

Договор № _____
на оказание добровольных платных медицинских услуг

г.

« _____ » _____ 20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью « _____ », именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора _____, действующей на основании Устава и внесения записи в ЕГРЮЛ (ОГРН _____), выданного Межрайонной ИФНС № _____ по _____ г. с одной стороны и

(Ф.И.О. полностью)

(паспорт _____ серия _____, номер _____ выдан _____, далее именуемый(ая) «Потребитель» и (или) «Пациент», в случае непосредственного получения медицинских услуг по настоящему Договору (далее Договор) и (или) «Заказчик» в случае заключения договора в интересах третьего _____ лица _____ - «Пациента» _____), с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор (далее - «Договор») о нижеследующем

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. В соответствии с настоящим Договором Исполнитель в период времени, согласованный сторонами, обязуется оказать медицинские услуги, а Потребитель (Заказчик) обязуется оплатить эти услуги.

1.2. Исполнитель действует на основании: Государственной регистрации юридического лица Основной государственный регистрационный номер (ОГРН) _____ от « _____ » _____ 20__ г., поставлено на учет в налоговом органе в соответствии с Налоговым кодексом РФ в Межрайонную инспекцию Федеральной налоговой службы № 26 по Ростовской области, действующей лицензии № ЛО- _____ от _____ г., выданной Министерством здравоохранения _____ области по адресу: _____, г. _____, ул. _____, дом _____ тел.8(8) _____ на осуществление медицинской деятельности по адресу: _____ и разрешающей выполнение следующих работ и услуг: 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: _____; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: _____; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: _____.

1.3. Конкретный перечень медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим Договором, объем работ и услуг, сроки их оказания содержатся в предварительном плане лечения (Приложение 1), а также подписывается акт об оказании платных медицинских услуг (Приложение 4), который после его проверки и подписания Пациентом (Заказчиком) становится неотъемлемой частью настоящего Договора.

1.4. Процесс предоставления медицинских услуг осуществляется медицинским персоналом и специалистами Исполнителя, в соответствии с действующими стандартами оказания медицинской помощи на территории Российской Федерации.

1.5. Перед подписанием настоящего Договора Пациент ознакомлен с прейскурантом цен на платные медицинские услуги, оказываемые Исполнителем; положением Исполнителя о порядке предоставления платных медицинских услуг; режимом работы Исполнителя; основными свойствами оказываемых Пациенту медицинских услуг, противопоказаниями при отдельных видах заболеваний и иной дополнительной информацией, касающейся особенностей предоставляемых Пациенту медицинских услуг и условий их предоставления, в доступной для Пациента форме, устной и путем оформления Приложений к настоящему Договору, являющихся его неотъемлемой частью.

1.6. Предоставление медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Потребителя (Заказчика) на медицинское вмешательство (Приложение №2), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

1.7. До заключения настоящего Договора Исполнитель в письменной форме уведомляет Потребителя (Заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя, 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.

1.5. Пациент согласен подтверждать личной подписью:

1.5.1. Предварительное ознакомление с результатами обследования, диагнозом, методом лечения, связанным с ним риске, возможными осложнениями.

1.5.2. Выбор плана лечения.

1.5.3. Тот факт, что он информирован о возможном снижении качества предоставляемой услуги при несоблюдении требований и рекомендаций лечащего врача.

1.6. Перед подписанием настоящего Договора Пациент информирован и подтверждает свое согласие на присутствие другого медицинского и врачебного персонала в ходе оказания ему медицинских услуг.

1.7. Стоимость медицинских услуг определяется на основании расценок, устанавливаемых Исполнителем, рассчитывается исходя из видов и объема услуг, оказанных в рамках настоящего договора.

1.8. Результат оказания медицинских услуг, перечень оказанных медицинских услуг и сроки указываются в предварительном плане лечения (Приложение 1) и в Приложении №4 (акт об оказанных медицинских услугах).

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ИСПОЛНИТЕЛЯ

2.1. Исполнитель имеет право:

2.1.1. Самостоятельно определять объем исследований и необходимых действий, направленных на установление верного диагноза и оказания медицинских услуг.

2.1.2. По своему усмотрению изменять прейскурант услуг. Прейскурант является официальным документом Исполнителя, содержит полный перечень услуг, оказание которых возможно в рамках настоящего Договора.

2.1.3. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в запланированный день приёма Исполнитель вправе назначить с согласия Потребителя для него другого врача, или в случае несогласия перенести прием на другое удобное для Потребителя (Заказчика) время.

2.1.4. При изменении клинической ситуации с согласия Потребителя (Заказчика), вносить корректировку в план лечения и (или) сроки лечения.

2.1.5. Отказать в предоставлении медицинских услуг в случаях:

2.1.5.1. Когда оказание таких услуг не предусмотрено Прейскурантом Исполнителя, либо, когда исследование, включенное в Прейскурант, временно не производится.

2.1.5.2. При выявлении у Пациента заболевания, лечение которого возможно лишь в специализированных медицинских учреждениях.

2.1.5.3. При выявлении противопоказаний к оказываемым услугам отказать Пациенту в проведении лечебно-диагностических процедур.

2.1.5.4. Если медицинское вмешательство, по мнению врача, сопряжено с неоправданным риском причинения вреда здоровью или угрожает его жизни.

2.1.5.5. При появлении пациента в алкогольном, наркотическом или токсическом опьянении, либо совершения им действий, угрожающих жизни и здоровью персонала.

2.1.6. В случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем манипуляций, исследований, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренных настоящим Договором.

2.2. Исполнитель обязан:

2.2.1. По требованию Потребителя (Заказчика) предоставлять для ознакомления копии учредительных документов организации, лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность.

2.2.2. В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие услуги оказываются без взимания платы.

2.2.3. При изменении клинической ситуации получить согласие Потребителя (Заказчика) на внесение корректировки в план и (или) сроки лечения.

2.2.4. Получить от Потребителя (Заказчика) информированное добровольное согласие на проведение платных медицинских услуг (Приложение 2).

- 2.2.5. Информировать Пациента о стоимости оказания предполагаемых медицинских услуг путем ознакомления с действующим прейскурантом.
- 2.2.6. Оказывать Пациенту медицинские услуги в соответствии со стандартами качества медицинской помощи.
- 2.2.7. При оказании платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством РФ требования к оформлению и ведению медицинской документации.
- 2.2.8. Сохранять конфиденциальность информации о врачебной тайне Потребителя (Заказчика).
- 2.2.9. Своевременно осуществлять прием Пациентов, в том числе в заранее согласованные с Пациентом часы, в рамках предварительной записи (при условии явки Пациента на прием).

ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ПОТРЕБИТЕЛЯ (ЗАКАЗЧИКА)

3.1. Потребитель (Заказчик) имеет право:

- 3.1.1. Требовать от Исполнителя выполнение надлежащего качества предоставляемых платных медицинских услуг.
- 3.1.2. Выбрать день и время явки на прием в соответствии с графиком работы Исполнителя и с учетом занятости времени персонала Исполнителя другими Потребителями.
- 3.1.3. Перенести ранее назначенный ему прием на другое время согласованное с Исполнителем.
- 3.1.4. Требовать от Исполнителя предъявления копий учредительных документов организации, лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя прейскурант на медицинские услуги, сведений о профессиональной подготовки и квалификации медицинского персонала.
- 3.1.5. Требовать предоставление в доступной для Потребителя (Заказчика) форме информации о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения.
- 3.1.6. Требовать информацию об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах, медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.
- 3.1.7. Дать полный либо частичный отказ от одного или нескольких видов медицинских вмешательств в письменной форме в порядке, установленном ст. 20 законодательства РФ об охране здоровья граждан (Приложение 3).
- 3.1.8. Обратиться к руководству Исполнителя с предложениями, жалобами, в том числе в случае претензий по объему и качеству оказанных медицинских услуг.
- 3.1.9. Перенести дату и время оказания медицинских услуг, согласованную с Исполнителем, заблаговременно предупредив об этом Исполнителя и согласовав с ним новый срок оказания услуг.
- 3.1.10. Отказаться от дальнейшего исполнения договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных расходов.

3.2. Потребитель (Заказчик) обязан:

- 3.2.1. Дать информированное добровольное согласие (Приложение 2) в письменной форме на проведение платных медицинских услуг в порядке, установленном ст. 20 законодательства РФ Об охране здоровья граждан.
- 3.2.2. Предоставить Исполнителю в письменном виде до оказания медицинских услуг (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных Исполнителем (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения или получения медицинских услуг.
- Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление платных медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений о перенесенных и имеющихся заболеваниях, операциях, травмах, о проведенных ранее обследованиях и лечении, об аллергических реакциях, которые могут сказаться на качестве оказываемых Исполнителем услуг.
- 3.2.3. Соблюдать все назначения и рекомендации специалистов Исполнителя для достижения и сохранения результатов оказания медицинских услуг. Сообщать лечащему врачу обо всех изменениях в состоянии своего здоровья на очередном приеме.
- 3.2.4. Оплатить Исполнителю стоимость заказанных медицинских услуг в порядке, предусмотренном настоящим Договором.
- 3.2.5. Немедленно извещать лечащего врача или Исполнителя обо всех осложнениях, возникших во время и после лечения.
- 3.2.6. Являться на прием в установленное время.
- 3.2.7. Соблюдать правила поведения пациентов в учреждении Исполнителя, режим работы Исполнителя.

3.2.8. По окончании лечения, при отсутствии замечаний по оказанным медицинским услугам, подписать акт о фактически оказанных платных медицинских услугах (Приложение №4). В случае одностороннего отказа от подписания акта, оказанные услуги считаются выполненными в полном объеме, в срок, без каких-либо замечаний.

4. КАЧЕСТВО УСЛУГ

4.1. При оказании всех медицинских услуг Исполнитель обязуется действовать добросовестно, заботливо и осмотрительно.

4.2. Медицинская услуга считается оказанной качественно, если в совокупности: оказана своевременно, при правильном выборе методов диагностики, лечения, профилактики, а также при отсутствии дефектов оказания медицинской помощи.

4.3. Осложнения, наступившие после оказания медицинской услуги, в случае грубого несоблюдения (нарушения) Пациентом рекомендаций, данных врачом-специалистом (режим, временные ограничения в выборе продуктов питания, прием необходимых препаратов и т.д.) не являются показателем плохого качества услуги и основанием для претензий к Исполнителю.

4.4. Возможные дискомфорт, вызванные спецификой медицинских методик, являясь нормальной реакцией организма на физическое, химическое воздействие препаратов, которые проходят в течение разумного срока и о которых Пациент был заранее предупрежден специалистом, не являются показателем плохого качества услуги и основанием для претензий к Исполнителю.

4.5. Медицинские услуги (манипуляции), оказываемые по договору, предполагают возможность вмешательства в органы и системы человека, а также вероятное появление сопутствующих свойств и осложнений, оговоренных в соответствующих информированных добровольных согласиях. Осложнение медицинской услуги, имеющее объективный характер и не зависящее от действий Исполнителя, о котором был изначально уведомлен пациент, не является дефектом медицинской помощи.

4.6. Гарантии сохранности полученного в результате оказанной услуги полезного эффекта для здоровья и внешнего вида Заказчика в силу нематериального характера результата услуг не устанавливаются (ст. 5 Закона РФ «О защите прав потребителей»).

5. СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

5.1. Срок предоставления конкретной услуги Исполнителя (консультации, диагностические исследования, лечебные манипуляции) определяются датой и временем обращения Заказчика к Исполнителю в соответствии со ст. 190 ГК РФ.

5.2. Длительность лечения каждого пациента индивидуальна, определяется врачом ориентировочно, исходя из установленного диагноза, динамики течения заболевания в каждом конкретном случае.

5.3. Конкретный перечень медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим Договором, объем работ и услуг, сроки их оказания содержатся в предварительном плане лечения (Приложение 1),

5.4. Медицинская услуга считается оказанной качественно при условии, что была строго соблюдена технология ее оказания, при отсутствии осложнений, возникших в результате проведения процедуры.

6. УСЛОВИЯ ОПЛАТЫ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

6.1. Исполнитель информирует Потребителя (Заказчика) о цене работы до ее начала.

6.2. Стоимость предоставляемых медицинских услуг определяется прейскурантом Исполнителя, действующим на момент оказания услуг.

6.3. Оплата за медицинские услуги производится по Прейскуранту Исполнителя только в рублях за наличный или безналичный расчет после завершения оказания услуг Потребителю (Заказчику) в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)).

7. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

7.1. Исполнитель несет ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий 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.

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

7.3. Исполнитель освобождается от ответственности за наступление осложнений, возникновение побочных результатов, ухудшение первоначально достигнутого результата в случаях:

7.3.1. Отказа Пациента от дополнительных обследований, объективно необходимых для назначения и проведения адекватного лечения и профилактики нежелательных возможных осложнений.

7.3.2. Невыполнения или ненадлежащего выполнения Пациентом назначений и рекомендаций лечащего врача и специалистов Исполнителя, в том числе дома.

7.3.3. Отказа Пациента от необходимого курса лечения или самовольного прерывания проводимого курса лечения.

7.4. Исполнитель не несет ответственности, если до оказания медицинской услуги Пациент не исполнил обязанность по информированию медицинского персонала Исполнителя об аллергических реакциях, противопоказаниях, перенесенных заболеваниях, если неэффективность оказанной медицинской услуги или причиненный вред явились следствием отсутствия у медицинского персонала Исполнителя такой информации.

7.5. Исполнитель не несет ответственности при возникновении осложнений, о возможности которых Пациент был предупрежден до оказания медицинской услуги.

7.6. Исполнитель не несет ответственность за наступление побочных эффектов от применения лекарственных средств и препаратов, на возможность наступления которых изготовитель таких лекарственных средств и препаратов указывал в аннотации к ним.

7.7. В случае причинения ущерба имуществу Исполнителя Пациент обязан возместить причиненный ущерб в полном объеме.

7.8. В остальных случаях Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

7.9. Претензии по результатам предоставленных медицинских услуг, качеству медицинских услуг и сервиса, принимаются по почте или в отделении Исполнителя в течение 14 календарных дней с момента обращения Пациента за медицинской услугой или передачи результата Пациенту. В противном случае при нарушении указанного срока Исполнитель имеет право в рассмотрении претензии отказать.

7.10. Срок рассмотрения претензии составляет 10 календарных дней с момента регистрации претензии.

8. СРОК ДЕЙСТВИЯ, ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

8.1. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до **31 декабря текущего года**. В случае если ни одна из сторон не заявит о своем желании отказаться от исполнения договора, он считается пролонгированным на 1 год. Последующая пролонгация происходит автоматически. Договор также перезаключается при изменении содержания публичных обязательств (изменение формуляра договора).

8.2. Медицинская помощь считается оказанной после подписания акта об указанных услугах обеими сторонами (Приложение 4).

8.3. Изменение и расторжение Договора возможны по соглашению Сторон в соответствии с п.1 ст. 450 ГК РФ.

8.4. Все изменения и дополнения к настоящему Договору считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны обеими Сторонами (уполномоченными на то представителями Сторон). Все дополнительные соглашения Сторон, акты и иные приложения к настоящему Договору, подписываемые Сторонами при исполнении настоящего Договора, являются его неотъемлемой частью.

8.5. В случае отказа Потребителя (Заказчика) после заключения Договора от получения платных медицинских услуг договор расторгается, Исполнитель информирует Потребителя (Заказчика) о расторжении договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель (Заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

8.6. Исполнитель имеет право в одностороннем порядке расторгнуть настоящий Договор при наличии одного из следующих обстоятельств:

8.6.1. При несоблюдении Пациентом требований и рекомендаций лечащего врача в период лечения, исключающим возможность исполнения возложенных на Исполнителя обязанностей по Договору.

9. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

9.1. Услуги оказываются непосредственно после изъявления Пациентом желания ее получить и подписания настоящего Договора. Длительность оказания услуги определяется исходя из медицинских показаний в каждом конкретном случае индивидуально.

9.2. Потребитель (Заказчик) заверяет и гарантирует, что в установленном законом порядке обладает всеми необходимыми правами и полномочиями по заключению настоящего Договора, а в случае нарушения указанных заверений и гарантий самостоятельно понесет риск всех связанных с этим негативных последствий.

9.3. Договор составляется в 2-х экземплярах (в 3-х если в договоре участвуют 3 стороны - Исполнитель, Заказчик и Потребитель) по одному для каждой из сторон и имеют одинаковую юридическую силу. Стороны согласовали подписание данного Договора Исполнителем при помощи факсимильного воспроизведения подписи в соответствии с п.2 ст. 160 ГК РФ. Кроме того, Стороны позволяют использовать факсимиле на иных документах, являющихся необходимыми при проведении сделок (дополнительных соглашениях, актах и т.д.). При этом факсимильная подпись будет иметь такую же силу, как и подлинная подпись уполномоченного лица.

9.4. Потребитель (Заказчик) дает согласие на обработку необходимых персональных данных (Приложение 5) в объеме и способами, указанными в п.п. 1, 3 ст. 3, ст. 11 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору.

9.5. Потребитель (Заказчик) дает свое СОГЛАСИЕ/НЕСОГЛАСИЕ (нужное подчеркнуть) на получение информации (устно, смс) на свой электронный адрес, телефонный номер от Исполнителя об очередном профосмотре, напоминание о назначенном времени приема, о специальных предложениях в клинике.

9.6. Пациент заверяет и гарантирует, что он должным образом ознакомлен со всеми пунктами Договора и согласен с его условиями.

9.7. В случае возникновения споров по вопросам, предусмотренным настоящим Договором или в связи с ним, Стороны примут все меры к разрешению их путем переговоров.

9.8. Все неурегулированные настоящим Договором отношения регулируются в соответствии с действующим законодательством РФ, в том числе ст. 17 Закона РФ «О защите прав потребителей» от 07.02.1992 №2300-1.

10. ПРИЛОЖЕНИЯ К НАСТОЯЩЕМУ ДОГОВОРУ:

Предварительный план лечения (Приложение №1)

Информированное добровольное согласие на виды медицинских вмешательств (приложение №2)

Отказ от видов медицинских вмешательств (приложение 3)

Акт об оказании платных стоматологических услуг (приложение 4)

Согласие на обработку персональных данных (приложение №5)

12. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН:

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ООО«»

Юридический адрес:

Фактический адрес:

ОГРН

ИНН

КПП

Банковские реквизиты:

р/с в Юго-Западный Банк ПАО Сбербанк

к/с

БИК

Директор _____ / _____ /
м.п.

ЗАКАЗЧИК

ФИО Потребителя (Заказчика) _____

Адрес _____

Паспорт серия _____ № _____

Выдан _____

Телефон _____

Подпись Потребителя (Заказчика)
