

Договор
об оказании платных медицинских услуг

г. Севастополь

«<ДАТА_Д>» <ДАТА_М> <ДАТА_Г> г.

Общество с ограниченной ответственностью «Клиника Бонус», в лице директора Ковалишина Андрея Григорьевича, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и

Потребитель <ПАЦИЕНТ_ФИО_ПОЛНОЕ>, <ПАЦИЕНТ_ДАТАРОЖДЕНИЯ> года рождения, <ПАСПОРТ_СЕРИЯ><ПАСПОРТ_НОМЕР><ПАСПОРТ_ДАТА_ВЫДАЧИ><ПАСПОРТ_ВЫДАН> проживающий(ая): <ПАЦИЕНТ_АДРЕС_РЕГИСТРАЦИИ>, именуемый (ая) в дальнейшем «Потребитель»,

Заказчик <ПРЕДСТАВИТЕЛЬ_ФИО_ПОЛНОЕ>, именуемый (ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, далее при совместном упоминании – «Стороны», руководствуясь требованиями действующего законодательства, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю (Заказчику) на возмездной основе медицинские услуги, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации в соответствии с перечнем видов медицинской деятельности, разрешенных медицинской лицензией Исполнителя, в соответствии с прейскурантом платных медицинских услуг (далее – Прейскурант), а Потребитель (Заказчик) обязуется своевременно оплатить оказанные медицинские услуги в порядке и размере, установленными настоящим договором.

1.2. Потребитель (Заказчик) подтверждает, что на момент подписания настоящего договора Исполнитель уведомил его в доступной форме о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Подписав настоящий договор Потребитель (Заказчик) добровольно согласился на оказание ему указанных в п.2.1.1 Договора медицинских услуг на платной основе.

1.3. При заключении договора Потребителю (Заказчику) представлена в доступной форме информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

- а) порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;
- б) информация о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
- в) информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- г) другие сведения, относящиеся к предмету договора.

1.4. Вид услуги: _____ срок (период) оказания _____ руб.

1.5. В случае изменения срока оказания медицинских услуг, Стороны подписывают дополнительное соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора.

1.6. До заключения договора Потребитель (Заказчик) уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, а также употребления спиртных напитков, наркотических средств, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

1.7. Исполнитель оказывает услуги в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности:

- статус: действует
- регистрационный номер: ЛО41-00110-91/00588750
- дата предоставления: 12.10.2020
- лицензирующий орган: Федеральная служба по надзору в сфере здравоохранения

_____ (подпись Потребителя, Заказчика)

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказать Потребителю (Заказчику) платные медицинские услуги в соответствии с Перечнем оказываемых платных медицинских услуг, разрешенных Ммдицинской лицензией Исполнителя и положениями об организации оказания медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, на основании клинических рекомендаций, а так же с учетом стандартов медицинской помощи;

2.1.2. Выдать заключение с указанием результатов проведенных исследований и лечебных мероприятий;

2.1.3. Оказывать медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения, в полном объеме в соответствии с настоящим договором;

2.1.4. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления медицинских услуг по настоящему договору;

2.1.5. Вести всю необходимую медицинскую документацию и отчетность, касающуюся состояния здоровья Потребителя, в установленном Министерством здравоохранения РФ порядке;

2.1.6. Вести учет видов, объемов, стоимости оказанных Потребителю (Заказчику) медицинских услуг, а также денежных средств, полученных от Потребителя (Заказчика);

2.1.7. Немедленно известить Потребителя (Заказчика) о невозможности оказания медицинской помощи по настоящему договору, либо возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению объема оказания медицинских услуг, что оформляется соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора;

2.1.8. В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя (Заказчика)

Без согласия Потребителя (Заказчика) Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе;

2.1.9. 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 медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

2.1.10. Обеспечить Потребителя (Заказчика) в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения о месте оказания медицинских услуг, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов;

2.1.11. Обеспечить Потребителю (Заказчику) непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и выдать по письменному требованию Потребителя или его законного представителя копии медицинских документов, отражающих здоровье Потребителя;

2.1.12. В доступной форме информировать Потребителя (Заказчика) о выявленном состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболеваний, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения, с учетом согласия Заказчика на получение данной информации и в соответствии с действующим законодательством;

2.1.13. Согласовать с Потребителем (Заказчиком) характер и объем услуг, предоставив ему необходимую и достоверную информацию, обеспечивающую возможность правильного выбора характера и объема услуг (сведения о соответствии имеющимся стандартам, свойствах оказываемых услуг, противопоказаниях, рисках, прогнозах и т.п.);

2.1.14. При необходимости, рекомендовать Потребителю (Заказчику) установить наличие противопоказаний к медицинскому вмешательству до начала оказания отдельных услуг;

2.1.15. В случае обнаружения заболеваний у Потребителя (Заказчика), о которых не было известно при подписании договора, поставить в известность Потребителя о наличии таковых и предложить методы дальнейшей диагностики и лечения с учетом имеющихся у Потребителя (Заказчика) противопоказаний;

2.1.16. В течение пяти дней с момента требования предоставить Потребителю (Заказчику), его поверенному или законному представителю заверенные копии требуемых документов, касающихся состояния здоровья Потребителя (Заказчика) и исполнения настоящего Договора;

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. При выявлении у Потребителя(Заказчика) противопоказаний к проведению лечебных и диагностических мероприятий в одностороннем порядке отказаться от их проведения, о чем производится соответствующая запись в первичной медицинской документации, под которой Потребитель (Заказчик) ставит свою подпись.

2.2.2. Требовать от Потребителя(Заказчика) соблюдения:

- графика прохождения процедур;
- режима при приеме лекарственных препаратов;
- назначений, рекомендаций специалистов;
- лечебно-охранительного режима;
- правил пребывания пациента;
- правил техники безопасности и пожарной безопасности;
- иных, установленных Исполнителем правил, с которыми Потребитель(Заказчик) ознакомлен до подписания данного договора.

2.2.3. Отказаться от исполнения настоящего договора при неисполнении Потребителем(Заказчиком) правил пребывания пациента, рекомендаций и назначений специалистов и нарушении режима работы учреждения и иных правил, указанных в п.2.2.2 договора.

2.2.4. Использовать результаты, описание хода лечения и прочую информацию в качестве примера при опубликовании в специальной медицинской литературе без указания данных Потребителя(Заказчика), достаточных для его идентификации.

2.3. Потребитель(Заказчик) обязуется:

2.3.1. Оплатить оказанные медицинские услуги согласно Прейскуранту в размере и сроки, установленные в настоящем договоре.

2.3.2. Предоставить врачу до начала оказания медицинских услуг данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных в других лечебных учреждениях (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.

2.3.3. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему договору.

2.3.4. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов, оказывающих медицинские услуги, соблюдать Правила внутреннего распорядка учреждения, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

2.3.5. Согласовывать со специалистами, оказывающими платные медицинские услуги, употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей и пр.

2.3.6. В случае невозможности явиться, обязуется заблаговременно позвонить и предупредить Исполнителя.

2.4. Потребитель (Заказчик) имеет право:

2.4.1. Получать медицинские услуги в соответствии с обязательными требованиями порядков оказания медицинской помощи, стандартов и иных нормативных документов, устанавливающих требования к качеству оказания медицинской помощи.

2.4.2. Дать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказаться от него в отношении услуг, включенных в Перечень определенных видов медицинских вмешательств, на которые граждане дают информированное добровольное согласие при выборе врача и медицинской организации для получения первичной медико-санитарной помощи;

2.4.3. На выбор услуг из Прейскуранта;

2.4.4. На выбор врача;

2.4.5. На отказ от медпомощи;

2.4.6. На врачебную тайну и охрану персональных данных;

2.4.7. В доступной для него форме получить информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.

2.4.8. Получать у Исполнителя для ознакомления любые данные, касающиеся протекания лечения, данные промежуточных обследований, результаты анализов, протоколы консилиумов и т.д.

2.4.9. Иные права пациента, предусмотренные федеральным законом от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации, законом РФ от 07.02.1992г. №2300-1 «О защите прав потребителей» и иными нормативно-правовыми актами РФ.

3. СТОИМОСТЬ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Потребителю(Заказчику), определяется в соответствии с действующим у Исполнителя Прейскурантом и (или) сметой платных медицинских услуг. Стоимость каждой услуги определяется в соответствии с прейскурантом, действующим на момент оказания услуги. Оплата услуги производится Потребителем (Заказчиком) в полном объеме до начала оказания этой услуги. В случае, если услуга оказывается Потребителю(Заказчику) непосредственно по факту, он обязуется оплатить её в течение 1 часа. Если стоимость услуги изменилась в период ее непосредственного оказания, Потребитель(Заказчик) оплачивает ее по прежней цене.

3.2. Расчеты между сторонами осуществляются:

- по общему правилу наличными через кассу Исполнителя, расположенную по месту оказания услуг непосредственно до их оказания в соответствии с Прейскурантом;

- а также перечислением денежных средств на расчетный счет Исполнителя, указанный в настоящем договоре, за два дня до оказания платных медицинских услуг.

3.3. Оплата медицинских услуг осуществляется **Потребителем, Заказчиком** (ненужное зачеркнуть)

3.4. При прекращении оказания медицинских услуг по инициативе Потребителя(Заказчика), Потребитель (Заказчик) обязуется оплатить Исполнителю фактически понесенные расходы.

3.5. В случае невозможности исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Потребителя(Заказчика), в том числе при нарушении им медицинских предписаний, установленного лечебно режима и др., стоимость медицинских услуг подлежит оплате в объеме оказанных услуг, а договор может быть расторгнут по инициативе Исполнителя.

4. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

4.1. Условия оказания платных медицинских услуг содержатся в п. п. 1.2., 1.3., 2.4.1., 2.4.2. и разделе 3 настоящего договора, а также в Постановлении Правительства РФ от 11.05.2023 № 736.

4.2. Порядок оказания платных медицинских услуг сформулирован в п.п. 2.1.3.-2.1.5., 2.1.8., 2.1.10.-2.1.15. настоящего договора, а также в Постановлении Правительства РФ от 11.05.2023 № 736.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. В случае предоставления Потребителю(Заказчику) медицинской услуги ненадлежащего качества по причинам, не попадающим под действие п.3.5. настоящего договора, либо в ненадлежащий срок, Исполнитель несет ответственность в соответствии с Законом РФ «О защите прав потребителей».

5.2. Потребитель (Заказчик) имеет право требовать в установленном порядке от Исполнителя возмещения ущерба, нанесенного Потребителю(Заказчику) по вине Исполнителя. Во всех остальных случаях, не предусмотренных настоящим договором, ответственность Сторон наступает в соответствии с действующим законодательством РФ.

6. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

6.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора.

6.2. Стороны считают данный договор и копии с него конфиденциальной информацией и принимают на себя обязательство не передавать ни оригинал договора, ни его копии с него третьим лицам, за исключением случаев, установленных законом.

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И УСЛОВИЯ ПРЕКРАЩЕНИЯ ДОГОВОРА

7.1. Настоящий договор считается заключенным с момента подписания Сторонами и действует до момента окончания оказания медицинских услуг, оформления выписных документов.

7.2. Договор может быть прекращен до истечения срока выполнения Сторонами своих обязательств:

7.2.1. По письменному соглашению Сторон при этом Потребитель (Заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесенные расходы.

7.2.2. В одностороннем порядке по инициативе Потребителя(Заказчика) путем подачи заявления на имя руководителя учреждения, при этом Потребитель(Заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесенные расходы.

- 7.2.3. В одностороннем порядке Исполнителем в случае нарушения Потребителем (Заказчиком) принятых на себя обязательств по договору и невозможности исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору возникшей по вине Потребителя(Заказчика) при этом взаиморасчеты осуществляются в порядке и на условиях, предусмотренных п.3.5. настоящего договора.
- 7.2.4. В случае отказа Потребителя (Заказчика) после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя (Заказчика) о расторжении договора по инициативе Потребителя(Заказчика), при этом потребитель (Заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.
- 7.2.5. В случае отказа Потребителя (Заказчика) от информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство, договор прекращается в части оказания услуг, в отношении которых подан отказ.

8. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

8.1. Стороны обязуются решать все возникшие по настоящему договору споры и разногласия путем переговоров. Сторона, считающая, что ее права нарушены, вправе направить другой стороне письмо с изложением своих претензий. Сторона, получившая претензию, обязана ответить на нее в срок не позже 30 дней с момента получения претензии. В случае неполучения ответа Сторона, направившая претензию, может обратиться в суд за защитой своих прав.

8.2. Настоящий договор составлен в **двух / трех** (ненужное зачеркнуть) экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

9. АДРЕСА, РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

| Исполнитель | Потребитель | Заказчик |
|---|---|---|
| ООО «Клиника Бонус» юр. адрес: 299029, г. Севастополь ул.Хрусталева зд. 35г факт.адрес: 299029, г. Севастополь ул.Хрусталева зд. 35г ОГРН 1169204051565 ИНН 9204559410 КПП 920401001 р/с 40702810341170001237 к/с 30101810335100000607 БИК 043510607 РНКБ Банк (ПАО), г.Симферополь (8692)24 04 93 +7 978 918 00 80 | Ф.И.О.: <ПАЦИЕНТ_ФИО> Дата рождения: <ПАЦИЕНТ_ДАТАРОЖДЕНИЯ> Паспорт: <ПАСПОРТ_СЕРИЯ_Н> <ПАСПОРТ_НОМЕР> <ПАСПОРТ_ДАТА_ВЫДАЧИ> <ПАСПОРТ_ВЫДАН> Адрес: <ПАЦИЕНТ_АДРЕС_РЕГИСТРАЦИИ> Телефон: <ПАЦИЕНТ_ТЕЛЕФОН> | Ф.И.О.: <ПРЕДСТАВИТЕЛЬ_ФИО> Дата рождения: <ПРЕДСТАВИТЕЛЬ_ДР> Паспорт: серия <ПРЕДСТАВИТЕЛЬ_СЕРИЯ> № <ПРЕДСТАВИТЕЛЬ_НОМЕР>, выдан <ПРЕДСТАВИТЕЛЬ_ДВ> <ПРЕДСТАВИТЕЛЬ_ВЫДАН> Адрес: <ПРЕДСТАВИТЕЛЬ_АДРЕС_РЕГ> Телефон: <ПРЕДСТАВИТЕЛЬ_ТЕЛЕФОН> |
| По доверенности регистратор/администратор _____ / _____ / | Подпись _____ | Подпись _____ |

Я проинформирован, что в палатах интенсивной терапии ведется видео наблюдение.

Я предупрежден, что ценные вещи перед госпитализацией должны быть оставлены сопровождающему, либо сданы на пост дежурной медицинской сестре для хранения. В противном случае клиника не несет ответственность за их сохранность.

<ПАЦИЕНТ_ФИО>

Подпись _____