

Договор на оказание платных медицинских услуг №

г. Зеленоград

Дата

Пациент

, года рождения,

(ф.и.о. физического лица)

паспорт серия _____, № _____ Выдан _____, зарегистрирован _____, **корп., кв. _____ номер телефона _____**
и ООО «Уют Мед клиник» (ОГРН1217700344311 свидетельство о регистрации выдано Инспекции Федеральной налоговой службы № 35 по г.Москве, юридический адрес 124365, г. Москва, вн. тер. г. муниципальный округ Крюково, Зеленоград, к. 1613, этаж 1, помещ./ком. П/1., ИНН7735191900), действующее на основании лицензии № Е041-01162-50/00366541 от 14 января 2022 г., выдана Министерством здравоохранения Московской области (адрес лицензирующего органа: 143407, МО г. Красногорск, ул. Бульвар Строителей, д. 1, тел. +7 (498) 602-03-23), срок действия: бессрочная, перечень работ, составляющих медицинскую деятельность ООО «Уют Мед Клиник» в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности (Приложение № 1). в лице администратора _____, действующего на основании доверенности от «_____» _____ 20____ г., именуемое в дальнейшем «Исполнитель», далее совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется по желанию и с согласия Пациента при наличии медицинских показаний оказать пациенту платные медицинские услуги, а Пациент - принять и оплатить оказанные услуги по прайсу Исполнителя в соответствии с условиями настоящего Договора. Полный перечень медицинских услуг, оказываемых Исполнителем, предоставляются по запросу пациента.

1.2. Настоящий договор обеспечивает реализацию прав Пациента на получение платных медицинских услуг в ООО «Уют Мед Клиник» в соответствии с ППРФ от 11.05.2023 N 736 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. N 1006" и ФЗ N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

1.3. Заключая настоящий договор Пациент подтверждает, что ему предоставлена информация о том, что Исполнитель не работает в системе обязательного медицинского страхования (далее «ОМС»), о возможности получения медицинской помощи бесплатно в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в другой организации. Подписывая договор Пациент подтверждает, что ознакомлен с прейскурантом.

1.4. Полный перечень медицинских услуг, предоставляемых Исполнителем, отражается в прайс-листе. Информация о нем публикуется на сайте Исполнителя, а также предоставляется при обращении на службу ресепшн.

2. Условия и сроки предоставления платных медицинских услуг

2.1. Основанием для предоставления платных медицинских услуг является добровольное желание Пациента получить медицинские услуги за плату, наличие медицинских показаний и технической возможности для оказания медицинских услуг. Обязательным условием получения медицинских услуг Пациентом является подписание информированного добровольного согласия и согласия на обработку персональных данных.

2.2. Перечень оказываемых медицинских услуг указывается в Предварительном плане лечения, являющимся приложением к настоящему Договору, который составляется письменно после обследования и диагностики и который может изменяться по согласованию сторон и по медицинским показаниям. При внесении изменений в План лечения, увеличении или уменьшении объема оказываемых медицинских услуг, Пациент согласовывает изменение стоимости путем подписания нового плана лечения. Заключение дополнительного соглашения не требуется.

2.3. Назначение лечащего врача производится на основании пожелания Пациента, в соответствии с медицинскими показаниями и возможностями Исполнителя.

2.4. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует в течение всего календарного года. В случае, если ни одна из сторон не заявит о его расторжении за 30 дней окончания календарного года, договор считается пролонгированным еще на 1 (один) календарный год.

2.5. Срок оказания медицинских услуг включается в срок действия настоящего договора и зависит от состояния здоровья Пациента, периода, необходимого для качественного и безопасного оказания услуг, графика визитов Пациента, расписания работы врача.

2.6. Подписывая Договор, Пациент подтверждает, что он уведомлен:

- о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правилами поведения пациента в клинике ООО «Уют Мед Клиник».

- ознакомился с перечнем и стоимостью оказываемых услуг, а также правилами, порядками, условиями, формами оказания медицинских услуг и их оплаты.

2.7. Медицинские услуги оказываются Пациенту в часы работы Исполнителя: пн- сб с 08.00 — 20.00, вс с 09.00 — 18.00

3. Права и обязанности сторон

3.1 Исполнитель обязан:

3.1.1. Оказывать платные медицинские услуги в соответствии с медицинскими показаниями Пациента.

3.1.2. Обеспечить соответствие предоставляемых медицинских услуг стандартам и требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

3.1.3. При оказании медицинских услуг организовать ведение медицинской документации.

3.1.4. Ознакомить Пациента с подробной информацией о предоставляемых медицинских услугах, плане лечения и стоимостью услуг. При изменении плана лечения и стоимости услуг проинформировать Пациента и согласовать с ним новый план лечения.

3.1.5. Сохранять в тайне информацию, относящуюся к врачебной тайне, за исключением случаев, предусмотренных законодательством РФ, настоящим договором или с письменного согласия Пациента.

3.1.6. Обеспечить бесплатный доступ Пациента к сведениям о:

1) порядке оказания медицинской помощи и стандартах оказания медицинской помощи, применяемые при предоставлении медицинских услуг;

2) данные о конкретном медицинском работнике, предоставляющем медицинские услуги (сведения об образовании и квалификации);

3) сведения о методах оказания медицинских услуг, связанных с ними рисками, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах;

4) иные сведения, относящиеся к предмету настоящего договора.

3.1.7. В случае невозможности оказать медицинские услуги уведомить об этом пациента.

3.1.8. В случае несогласия Пациента с планом лечения, рекомендациями врача (несоблюдение которых может повлечь негативные последствия для здоровья пациента), Исполнитель имеет право расторгнуть договор.

3.2 Пациент обязан:

3.2.1. Сообщить врачам Исполнителя все достоверные сведения о своем состоянии здоровья, хирургических вмешательствах, травмах, хронических и наследственных заболеваниях, аллергических реакциях, противопоказаниях, иных получаемых медицинских услугах и приеме лекарственных препаратов.

3.2.2. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, в том числе: выполнять рекомендации и назначения лечащего врача, сообщать необходимые сведения о своем состоянии здоровья; соблюдать график визитов для диагностики, лечения и плановых осмотров.

3.2.3. В период получения медицинских услуг уведомлять Исполнителя о приеме лекарственных препаратов, назначенные специалистами других лечебных учреждений.

3.2.4. В случае изменения состояния здоровья, связанного, с точки зрения Пациента, с проведенными Исполнителем медицинскими манипуляциями, немедленно сообщить об этом лечащему врачу или администратору Исполнителя, и, в случае необходимости, прибыть на консультацию и лечение к Исполнителю.

3.2.5. Подписывать Информированное добровольное согласие на оказание медицинских услуг и согласие на обработку персональных данных.

3.2.6. Прибыть в день приема врача в назначенное время, достаточное для заполнения всех необходимых документов (не позднее чем за 10 минут до времени назначенного приема).

3.2.7. При отказе от продолжения лечения у Исполнителя, Пациент обязан письменно уведомить об этом и расторгнуть Договор, предварительно оплатив оказанные услуги и все фактически понесенные Исполнителем затраты по Договору.

3.2.8. После завершения каждого этапа оказания услуг подписать счет или квитанцию за выполненные услуги.

3.2.9. Предоставить письменный запрос о предоставлении медицинской документации не позднее чем за 10 дней до фактического получения.

3.3. Исполнитель имеет право:

3.3.1. Изменять по медицинским показаниям и экономическим причинам предварительный план, вид, объем, сроки и стоимость платных медицинских услуг.

3.3.2. Направлять Пациента с его согласия в другие медицинские организации или проводить консилиумы со специалистами других медицинских специальностей.

3.3.3. Расторгнуть настоящий Договор при несогласии Пациента с предложенным Исполнителем планом лечения, его стоимостью, внесенными Исполнителем в план лечения изменениями по содержанию, срокам и стоимости медицинских услуг, при невозможности оказать в данном клиническом случае необходимую Пациенту медицинскую услугу.

3.3.4. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема Исполнитель вправе направить Пациента (с его согласия) к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации, или увеличить сроки оказания услуг.

3.3.5. Отсрочить или отменить оказание услуги (в том числе в день назначения), и изменить сроки оказания услуг в случае обнаружения у Пациента медицинских противопоказаний по общему состоянию здоровья.

3.3.6. Предоставить медицинскую документацию экспертным организациям для проведения медицинских экспертиз, получения заключения специалиста, а также привлеченным в консилиум врачей специалистам других организаций.

3.3.7. Проводить видеонаблюдение в помещениях, используемых для оказания медицинских услуг.

3.4. Пациент имеет право:

3.4.1. Получать информацию о состоянии своего здоровья, о результатах оказания медицинских услуг, о действии лекарственных препаратов и их побочных проявлениях.

3.4.2. Получить выписку из своей медицинской документации, копию медицинской карты и копии результатов обследований.

3.4.3. Получить от Исполнителя документы, подтверждающие оплату медицинских услуг.

4. Стоимость услуг и порядок оплаты

4.1. Стоимость медицинских услуг, оказываемых Пациенту, определяется из перечня и объема фактически оказанных Пациенту услуг на основании Прейскуранта, действующего на момент оказания услуг.

4.2. Стоимость медицинских услуг считается согласованной при совершении Пациентом одного из следующих действий:

- подписании плана лечения;
- принятия медицинских услуг Пациентом;
- поступления денежных средств на счет Исполнителя в качестве оплаты медицинских услуг.

4.3. Исполнитель имеет право не приступать к оказанию медицинских услуг Пациенту до момента оплаты.

4.4. Пациент производит оплату медицинских услуг по прайсу Исполнителя на день оказания услуг одним из следующих способов: наличными денежными средствами в кассу, безналичным перечислением денежных средств на расчетный счет, с использованием платежного терминала Исполнителя и банковских карт.

4.5. С согласия пациента медицинские услуги по плану лечения могут быть оплачены в полном размере предоплатой или путем внесения аванса. При расторжении договора делается перерасчет за фактически оказанные услуги и возврат остатка аванса пациенту.

4.6. В случае изменения стоимости оказываемых исполнителем платных медицинских услуг по прайсу в процессе лечения делается перерасчет по предварительному плану лечения с учетом этих изменений. Гарантия сохранения стоимости услуг по плану лечения сохраняется только при внесении предоплаты за предполагаемые по плану лечения услуги.

4.7. При досрочном расторжении Договора Исполнитель возвращает аванс Пациенту в течение 10 рабочих дней с момента расторжения договора с учетом оплаты фактически оказанных услуг и всех понесенных Исполнителем затрат.

4.8. После оказания очередного этапа услуг Пациент подписывает Акт приемки-передачи услуг. В случае несогласия Пациент обязан предоставить мотивированные возражения. В случае непредоставления мотивированных возражений в течении 3 (трех) дней с момента предоставления Акта приемки-передачи услуг, Акт считается подписанным, а услуги принятыми в полном объеме.

5. Ответственность

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору стороны несут

ответственность в соответствии с текущим разделом настоящего договора. В случаях, неурегулированных данным разделом, стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.2. Нарушение Пациентом правил поведения в клинике Исполнителя, повторное опоздание Пациента более чем на 15 минут или неявка на прием без уважительной причины и уведомления Исполнителя не позднее чем за 24 часа, невыполнение рекомендаций и назначений врача, появление в клинике Исполнителя в состоянии алкогольного или наркотического

опьянения, а также нарушения Пациентом обязательств, предусмотренных пунктами настоящего Договора, являются основанием для расторжения договора в одностороннем порядке.

5.3. Исполнитель освобождается от ответственности в случае совершения Пациентом действия, указанных в п.5.2., а также при несоблюдении рекомендаций врача, так как данные действия Пациента препятствуют оказанию безопасной и качественной медицинской помощи и могут снизить качество ранее оказанных услуг.

5.4. В случае нарушения Пациентом обязанности по оплате оказанных медицинских услуг, Пациент несет ответственность по уплате неустойки в размере ставки рефинансирования.

6. Порядок разрешения споров

6.1. Стороны договорились об обязательном соблюдении досудебного порядка урегулирования спора. Сторона не согласная с действиями второй стороны направляет ей претензию за 30 дней до даты подачи иска.

6.2. В случае претензии к качеству услуг Исполнителя, необходимо проведение заседания врачебной комиссии не позднее 10 (десяти) дней с момента получения письменной претензии Пациента.

6.3. При недостижении согласия сторон в досудебном порядке, споры разрешаются в соответствии с действующим законодательством РФ.

7. Прочие условия

7.1. Перечень, сроки, объем и стоимость медицинских услуг согласовываются сторонами письменно в приложениях к Договору.

7.2. Оригиналы медицинской документации формы №025/у-04 Исполнителя Пациенту не выдаются. По письменному требованию Пациента согласно Приказу Минздрава России от 31.07.2020 N 789н "Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них" предоставляется выписка из медицинской документации или копия медицинских документов без взимания дополнительной платы в срок, установленный требованиями законодательства о порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации.

7.3. Ознакомление пациента с медицинскими документами осуществляется на основании запроса в соответствии с Приказом Минздрава России от 12.11.2021 N 1050н "Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента". Срок предоставления медицинских документов не превышает 10 дней с даты поступления запроса.

7.4. Подписывая настоящий Договор, Пациент наделяет Исполнителя правом, при необходимости провести оценку качества оказанных Пациенту медицинских услуг, разрешая при этом передачу врачам, проводящим оценку качества, персональных данных и информации о состоянии своего здоровья, содержащейся в медицинской карте с условием сохранения конфиденциальности персональных данных и медицинской тайны.

7.5. Подписывая настоящий Договор, Пациент, в соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона № 152-ФЗ "О персональных данных", дает свое согласие на обработку персоналом ООО «Уют Мед Клиник» своих персональных данных.

7.6. Все приложения и дополнительные соглашения, указанные в настоящем Договоре и созданные Сторонами в процессе действия Договора, рассматриваются Сторонами как неотъемлемые составные части настоящего Договора.

7.7. Подписывая данный Договор, Пациент подтверждает, что делает это сознательно и добровольно, без принуждения и давления обстоятельств, имея альтернативные варианты выбора врача и лечебного учреждения, ознакомлен и согласен с правилами поведения пациентов, с Правилами оказания медицинских услуг, их перечнем, сроками их оказания и стоимостью в клинике Исполнителя.

8. Срок действия, изменение и расторжение Договора

8.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания и действует в течение всего календарного года. В случае, если ни одна из сторон не заявит о его расторжении за 30 дней окончания календарного года, договор считается пролонгированным еще на 1 (один) календарный год.

8.2. Изменения условий настоящего Договора возможны только путем составления письменного Дополнительного соглашения и его подписания всеми сторонами Договора.

8.3. Договор может быть расторгнут досрочно по следующему основанию:

- по Соглашению сторон;
- по инициативе Пациента;
- по инициативе Исполнителя по основаниям, предусмотренным в настоящем договоре.

8.4. Уведомление о расторжении направляется за 10 дней до фактического расторжения договора.

8.5. Расторжение договора не освобождает Пациента от оплаты услуг, фактически оказанных Исполнителем.

9. Реквизиты сторон:

Исполнитель:

Юридический адрес: 124365, г.Москва, вн. тер. г. муниципальный округ Крюково, г. Зеленоград, к. 1613, этаж 1, помещ./ком. П/1.

Почтовый адрес: 124498, г.Москва, Зеленоград, корп.405-а

ИНН \ КПП: 7735191900 \ 773501001

Р/счет: 40702810900410003117

К/счет: 30101810145250000411

БИК: 044525411

Банк ФИЛИАЛ «ЦЕНТРАЛЬНЫЙ» БАНКА ВТБ (ПАО), г. Москва

Тел/факс: (499) 736-76-72

ОГРН: 1217700344311

ОКПО: 58606769

ОКТМО: 45330000

ОКВЭД: 86.21

Заказчик:

ФИО:

Паспорт: серия _____ № _____

выдан _____

корп. _____, кв _____.

телефон _____

e-mail:

Подпись _____

Рег. № ФСС 7740007832

Генеральный директор Коробков Леонид Николаевич

Администратор _____

Генеральный директор Коробков Леонид Николаевич

Перечень работ, составляющих медицинскую деятельность ООО " Уют Мед Клиник" в соответствии с лицензией № Л041-01162-50/00366541; от 14 января 2022 г., выдана Министерством здравоохранения Московской области (адрес лицензирующего органа: 143407, МО г. Красногорск, ул. Бульвар Строителей, д. 1, тел. +7 (498) 602-03-23) на осуществление медицинской деятельности

При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинскому массажу; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; физиотерапии; функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии; терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: гастроэнтерологии; дерматовенерологии; детской кардиологии; детской урологии-андрологии; детской хирургии; детской эндокринологии; диетологии; кардиологии; колопроктологии; косметологии; неврологии; нефрологии; остеопатии; оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации); офтальмологии; пульмонологии; сурдологии-оториноларингологии; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике; хирургии; эндокринологии; При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности.

