регламент), который является неотъемлемой частью настоящего Приказа (Приложение № 2 к настоящему Приказу).
 - 5.1. С 17.11.2022 года определить ответственных за исполнение отдельных пунктов Регламента, согласно разделу «Ответственный» Регламента.
6. С 17.11.2022 года утвердить шаблон Договора (оферты) на оказание платных медицинских услуг ООО «Гарден» (Приложение № 3 к настоящему Приказу).
 - 6.1. С 17.11.2022 года определить, что условием принятия ДОГОВОРА (оферты) на оказание платных медицинских услуг ООО «Гарден» (в соответствии со ст. 438 Гражданского кодекса РФ) является *подписание Заказчиком Акцепта к Договору (оферте) на оказание платных медицинских услуг ООО «Гарден».*
 - 6.2. С 17.11.2022 года утвердить шаблон Акцепта Договора (оферты) на оказание платных медицинских услуг и Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство (Приложение № 4 к настоящему Приказу).
7. С 17.11.2022 года утвердить форму Акта приема оказанных платных медицинских услуг (Приложение № 5 к настоящему Приказу).
8. С 17.11.2022 года утвердить форму Справки об оплате медицинских услуг для представления в налоговые органы Российской Федерации (Приложение № 6 к настоящему Приказу).
 - 8.1. Установить, что Справка об оплате медицинских услуг для представления в налоговые органы Российской Федерации является бланком строгой отчетности.
 - 8.2. Утвердить форму Заявления на выдачу справки для получения налогового вычета (Приложение №8).

8.3. С 17.11.2022 года утвердить Инструкцию по учету, хранению и заполнению Справки об оплате медицинских услуг для представления в налоговые органы Российской Федерации (Приложение № 7 к настоящему Приказу).

8.4. С 17.11.2022 года ответственным лицом за заполнение, хранение и учет Справок об оплате медицинских услуг для представления в налоговые органы Российской Федерации, назначить бухгалтера ООО «Гарден»

8.5. Обеспечить ознакомление бухгалтера ООО «Гарден» под подпись с Инструкцией по учету, хранению и заполнению Справки об оплате медицинских услуг для представления в налоговые органы Российской Федерации.

9. С 17.11.2022 года определить, что местом хранения открытых Историй болезни (Амбулаторных карт) является стойка администратора СПА Гарден.

10. С 17.11.2022 года определить, что местом хранения закрытых Историй болезни (Амбулаторных карт) является, кабинет менеджера СПА Гарден ООО «Гарден».

11. Генеральному директору Подольской Ю.В.:

11.1. До 17.11.2022 года привести в соответствие Меню услуг СПА Гарден в части выделения платных медицинских услуг в отдельный раздел, согласно Прейскуранту.

11.2. До 17.11.2022 года подготовить место хранения Медицинских профайлов гостей на стойке СПА Гарден. В рамках настоящего Приказа термин «Медицинский Профайл гостя» имеет следующее значение – это файл, содержащий распечатанные документы (Историю болезни и/или Амбулаторную карту Гостя, Акцепт к Договору (оферте), Информированное добровольное согласие, Акты приемки оказанных платных медицинских услуг).

11.3. До 25.11.2022 года инициировать внедрение следующих форм документов в программе TNG, согласно утвержденным формам:

11.3.1. Акцепт к Договору (оферте) на оказание платных медицинских услуг СПА Гарден и Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство;

11.3.2. Акт приемки оказанных платных медицинских услуг.

11.4. До 17.11.2022 года обеспечить размещение следующих документов на стойке СПА Гарден ООО «Гарден»:

11.4.1. Подписанный Генеральным директором Договор (оферта) на оказание платных медицинских услуг ООО «Гарден»;

11.4.2. Форму Акцепта к Договору (оферте) на оказание платных медицинских услуг СПА Гарден и Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, с пометкой «Образец»;

11.4.3. Форму Акта приемки оказанных платных медицинских услуг, с пометкой «Образец».

11.5. Инициировать внесение изменений в должностные инструкции работников СПА Гарден, в соответствии с Регламентом.

12. До 17.11.2022 года менеджеру СПА Гарден обеспечить размещение на официальном сайте Отеля Пальмира Гарден - www.palmira-garden.com следующих документов:

12.1. Договор (оферта) на оказание платных медицинских услуг СПА Гарден;

12.2. Прейскурант.

13. До 17.11.2022 года менеджеру СПА Гарден ознакомить сотрудников подразделений с Регламентом «О предоставлении платных медицинских услуг» под подпись.

14. Контроль за исполнением Приказа оставляю за менеджером СПА Гарден Ионовой О.А.

Генеральный директор



Подольская Ю.В.



УТВЕРЖДАЮ:
Генеральный директор
ООО «Гарден»

Ю.В. Подольская
«17» ноября 2022 года

ПРЕЙСКУРАНТ
на платные медицинские услуги
ООО «Гарден»

Услуга	Код услуги*	Продолжи- тельность (мин.)	Цена (руб), НДС не облагается
КОНСУЛЬТАЦИЯ ВРАЧЕЙ			
Прием (осмотр, консультация) врача эндокринолога первичный	B01.058.001	30	2 500
Прием (осмотр, консультация) врача эндокринолога повторный	B01.058.002	30	2 000
Прием (осмотр, консультация) врача диетолога первичный	B01.013.001	30	5 000
Прием (осмотр, консультация) врача диетолога повторный	B01.013.002	30	3 000
Прием (осмотр, консультация) врача косметолога первичный	B01.008.003	30	7 000
Прием (осмотр, консультация) врача косметолога повторный	B01.008.004	30	7 000
Динамический контроль курса лечения врача косметолога	B01.008.004	15	1 000
ИНЪЕКЦИОННАЯ КОСМЕТОЛОГИЯ			
Мезотерапия (внутрикожное введение лекарственных средств «Viscoderm Skinko E») 5мл	A11.01.010	60	9 200
Внутрикожная контурная пластика «БЕЛОТЕРО Софт» 1,0 мл	A11.01.013	60	23 000
Внутрикожная контурная пластика «PROFHILO» 2.0 мл	A11.01.013	60	38 200

**В соответствии с приказом Минздрава России от 13.10.2017 № 804н
«Об утверждении номенклатуры медицинских услуг»
***В соответствии со ст. 149 НК РФ



УТВЕРЖДАЮ:
 Генеральный директор
 ООО «Гарден»

Ю.В. Подольская
 «17» ноября 2022 года

РЕГЛАМЕНТ «О предоставлении платных медицинских услуг» СПА Гарден ООО «Гарден»

№	Действие	Ответственный	Срок	Результат	Где хранится
1.	Администратор СПА Гарден заносит в полном объеме паспортные данные гостя	Администратор	в момент обращения Гостя на стойку перед получением услуги	Заполненный медицинский профайл гостя в TNG	В программе TNG
2.	При обращении Гостя, администратор создает в TNG Историю болезни (если Гость проживает в гостинице) или Амбулаторную карту (если не проживает). Проверяет данные гостя (Ф.И.О., паспортные данные). Если их нет в программе – просит сотрудников СПиР отеля Пальмира Гарден внести их. Предлагает гостю ознакомиться с ДОГОВОРОМ (офертой), размещенном на стойке СПА. Распечатывает АКЦЕПТ к ДОГОВОРУ (оферты) на оказание платных медицинских и Информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство с заполненными данными Гостя, недостающие данные вписывает вручную. Берет подпись с Гостя. Формирует Профайл гостя и размещает на стойке СПА.	Администратор	в момент обращения Гостя на стойку СПА Гарден	Заведенная ИБ или Амбулаторная карта в TNG. Распечатаны и заполнены АКЦЕПТ и Инф. согласие. Документы подписаны Гостем и помещены в медицинский профайл гостя.	у Администратора (до закрытия амбулаторной карты врачом)
3.	Администратор направляет Гостя на первичный прием к врачу (сразу или бронирует время посещения). Время первичной консультации врача – 30 мин.	Администратор	в момент обращения Гостя на стойку Администратора	Согласовано время посещения врача, запись диспетчеризована	В программе TNG
4.	Врач проводит осмотр Гостя, вносит информацию в его ИБ (Амбулаторную карту), согласно обозначенным полям в программе, назначает лечение. Врач НЕ БРОНИРУЕТ время процедур. Врач направляет гостя к администратору (в зависимости от занятости) для осуществления записи на назначенные мед. услуги.	Врач	Во время консультации	И.Б.(Амб. Карта) заполнена, лист назначений заполнен	В программе TNG

5.	Администратор осуществляет бронирование назначенных врачом услуг. Если загруженность на стойке не позволяет сразу же заняться бронированием, администратор записывает пожелания Гостя по графику прохождения процедур, берет контактный телефон и отпускает Гостя. Связывается с Гостем после того, когда расписание Гостя готово.	Администратор	После консультации и Гостя с врачом	Сформировано и выдано Гостю Расписание процедур	В программе TNG, у гостя на бумажном носителе
6.	Врач, после визита Гостя, печатает ИБ (амб. карту), подписывает ее и в конце рабочего дня передает Администратору на стойку.	Врач	До конца рабочего дня в день предоставления Первичной консультации и.	ИБ (Амб. Карта) распечатана, подписана врачом, передана администратору.	у Администратора (до конца прохождения всех процедур и закрытия ИБ (амб. карты) врачом)
7.	Администратор вкладывает распечатанную ИБ (амб. карту) в уже заведенный медицинский профайл гостя.	Администратор	Сразу после получения документов	Сформирован личный медицинский профайл гостя: 1. Акцепт + Инф. согласие; 2. ИБ (Амб. карта)	
8	После получения Гостем услуги, врач (медицинский специалист) подводит его к стойке администратора. Администратор формирует счет. К счету на платные мед. услуги Администратор распечатывает из TNG Акт выполненных работ в двух экземплярах, дает на подпись Гостю.	Администратор СПА Гарден	Сразу после получения услуги	Подписанные Акты выполненных работ	
9	Администратор один акт выполненных работ вкладывает в медицинский профайл гостя, второй передает в центральную кассу вместе с выручкой до 9:00 следующего дня.	Администратор СПА Гарден; Бухгалтер	В день получения услуги гостей; утром след. дня		
10	Администратор, согласно полученному списку, отбирает медицинские профайлы выехавших гостей, и передает менеджеру до 18:00 текущего дня. В выходные дни медицинские профайлы гостей хранятся на стойке ресепшн до момента передачи менеджеру. Менеджер передает медицинские профайлы врачу при выходе на смену.	Администратор, Менеджер, Врач	Ежедневно	Медицинские профайлы выехавших гостей переданы врачу	В кабинете врача
11	Врач, по выезду Гостя, закрывает ИБ. Если в лист назначений были внесены изменения, распечатывает, подписывает его и вкладывает в медицинский профайл гостя. Передает администратору СПА Гарден (либо главному врачу) для хранения. Администратор, врач, менеджер, главный врач несут ответственность за надлежащее хранение бумаг. Амбулаторные карты остаются открытыми.	Врач, администратор, менеджер, главный врач	Ежедневно	Сформированный и подписанный медицинский профайл гостя: -Акцепт информированно е согласие + -История болезни (Амб. Карта)	У врача, администратора, менеджера, главного врача
12	По заявлению Гостя (Приложение №8), бухгалтером выдается Справка об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы Российской Федерации (Приложение №6), согласно Инструкции по учету, хранению и заполнению справки об оплате мед. услуг для представления в налоговые органы (Приложение №7). Бухгалтер подписывает справку на основании доверенности.	Администратор, бухгалтер	По запросу	Справка выдана Гостю	Корешки СПРАВОК подлежат строгому учету и хранятся у бухгалтера в сброшюрованном виде со сквозной нумерацией.

13	Менеджер ведет контроль документооборота по предоставлению гостям платных мед. услуг до принятия на работу главного врача. После эти обязанности возлагаются на него.	Менеджер, главный врач	Ежедневно	Все документы своевременно собраны, подписаны, переданы в бухгалтерию и на хранение	Бухгалтерия, кабинет менеджера.
----	--	---------------------------	-----------	---	---------------------------------------

Приложение № 3
к Приказу № 111
от 17 ноября 2022 года



УТВЕРЖДАЮ:
Генеральный директор
ООО «Гарден»

Ю.В. Подольская
«17» ноября 2022 года

ШАБЛОН

ДОГОВОР (оферта)

на оказание платных медицинских услуг ООО «Гарден»

г. Видное

Общество с ограниченной ответственностью «Гарден», в лице Генерального директора Подольской Юлии Викторовны, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны и «Заказчик» (все данные о конкретном Заказчике указываются в Акцепте Договора (оферты) на оказание платных медицинских услуг), с другой стороны, заключили настоящий Договор (оферту) о нижеследующем:

1. ОПРЕДЕЛЕНИЯ И ТЕРМИНЫ

Если иное не установлено в настоящем Договоре, определения, используемые в настоящем Договоре, будут иметь значения, как указано ниже:

Платные медицинские услуги - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств физических лиц, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров, в том числе добровольного медицинского страхования (далее – Договор);

Гость (Потребитель, Пациент) - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закон № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 года;

Заказчик – физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести), либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;

Исполнитель - юридическое лицо, медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги Потребителям, Пациентам – Общество с ограниченной ответственностью «Гарден» (ОГРН 1205000075796, ИНН/КПП 5003140929/500301001), юридический адрес: 142703, Российская Федерация, Московская обл., Ленинский г.о, г. Видное, ул. Школьная, д. 79-а, помещение 10; фактический адрес: 142703, Российская Федерация, Московская обл., Ленинский г.о, г. Видное, ул. Школьная, д. 92.

СПА Гарден – ООО «Гарден», регистрационный номер лицензии Л041-01162-50/00590921 от 28.07.2022 г., выдана Министерством здравоохранения Московской области.

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1. Настоящий Договор подготовлен в соответствии с Федеральным законом № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.2011 года, Постановлением Правительства РФ № 1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» от 04.10.2012 года, а также иными нормативно-правовыми актами, регламентирующими деятельность медицинских организаций при оказании платных медицинских услуг.

2.2. На условиях настоящего Договора Исполнитель обязуется оказать Заказчику и/или Гостю на возмездной основе медицинские услуги, а Заказчик и/или Гость обязуется принять и оплатить их в порядке и сроки, установленные в настоящем Договоре.

2.3. Объем оказываемых по настоящему Договору медицинских услуг определяется желанием Заказчика и/или Гостя и организационно-техническими возможностями Исполнителя.

2.4. Перечень услуг и сроки их оказания (количество процедур) определяется Заказчиком и/или Гостем самостоятельно в соответствии с Прейскурантом и на основании назначения врача, указанного в амбулаторной карте Пациента (Гостя) / истории болезни Пациента (Гостя).

3. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

3.1. Стоимость оказания медицинских услуг определяется в соответствии с Прейскурантом и указывается в Акте приемки оказанных услуг, который оформляется по факту каждого обращения Заказчика и/или Гостя за предоставлением платных медицинских услуг и оказания таких услуг.

3.2. В соответствии со ст. 149 Налогового кодекса РФ, оплата услуг по настоящему Договору НДС не облагается.

3.3. Исполнитель имеет право самостоятельно, без предварительного уведомления об этом Заказчика и/или Гостя, изменять стоимость платных медицинских услуг, при этом стоимость платных медицинских услуг считается измененной с момента опубликования нового Прейскуранта на стойках СПА Гарден.

3.4. Стоимость платных медицинских услуг для Заказчика и/или Гостя становится фиксированной и не подлежит изменению с момента оплаты платных медицинских услуг.

3.5. В случае отказа Заказчика и/или Гостя от части, фактически оплаченных услуг, Исполнитель осуществляет возврат части стоимости услуг, оплаченных, но не оказанных Исполнителем по причине отказа от их оказания Заказчиком и/или Гостем. Возврат осуществляется на основании письменного требования Заказчика и/или Гостя, в течение 15 банковских дней с момента поступления письменного требования от Заказчика и/или Гостя. Исполнитель имеет право удержать 100 % стоимости одной процедуры каждой оплаченной платной медицинской услуги в качестве штрафных санкций за невозможность осуществления записи на такую процедуру в выбранное Заказчиком и/или Гостем время и фактической потере прибыли.

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. Исполнитель обязан:

4.1.1. оказать Заказчику и/или Гостю качественную медицинскую услугу в установленный срок.

4.1.2. соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах, в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

4.1.3. сообщить достоверную информацию о конкретном медицинском работнике, оказывающем медицинскую услугу и его квалификации.

4.1.4. информировать Заказчика и/или Гостя о методах оказания медицинской услуги, связанной с ней рисками, возможных видах медицинского вмешательства и ожидаемых результатах медицинской услуги, иной информацией и сведениями в соответствии с действующим российским законодательством.

4.2. Исполнитель имеет право:

5.2.1. В случае возникновения неотложных ситуаций, действуя в условиях крайней необходимости, самостоятельно определять объем исследований и манипуляций, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, привлекать других специалистов, не являющихся работниками Исполнителя.

5.2.2. Отказать в оказании платных медицинских услуг:

- при выявлении противопоказаний у Заказчика и/или Гостя;
- в случае нарушения условий и сроков оплаты, предусмотренных настоящим Договором.
- в случае нахождения Заказчика и/или Гостя в состоянии алкогольного или наркотического опьянения.
- нарушения Заказчиком и/или Гостем Правил СПА Гарден (далее по тексту – Правила).

5.2.3. Требовать от Заказчика и/или Гостя бережного отношения к имуществу Исполнителя и соблюдения им Правил ООО «Гарден».

5.3. Заказчик и/или Гость обязан:

5.3.1. своевременно оплатить стоимость платной медицинской услуги.

5.3.2. до начала оказания платных медицинских услуг ознакомиться лично и ознакомить всех указанных Заказчиком Гостей с условиями настоящего Договора, Правилами СПА Гарден, Прейскурантом.

5.3.3. до начала оказания платных медицинских процедур, в ходе личного визита к врачу СПА Гарден, пройти первичный медицинский осмотр и получить назначение на получение конкретного вида платных медицинских услуг.

5.3.4. до начала оказания медицинской услуги информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях, по возможности с представлением медицинских документов, а также сообщить о любых изменениях самочувствия.

5.3.5. выполнять назначения врача по лечению, а также указания, предписанные на период после получения услуг, соблюдать правила и условия получения медицинской услуги, рекомендованные врачом.

5.3.6. соблюдать Правила СПА Гарден.

5.3.7. по факту получения платной медицинской услуги подписать Акт приемки оказанных услуг.

5.4. Заказчик и/или Гость имеет право:

5.4.1. на предоставление ему Исполнителем полной, доступной для понимания, своевременной информации о получаемой медицинской услуге.

5.4.2. на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

5.4.3. отказаться от получения услуги на любом этапе с возмещением Исполнителю фактических понесенных затрат.

6. ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ УСЛУГЕ

6.1. Исполнитель действует на основании лицензии на право на осуществления медицинской деятельности № Л041-01162-50/00590921 от 28.07.2022 г., выданной Министерством здравоохранения Московской области.

6.2. Началом предоставления медицинской услуги считается первичный осмотр врачом Исполнителя. Окончанием оказания медицинской услуги считается получение Заказчиком и/или Гостем медицинской услуги, либо отмена врачом медицинской услуги.

6.3. Оказание медицинской услуги производят медицинские работники СПА Гарден ООО «Гарден», имеющие соответствующие сертификаты специалистов.

6.4. Заказчик и/или Гость дает согласие на медицинское вмешательство врачу при первичном осмотре.

6.5. Заказчик и/или Гость разрешает передавать информацию о состоянии своего здоровья, результатах обследования и лечения лицам, которых указывает врачу при первичном осмотре, а также дает согласие на обработку своих персональных данных.

6.6. Исполнитель не выдает листок нетрудоспособности.

6.7. Заказчик и/или Гость проинформирован:

6.7.1. о возможных осложнениях здоровья при оказании медицинской услуги.

6.7.2. о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента (Гостя), а также на качестве медицинских услуг.

6.7.3. о несовершенстве медицинской науки и практики, и невозможности, в связи с этим гарантировать ожидаемые результаты лечения.

6.7.4. о том, что оплаченные по настоящему Договору денежные средства не подлежат возмещению за счет средств обязательного медицинского страхования.

6.8. Подписание Акцепта Заказчиком и/или Гостем свидетельствует о получении им от Исполнителя полной, известной последнему, информации о состоянии своего здоровья, наличии заболевания, диагнозе, методе лечения, связанных с ним рисках, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях, о результатах лечения, диагностики.

6.9. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим Договором стороны обязаны руководствоваться Правилами и законодательством РФ.

7. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

7.1. Во всем ином, что не указано в тексте настоящего Договора, Стороны руководствуются Правилами СПА Гарден, действующим законодательством Российской Федерации, а также иными локальными актами Исполнителя.

7.2. Принимая условия настоящего Договора, Заказчик и/или Гость подтверждает, что он/она в полной мере и надлежащим образом ознакомился с Правилами СПА Гарден и обязуется их соблюдать.

7.3. Настоящий Договор (оферта) имеет неограниченный круг лиц, заинтересованных в получении платных медицинских услуг.

7.4. Исполнитель имеет право без согласования с Заказчиком и/или Гостем вносить изменения в текст настоящего Договора (оферта), при этом ко всем взаимоотношениям, возникшим в связи с настоящим Договором, до момента внесения в него изменений, применяется редакция настоящего Договора, действующая на момент возникновения таких взаимоотношений.

7.5. Документы, переданные и полученные с использованием технических средств связи, в том числе, по факсу и электронной почте, позволяющие достоверно установить, что они исходят от Стороны по Договору, в соответствии с п. 2 ст. 434 ГК РФ, имеют юридическую силу, допускаются в соответствии со ст. 75 АПК РФ в качестве письменных доказательств и обязательны к исполнению Сторонами, за исключением случаев, предусмотренных Договором. Сторона, направившая факсимильную (сканированную) копию документа, обязана направить оригинал документа другой Стороне не позднее 3 дней с момента направления копии.

7.6. Граждане Российской Федерации, граждане иностранных государств, лица без гражданства, являются субъектами персональных данных в понимании Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных» от 27 июля 2006 года. Для соблюдения действующего законодательства и оказания платных медицинских услуг в соответствии с установленными стандартами, Исполнителю необходимы персональные данные Заказчиков и/или Гостей, в связи с чем Заказчик и/или Гость, принимая условия настоящего Договора (оферта), даёт право Исполнителю без своего особого согласия и без уведомления уполномоченного органа по защите прав субъектов персональных данных осуществлять обработку следующих своих персональных данных:

- фамилия, имя, отчество;
- дата и место рождения;
- адрес регистрации и временного проживания;
- реквизиты документа, удостоверяющего личность;
- контактный номер телефона и адрес электронной почты.

7.7. Предоставляя свои персональные данные, Заказчик и/или Гость подтверждает их достоверность и действительность.

7.8. Исполнитель хранит персональные данные Заказчиков и/или Гостей на бумажных и электронных носителях, обеспечивая их сохранность.

7.9. К обработке персональных данных относятся следующие операции (действия) Исполнителя: сбор, систематизация, накопление, хранение, обновление, изменение, использование в целях регистрационного учета, обезличивание, блокирование, уничтожение, распространение (передача) по запросу адвокатов, налоговых, правоохранительных, судебных органов.

Общество с ограниченной ответственностью «Гарден» (сокращенно – ООО «Гарден»), ОГРН 1205000075796, ИНН 5003140929, КПП 500301001, расчетный счет 40702810140000085018, открытый в ПАО Сбербанк, г. Видное, ул. Советская, 34А, к/с 30101810400000000225, БИК банка 044525225, в лице генерального директора Подольской Юлии Викторовны, действующей на основании Устава.

Генеральный директор
Подольская Ю.В.



A handwritten signature in blue ink, appearing to be "Юлия".



УТВЕРЖДАЮ:
Генеральный директор
ООО «Гарден»

Ю.В. Подольская
«17» ноября 2022 года

ШАБЛОН

**АКЦЕПТ ДОГОВОРА (оферты)
на оказание платных медицинских услуг ООО «Гарден»**

г. Видное _____ года

Я, гр. _____, _____ пол, _____ года рождения, паспорт серия _____
№ _____, выдан _____
_____ года, код подразделения _____, зарегистрированный/ая по адресу: _____,
именуемый в дальнейшем Заказчик (Гость, Пациент),
(законный представитель / опекун несовершеннолетнего гр. _____,
пол, _____ года рождения, документ удостоверяющий личность _____ серия _____ номер
_____, выдан _____
_____ года)

настоящим сообщаю Обществу с ограниченной ответственностью «Гарден» в лице Генерального директора
Подольской Юлии Викторовны, действующего на основании Устава (далее по тексту – Исполнитель) о полном и
безоговорочном принятии условий Договора (оферты) на оказание платных медицинских услуг ООО «Гарден».

Дополнительно подтверждаю, что:

1. Я надлежащим образом и в полном объеме ознакомился/ась и согласен/на с:

1.1. Договором (офертой) на оказание платных медицинских услуг ООО «Гарден»;

1.2. Правилами СПА Гарден;

1.3. Прейскурантом цен на оказание платных медицинских услуг СПА «Гарден».

2. Что я, до начала оказания платной медицинской услуги, в полной мере проинформировал/а врача достоверной
информацией о перенесенных заболеваниях, известных мне аллергических реакциях, противопоказаниях, и иных данных, имеющих
значение при оказании платной медицинской услуги.

3. Мною получена полная, известная Исполнителю, информация о состоянии здоровья, наличии заболевания,
диагнозе, методе лечения, связанных с ним рисках, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях, о
результатах лечения, диагностики.

Даю свое согласие на:

1. Медицинское вмешательство врачу при первичном осмотре.

2. Передачу информации о состоянии моего здоровья, результатах обследования и лечения лицам, указанным врачу
при первичном осмотре.

3. Обработку своих персональных данных, способом и в пределах, не противоречащих Федеральному закону № 152-
ФЗ «О персональных данных» от 27 июля 2006 года.

ЗАКАЗЧИК (ГОСТЬ, ПАЦИЕНТ)

_____/_____

ИНФОРМИРОВАННОЕ ДОБРОВОЛЬНОЕ СОГЛАСИЕ НА МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО

г. Видное

_____ года

Я, гр. _____, _____ пол, _____ года рождения, паспорт серия _____ № _____, выдан _____ года, код подразделения _____, зарегистрированный/ая по адресу: _____, выражаю свое согласие на оказание мне платных медицинских услуг, указанных в амбулаторной карте (истории болезни) и назначенных мне при первичном осмотре врачом ООО «Гарден» и/или моему ребенку (законный представитель / опекун несовершеннолетнего гр. _____, _____ пол, _____ года рождения, документ удостоверяющий личность _____ серия _____ номер _____, выдан _____ года)

Я получил/а необходимые разъяснения относительно оказываемых платных медицинских услуг.

Я получил/а рекомендации о соблюдении режима во время прохождения платных медицинских услуг (лечения) и после них, которые обязуюсь выполнять.

Я предупрежден/а о возможных осложнениях при оказании выбранных мною платных медицинских услуг как непосредственно, в момент оказания платных медицинских услуг так и период после их оказания.

Я обязуюсь поставить в известность лечащего врача о наличии соматических заболеваний и аллергических реакций на медикаменты.

Я осведомлен/а о возможности получения аналогичных платных медицинских услуг в других лечебных учреждениях по программе обязательного медицинского страхования.

Своей подписью я подтверждаю согласие на предоставление мне платных медицинских услуг, а также, подтверждаю свое согласие и принятие Договора (оферты) на оказание платных медицинских услуг ООО «Гарден».

_____/_____

Приложение № 5
к Приказу № 1
от 17 ноября 2022 года



УТВЕРЖДАЮ:
Генеральный директор
ООО «Гарден»

Ю.В. Подольская
«17» ноября 2022 года

АКТ приемки
оказанных платных медицинских услуг

г. _____ г.

ИСПОЛНИТЕЛЬ ООО "ГАРДЕН"
ПОЛУЧАТЕЛЬ _____

Настоящий Акт составлен в том, что на основании Договора на оказание платных медицинских услуг на территории СПА Гарден ИСПОЛНИТЕЛЬ оказал ПОЛУЧАТЕЛЮ следующие медицинские услуги:

№ п/п	Наименование услуги	Кол-во	Цена
1	Первичный прием врача	1	1,00 Р
2			
ИТОГО			1,00 Р
			НДС не облагается

Все указанные услуги оказаны полностью, претензий к качеству оказанных ИСПОЛНИТЕЛЕМ услуг не имею

ИСПОЛНИТЕЛЬ _____ /

ПОТРЕБИТЕЛЬ _____ /

АКТ приемки
оказанных платных медицинских услуг

г. _____ г.

ИСПОЛНИТЕЛЬ ООО "ГАРДЕН"
ПОЛУЧАТЕЛЬ _____

Настоящий Акт составлен в том, что на основании Договора на оказание платных медицинских услуг на территории СПА Гарден ИСПОЛНИТЕЛЬ оказал ПОЛУЧАТЕЛЮ следующие медицинские услуги:

№ п/п	Наименование услуги	Кол-во	Цена
1	Первичный прием врача	1	1,00 Р
2	0	0	0,00 Р
ИТОГО			1,00 Р
			НДС не облагается

Все указанные услуги оказаны полностью, претензий к качеству оказанных ИСПОЛНИТЕЛЕМ услуг не имею

ИСПОЛНИТЕЛЬ _____ /

ПОТРЕБИТЕЛЬ _____ /

Приложение № 6
к Приказу № _____
от 17 ноября 2022 года



УТВЕРЖДАЮ:
Генеральный директор
ООО «Гарден»
_____ Ю.В. Подольская
«17» ноября 2022 года

Утверждено
Приказом
Минздрава России и МНС России
от 25 июля 2001 г. N 289/БГ-3-04/256

КОРЕШОК
К СПРАВКЕ ОБ ОПЛАТЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ДЛЯ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ
В НАЛОГОВЫЕ ОРГАНЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ N 002

Ф.И.О. налогоплательщика _____
ИНН налогоплательщика _____
Ф.И.О. пациента _____, код услуги _____
N карты амбулаторного, стационарного больного _____
Стоимость медицинских услуг _____
Дата оплаты "_____" "_____" _____ г.
Дата выдачи справки
"_____" "_____" 20____ г.
Подпись лица, выдавшего справку _____ Подпись получателя _____

Линия отрыва

Общество с ограниченной
ответственностью «ГАРДЕН» 142703,
Московская область, Ленинский район, г.
Видное, ул. Школьная, д.92
ОГРН 1205000075796
ИНН 5003140929 / КПП 500301001
Бессрочная лицензия на осуществление
медицинской деятельности № ЛО41-01162-
50/00590921 выдана 28 июля 2022 года
Министерством здравоохранения

СПРАВКА
ОБ ОПЛАТЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ДЛЯ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ
В НАЛОГОВЫЕ ОРГАНЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ N 002

от "_____" "_____" 20____ г.

Выдана налогоплательщику (Ф.И.О.) _____
ИНН налогоплательщика _____
В том, что он (она) оплатил(а) медицинские услуги стоимостью
_____ рублей, _____ коп.
(сумма прописью) _____, код услуги _____
оказанные: ему (ей), супруге(у), сыну (дочери), матери (отцу) _____
(нужное подчеркнуть)

(Ф.И.О. полностью)

Дата оплаты " ____ " _____ 20 ____ г.

Фамилия, имя, отчество и должность лица, выдавшего справку
Генеральный директор ООО «ГАРДЕН» Подольская Юлия Викторовна
N телефона +7 3654 23 83 03,
код

печать (подпись лица, выдавшего справку)

Бланк. Формат А5.
Срок хранения 3 года.



УТВЕРЖДАЮ:
Генеральный директор
ООО «Гарден»

Ю.В. Подольская
«17» ноября 2022 года

ИНСТРУКЦИЯ ПО УЧЕТУ, ХРАНЕНИЮ И ЗАПОЛНЕНИЮ СПРАВКИ ОБ ОПЛАТЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ДЛЯ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ В НАЛОГОВЫЕ ОРГАНЫ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

Справка об оплате медицинских услуг для представления в налоговые органы Российской Федерации (далее - Справка) заполняется всеми учреждениями здравоохранения, имеющими лицензию на осуществление медицинской деятельности, независимо от ведомственной подчиненности и формы собственности.

Справка удостоверяет факт получения медицинской услуги и ее оплаты через кассу учреждения здравоохранения за счет средств налогоплательщика.

Справка выдается после оплаты медицинской услуги и при наличии документов, подтверждающих произведенные расходы, по требованию налогоплательщика, производившего оплату медицинских услуг, оказанных ему лично, его супруге (супругу), его родителям, его детям в возрасте до 18 лет.

Суммы фактически произведенных расходов за счет средств налогоплательщика учитываются налоговыми органами при определении сумм социального налогового вычета в соответствии со статьей 219 Налогового кодекса Российской Федерации и Постановлением Правительства Российской Федерации от 19 марта 2001 года N 201.

В левом верхнем углу Справки проставляется штамп учреждения здравоохранения, включающий сведения об учреждении, оказавшем медицинские услуги: полное наименование и адрес учреждения, ИНН учреждения, N лицензии, дата выдачи лицензии, срок ее действия, кем выдана лицензия. Штамп должен быть четким и иметь полный оттиск.

Фамилия, имя и отчество налогоплательщика и пациента указывается полностью. В случае, если налогоплательщик и пациент являются одним лицом, в строке Ф.И.О. пациента ставится прочерк.

ИНН налогоплательщика (при его наличии) и сведения о его родственных отношениях с пациентом указываются по сообщению налогоплательщика.

В Справке на основании кассового чека (приходного ордера или иного документа, подтверждающего внесение денежных средств) указывается стоимость медицинской услуги по коду 1 или дорогостоящего лечения по коду 2, оплаченных за счет средств налогоплательщика, в рублях прописью с большой буквы.

В Справке указывается дата оплаты медицинской услуги.

В Справке указывается полностью фамилия, имя, отчество, занимаемая должность, номер телефона лица, выдавшего справку.

В левом нижнем углу Справки ставится гербовая печать учреждения здравоохранения.

Бланки Справки подлежат строгому учету, хранению и использованию в сброшюрованном виде со сквозной нумерацией.

Справка выдается на руки налогоплательщику, корешок к справке остается в учреждении здравоохранения и подлежит хранению в течение 3-х лет.

Приложение № 8
к Приказу № _____
от 17 ноября 2022 года



УТВЕРЖДАЮ:
Генеральный директор
ООО «Гарден»

Ю.В. Подольская
«17» ноября 2022 года

Заявление на выдачу справки для получения налогового вычета

Прошу Вас предоставить мне справку об оплате медицинских услуг для предоставления в налоговые органы Российской Федерации за оказанные медицинские услуги в ООО «ГАРДЕН»

ФИО пациента _____

Дата рождения _____

ФИО налогоплательщика _____

Дата рождения _____

Год оказания медицинской услуги _____

ИНН _____

Контактный телефон _____

E-mail _____

Адрес (для почтового отправления) _____

Форму заполнил: _____ / _____ / _____
Подпись Ф.И.О. Дата

Документы принял: _____ / _____ / _____
Подпись Ф.И.О. администратора Дата