ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ №

г. Волжский

ООО «ПРОМЕД», лицензия на право осуществления медицинской деятельности Л041-01146-34/00363611 от 28.02.2018г, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице администратора-кассира _____, действующего на основании доверенности б/н от _____, с одной стороны и гр. _____, паспорт _____, действующий на основании собственного волеизъявления, именуемый в дальнейшем «Пациент»,с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1 Исполнитель в порядке и на условиях, установленных настоящим Договором, действующим прайс-листом, обязуется оказать Пациенту медицинские услуги, а Пациент – принять и оплатить оказанные услуги в порядке, сроке и на условиях настоящего договора.

Вид и объем оказываемых медицинских услуг согласовывается сторонами на основании заявки Пациента. Фиксируется в акте оказываемых услуг. Который является неотъемлемой частью настоящего договора.

1.2. Исполнитель оказывает услуги по месту своего нахождения по адресу: _____ в соответствии с утвержденными Исполнителем Правилами оказания медицинских услуг.

1.3.Получатель медицинской услуги в соответствии с настоящим Договором является Пациент.

1.4. Медицинские услуги предоставляются в соответствии со стандартами медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, утвержденными в установленном порядке федеральными органами исполнительной власти Российской Федерации.

1.5. Медицинские услуги предоставляются в следующих объемах: - в полном объеме стандарта медицинской помощи; - по просьбе Пациента в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объеме выполняемого стандарта медицинской помощи. Дополнительные медицинские услуги, не указанные в п. 2.1. настоящего договора, включая сервисные услуги оказываются на основании дополнительных соглашений к договору и оплачиваются Пациента дополнительно.

1.6. Предоставление медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Пациента (законного представителя Пациента), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан.

1.7. Стороны подтверждают, что до подписания настоящего договора Исполнитель уведомил и довел до сведения Пациента следующую информацию:

- о режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях и сроках ожидания платных медицинских услуг (указаны в Прайс-листе Исполнителя), о квалификации и сертификации специалистов;

- медицинские услуги, указанные в п. 1.1., входят в Программу государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи, и Пациент вправе получить их бесплатно в установленном действующим законодательством РФ порядке;

- граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

- Пациенту разъяснены и понятны положения Перечня медицинских услуг, оказываемых Пациенту в соответствии с настоящим Договором на основании Прайс-листа, утвержденного «Исполнителем», Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства Российской Федерации от «04 октября 2012 г.» № 1003), Положения об оказании платных медицинских услуг ООО «ПРОМЕД». Пациент также ознакомлен с полным перечнем Прайс-листа, оказываемых услуг.

1.8. Подписав настоящий Договор, Пациент подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе, а также на обработку необходимых персональных данных Пациента в объеме и способами, указанными в Федеральном законе от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору

1.9. Настоящий Договор является публичным договором-офертой и содержит все существенные условия предоставления платных медицинских услуг населению.

1.10. Свидетельством полного и безоговорочного акцепта (принятия) условий настоящего Договора Пациентом, а также информированного согласия Пациента с доведёнными Исполнителем до сведения Пациента условиями осуществления медицинского вмешательства, в том числе с привлечением Исполнителем третьих лиц, равно как и условиями сбора, хранения, обработки и использования Исполнителем персональных данных Пациента, необходимых для оказания услуг в рамках настоящего Договора, является оплата Пациентом выбранных им услуг либо их части согласованной Сторонами.

2.Права и обязанности сторон.

2.1 Исполнитель обязуется:

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

а) о порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи (при наличии), применяемых при предоставлении платных медицинских услуг, а также информацию о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

б) данных о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации);

в) другие сведения, относящиеся к предмету настоящего Договора.

2.1.2 Оказать медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения, в полном объеме в соответствии с настоящим Договором, требованиями положений действующего законодательства об оказании медицинской помощь при предоставлении платных медицинских услуг в соответствии с законодательством РФ, в том числе положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения РФ, порядками оказания медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения РФ, на основе клинических рекомендаций, а также с учетом стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения РФ. Дополнительные услуги оказываются только при условии оформления дополнительного соглашения к настоящему Договору либо нового договора с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости.

2.1.3. Строго соблюдать требования законодательства о сохранении врачебной тайны, не передавать и не показывать третьим лицам находящуюся у Исполнителя документацию о Пациенте.

2.1.4. При необходимости, сотрудничать при оказании услуг по настоящему Договору с иными медицинскими организациями и специалистами.

2.1.5. По требованию Пациента представлять ему письменные Акты об оказании медицинских услуг по настоящему Договору.

2.1.6. Представлять Пациенту материалы и заключения о ходе оказания услуг..

2.1.7. При необходимости по просьбе Пациента, давать ему. а также заинтересованным лицам, указанным Пациентом, включая государ-

ОБРАЗЕЦ

ственные и судебные органы. давать разъяснения о ходе оказания услуг.

2.1.8. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

2.1.9. Предоставлять Пациенту по его требованию и в доступной для него форме информацию:

а) 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;

б) об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

2.1.10. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления медицинских услуг по настоящему Договору.

2.1.11. Немедленно извещать Пациента о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему Договору либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к изменению объема оказания медицинских услуг.

2.1.12. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, оказывать такие медицинские услуги без взимания платы.

2.1.13. По заявлению Пациента составить смету (калькуляционную карту платной медицинской услуги с пояснениями).

2.2. Исполнитель вправе:

2.2.1. Получать от Пациента любую информацию, необходимую для исполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае не предоставления либо неполного или неверного (включая заведомо ложное) предоставления Пациентом информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимой информации.

2.2.2. Требовать от Пациента соблюдения Правил оказания медицинских услуг, а также неукоснительного соблюдения плана лечения и соблюдения всех рекомендаций лечащего врача.

2.2.3.Определять длительность лечения, объем лечебно-диагностических услуг, необходимость перевода в отделение другого профиля в соответствии с состоянием здоровья Пациента.

2.2.4. По согласованию с Пациентом в целях наиболее качественного оказания медицинской услуги вносить изменения в план лечения, которые могут повлечь за собой изменение сроков оказания медицинских услуг и их стоимости.

2.2.5. В случае необходимости направлять Пациента для дополнительного медицинского обследования и консультаций к специалистам иного медицинского профиля с целью уточнения диагноза, правильного выбора материалов и методик лечения.

2.2.6. Прервать лечение и/или обследование, немедленно уведомив об этом Пациента:

- при наличии медицинских противопоказаний, либо при заведомой невозможности достичь результата лечения, обнаруженной в ходе лечения;
- при предоставлении пациентом неполных и/или недостоверных сведений, связанных со здоровьем;
- при нарушении Пациентом правил внутреннего распорядка Учреждения, невыполнении пациентом медицинских предписаний.

2.2.7. Привлекать третьих лиц к исполнению своих обязанностей по настоящему Договору. О привлечении третьих лиц Исполнитель предварительно уведомляет об этом Пациента. За действия третьих лиц ответственность перед Пациентом несёт Исполнитель.

2.2.8. В случаях, когда исполнение услуг по Договору стало невозможным вследствие действий или упущений Пациента, Исполнитель сохраняет право на уплату ему определенной в соответствии с договором цены с учетом выполненной части услуг.

2.2.9. Требовать оплаты услуг, оказанных Пациенту по настоящему Договору.

2.3. Пациент обязуется:

2.3.1. Оплатить предоставленные Исполнителем медицинские услуги согласно Прайс-листу, и в порядке и на условиях, предусмотренных разделом 3 настоящего Договора.

2.3.2. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему Договору.

2.3.3. В случае уведомления Пациента медицинскими работниками Исполнителя о необходимости совершения иных выплат в адрес медицинских работников в форме финансового или иного материального вознаграждения вне настоящего Договора и иных дополнительных соглашений. Пациент должен незамедлительно уведомить администрацию ООО «ПРОМЕД» о данном факте.

2.3.4. Предоставить Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги) данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не Исполнителем (при их наличии), а также сообщить все известные сведения состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения. Правдиво в полном объеме сообщить медицинскому работнику все сведения, необходимые для сбора анамнеза, прямо или косвенно, касающиеся здоровья Пациента.

2.3.5. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему Договору. Соблюдать положения указанных документов.

2.3.6. При подписании настоящего договора также подписать все необходимы е согласия (на медицинское вмешательство, обработку персональных данных и.т.п.)

2.3.7. Добросовестно и в полном объеме выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации медицинских работников, оказывающих медицинские услуги по настоящему Договору, что отраженно в форме уведомления пациента о несоблюдении назначений (рекомендаций) врача при оказании платных медицинских услуг.

2.3.8. При предоставлении медицинских услуг сообщать Исполнителю (медицинскому работнику) о любых изменениях самочувствия.

2.3.9. Отказаться на весь период предоставления медицинских услуг по настоящему Договору, от употребления наркотиков и лекарств, содержащих, психотропных препаратов, алкоголь содержащих напитков, а также согласовать с медицинским работником применение ранее назначаемых схем лечения не основного заболевания.

2.3.10. Не осуществлять самостоятельного лечения, в т.ч парамедицинскими методами и средствами, согласовать с Исполнителем (мед. работником) употребление любых терапевтических препаратов, лекарственных трав, иных средств народной медицины и т. д.

2.3.11. Соблюдать график приема медицинских работников, предоставляющие услуги по настоящему Договору.

2.3.12. Соблюдать внутренний режим нахождения в ООО «ПРОМЕД», лечебной-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной и санитарно-эпидемиологической безопасности.

2.3.13. По запросу Исполнителя представить ему необходимые документы и материалы.

2.3.14 . Подписывать своевременно Акты об оказании медицинских услуг Исполнителе.

2.4. Пациент вправе.

2.4.1. Получать информацию о состоянии своего здоровья, ходе обследования и лечения; стоимости медицинских и иных не медицинских услуг предусмотренные Прайс-листом и лицензией исполнителя.

2.4.2. Получать информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации).

2.4.3. Получать информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи. При этом Пациент не вправе вмешиваться в из-

ОБРАЗЕЦ

бранный лечащим врачом план лечения. Самостоятельно отменять либо заменять лекарственные препараты без предварительного согласования с лечащим врачом, рекомендовать или отказываться без уважительных причин от проведения медицинских манипуляций, лабораторных и физикальных диагностических исследований.

2.4.5. Получать от Исполнителя услуги в соответствии с п.2.4. настоящего Договора.

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

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

2.6. Стороны вправе расторгнуть настоящий договор по взаимному соглашению.

3. Стоимость услуг и порядок оплаты

3.1. Стоимость медицинских услуг определяется на основании Прайс-листа и заявки Пациента, фиксируется в акте приема-передачи медицинских услуг, который является неотъемлемой частью настоящего договора

3.2. Оплата за медицинские услуги производится Пациентом в кассу Исполнителя либо в наличном или безналичном порядке. Пациент обязан оплатить оказанные Исполнителем в полном объеме на условиях 100% предоплаты.

3.3. В случае отказа Пациента от исполнения настоящего договора до момента оказания услуг или в процессе их оказания, Пациент оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы. Если стоимость услуг оплачена, то при отказе Пациента от договора Исполнитель возвращает Пациенту уплаченную сумму, за вычетом стоимости фактически оказанных услуг и реально понесенных Исполнителем затрат.

3.4. В случае необходимости проведения Пациенту дополнительных медицинских услуг на возмездной основе, такие услуги могут быть предоставлены Исполнителем только с согласия Пациента.

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

3.7. Пациенту в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (кассовый чек, бланк строгой отчетности или иной документ, подтверждающий факт осуществления расчета, в случаях, если в соответствии с требованиями законодательства Российской Федерации о применении контрольно-кассовой техники у исполнителя отсутствует обязанность по применению контрольно- кассовой техники при осуществлении расчетов).

4.Условия оказания медицинских услуг.

4.1. Исполнитель приступает к оказанию услуг после получения оплаты. В случае задержки оплаты услуг, срок выполнения услуг (услуги), продлевается на период задержки оплаты услуги.

4.2. По завершению оказания медицинских услуг (услуги), между Исполнителем и Пациентом составляется протокол (медицинский отчет) о выполненной услуге. Подписываемые Сторонами Акты об оказании медицинских услуг являются подтверждением оказания услуг Исполнителем Пациенту.

4.3. При наличии замечаний к оказанным Исполнителем услугам Пациент указывает об этом в Акте и после устранения Исполнителем всех выявленных замечаний подписывает Акт и передает один экземпляр Исполнителю.

4.4. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим Договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Пациента.

4.6. В случае отказа Пациента после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается, при этом Пациент оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

4.7. К отношениям, связанным с исполнением настоящего Договора, применяются положения Закона Российской Федерации от 07.02.1992 N 2300-1 "О защите прав потребителей".

4.8. Исполнитель приступает к оказанию услуг только после подписания настоящего договора, полной оплаты услуг, подписания Пациентом всех необходимых согласий, предусмотренных действующим законодательством РФ. по умолчанию немедленно. В случае невозможности оказания услуги немедленно, срок начала оказания услуг согласовывается сторонами.

5.Ответственность Сторон.

5.1. За неисполнение или ненадлежащее обязательств по настоящему Договору, Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

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

5.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях предоставления Пациентом неполной или недостоверной информации о своем здоровье

5.4. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Пациентом условий настоящего Договора.

5.5. Пациент несет ответственность за нарушение условий договора, связанных с исполнением указаний (рекомендаций) Исполнителя, в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

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

5.7. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы или других форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, война и военные действия, забастовки и т.п.), находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после его заключения, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством РФ. Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на неисполнение обязательства в срок, указанный в Договоре, то этот срок соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства.

5.8. Сторона, для которой сделалось невозможным исполнение обязательств по Договору, обязана не позднее 5 (пяти) календарных дней с момента их наступления и прекращения в письменной форме уведомить другую Сторону о наступлении, предполагаемом сроке действия и прекращении вышеуказанных обстоятельств.

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

ОБРАЗЕЦ

6. Срок действия договора, условия изменения и расторжения договора

6.1 Срок действия настоящего договора с момента его подписания и полной оплаты до полного исполнения сторонами обязательств.

6.2. В случае изменения срока оказания медицинских услуг, Стороны подписывают дополнительное соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего Договора. В случае, если не одна из сторон не заявит о намерении прекратить / расторгнуть настоящий договор за месяц до срока, указанного в п. 7.2 договор считается пролонгированным на неопределённый срок.

6.3. Настоящий Договор может быть изменен, дополнен или расторгнут по соглашению Сторон, а также по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ.

6.4. Любая договоренность между Сторонами, влекущая за собой новые обязательства, которые не вытекают из настоящего Договора, должны быть подтверждены Сторонами в форме дополнительных соглашений к настоящему Договору. Все изменения и дополнения к Договору считаются действительными, если они оформлены в письменной виде и подписаны надлежащими уполномоченными представителями Сторон.

6.5. Настоящий Договор расторгается в случае отказа Пациента после заключения настоящего Договора от получения медицинских услуг. Отказ Пациента от получения медицинских услуг по настоящему Договору оформляются в письменной форме и направляется Исполнителю. При этом Пациент оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы (потребленные медицинские и не медицинские услуги), связанные с исполнителем обязательств по настоящему Договору.

6.6. Настоящий договор может быть расторгнут по инициативе Исполнителя, в случае, если Исполнителю станет известно о сокрытии или умышленном искажении Пациентом информации значимой, для исполнения договора, влияющей на ход и результат лечения, а также злостном злоупотреблении Пациентом своими правами, выражающемся в несоблюдении рекомендаций лечащего врача, установленного режима, самостоятельного назначения, употребления или отмены рекомендованных лекарственных препаратов. Злоупотреблении токсическими и иными отравляющими веществами и др. В данном случае Пациент обязан возместить все понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнение настоящего договора.

7.Заключительные положения.

7.1. Настоящий Договор заключается в 2-х экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй у Пациента.

7.2. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания Сторонами и действует до момента исполнения обязательств.

7.3. Споры и разногласия решаются путем переговоров между Сторонами

7.4. После исполнения настоящего Договора Исполнителем выдаются Пациенту (законному представителю Пациента) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения медицинских услуг.

7.5. Неотъемлемой частью настоящего Договора являются:

- Форма Акта об оказании медицинских услуг.

8.Реквизиты сторон

ООО «ПРОМЕД»	Пациент: _____
Юр. /почтовый адрес: Россия, Волгоградская обл., г. Волжский, ул. Оломоуцкая 21 Д, Офис 1	Паспорт:_____
ИНН/КПП 3435126646/343501001	выдан_____
ОГРН 1163443071483	Адрес: _____
р/с 40702810911000018988 ВОЛГОГРАДСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ №8621 ПАО СБЕРБАНК	Тел:
к/с 30101810100000000647	
БИК 041806647	
Тел:+7 (8442) 32-66-01	
Администратор-кассир	Пациент
_____/_____	_____/_____

ОБРАЗЕЦ