

Договор № _____**на оказание платных медицинских услуг (заключаемый с гражданами)**

г. Волгоград

_____._____.____ Г

Медицинская организация, зарегистрированная ФНС (Инспекция Федеральной налоговой службы по Дзержинскому району г.Волгограда), свидетельство о государственной регистрации №1143443031203 от 13.11.2014 г., имеющая государственную лицензию на медицинскую деятельность № ЛО-34-01004115 от «27» февраля 2019 г., (Комитет здравоохранения Волгоградской области, 400001, Волгоград, ул. Рабоче-Крестьянская, 16, телефон 30-82-73, 30-82-74, 30-82-75) именуемая в дальнейшем Исполнитель, в лице генерального директора Коваленко М.В., действующего на основании Устава, с одной стороны, и гражданин(ка) _____(ФИО), _____(Дата рождения), паспорт: серия _____, № _____, выдан _____ г. код подразделения _____, проживающий(ая) по адресу: _____, именуемый(ая) в дальнейшем Заказчик, с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется оказывать Пациенту _____ медицинские услуги по перечню и в сроки, установленные в соответствии с приложением №1 к настоящему договору (являющимся неотъемлемой частью настоящего договора), а также в соответствии с лицензией на медицинскую деятельность № ЛО-34-01004115 от «27» февраля 2019 г., а Пациент обязуется оплатить медицинские услуги по цене, в сроки и на условиях, установленных настоящим договором.

Стороны пришли к соглашению, что при каждом последующем после заключения настоящего договора обращении Пациента к Исполнителю, стороны будут руководствоваться условиями настоящего договора. При каждом обращении сторонами будет оформляться смета на оказание медицинских услуг (по форме, указанной в приложении №1) с указанием даты ее оформления.

1.2 При оказании медицинских услуг Исполнителем применяются порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, информация о которых по требованию Пациента предоставляется ему в доступной форме. Платные медицинские услуги могут оказываться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо по просьбе Пациента в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

1.3 Оказание медицинских услуг будет осуществляться специалистами, указанными в приложении №1 к настоящему договору. Информация о профессиональном образовании и квалификации данных специалистов доведена до сведения Пациента.

1.4 Подписывая настоящий договор, Пациент подтверждает, что ему в доступной форме была разъяснена информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.

2. СТОИМОСТЬ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ

2.1 Пациент оплачивает медицинские услуги в кассу Исполнителя по тарифам, действующим у Исполнителя на дату заключения договора. В случае, если срок оказания услуг переносится по сравнению со сроками, указанными в договоре, услуги оплачиваются по ценам, действующим на момент оказания медицинских услуг.

2.2 Оплата медицинских (ой) услуг (и) производится наличными денежными средствами в кассу Исполнителя на условиях предоплаты в размере 100% стоимости услуг. Срок оплаты: в любые сроки до непосредственного оказания медицинской услуги.

2.3 Датой оплаты считается дата поступления денежных средств в кассу Исполнителя.

2.4 Кассовый чек, выданный Исполнителем Пациенту, является неотъемлемой частью настоящего договора. Сумма кассового чека (кассовых чеков) составляет сумму настоящего договора.

3. УСЛОВИЯ И СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

3.1 Исполнитель оказывает медицинские услуги в соответствии с утвержденным графиком работы и условиями, соответствующими установленным требованиям.

3.2 Медицинские услуги оказываются в сроки, согласованные сторонами в приложениях к настоящему договору.

4. ОБЯЗАТЕЛЬСТВА СТОРОН

4.1 Права и обязанности Исполнителя:

Исполнитель обязан

4.1.1 Обеспечить оказание качественной и безопасной медицинской помощи в соответствии с законодательством Российской Федерации. Обеспечить соответствие оказываемой медицинской помощи критериям оценки качества медицинской помощи, утвержденным уполномоченным федеральным органом исполнительной власти.

4.1.2 Обеспечить соблюдение порядков оказания медицинской помощи, а так же стандартов медицинской помощи, в случае если медицинская помощь предоставлялась в объёме стандартов медицинской помощи.

4.1.3 Выдать Пациенту в случае необходимости направление для прохождения услуг(и) с указанием сроков оказания услуг (кабинет по месту нахождения Исполнителя) и необходимыми рекомендациями по подготовке Пациента.

4.1.4 Выдать Пациенту документ строгой отчетности (кассовый чек), подтверждающий прием денежных средств от пациента

4.1.5 Выдать по окончании оказания медицинской услуги Пациенту документы, содержащие информацию о результатах оказанных услуг.

4.1.6 В случае возникновения неотложных состояний у Пациента, Исполнитель вправе осуществлять действия в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в том числе принимать решение о медицинском вмешательстве в случаях, когда состояние гражданина не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно.

4.1.7 Предоставить Пациенту бесплатную, доступную, достоверную информацию о предоставляемых услугах.

4.1.8. Предоставить Пациенту в доступной форме полную информацию о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

4.1.9 Предупредить Пациента в случае, если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором.

4.1.10 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 "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

4.1.11 По окончании оказания медицинских услуг оформить и предоставить Пациенту для подписания Акт сдачи-приемки оказанных услуг (по форме согласно Приложения № 2 к настоящему договору) или Бланк Заказа (по форме Лаборатории в случае выполнения лабораторных исследований с указанием стоимости и сроков выполнения услуги). В случае, если по каким-либо причинам Акт или Бланк Заказа не был предоставлен непосредственно после оказания услуг, Исполнитель вправе направить акт Пациенту почтовым отправлением или электронным письмом.

4.1.12 Права Исполнителя:

При оказании платных медицинских услуг Исполнитель пользуется правами в соответствии с действующим законодательством.

4.2. Права и обязанности Пациента:

Пациент обязан:

4.2.1 Предварительно в соответствии с настоящим договором оплатить стоимость медицинских услуг в кассу Исполнителя. В случае отсутствия оплаты после назначения услуг в регистратуре Исполнителя, Исполнитель вправе снять время оказания услуг в одностороннем порядке до момента повторного обращения Пациента и согласования новых сроков оказания услуг.

4.2.2 Выполнить требования, от которых зависит качественное предоставление медицинской помощи (подготовка в соответствии с требованиями и рекомендациями лечащего врача Исполнителя). В случае

выявления Исполнителем ненадлежащей подготовки к оказанию услуг или ее отсутствия Исполнитель вправе отказаться от оказания услуг в одностороннем порядке. В ходе оказания услуг выполнять все медицинские указания, рекомендации и назначения лечащего врача, сообщать необходимые сведения, своевременно информировать лечащего врача об изменениях в состоянии здоровья (самочувствии);

4.2.3 Информировать врача до оказания медицинской услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях для оказания услуг. В противном случае весь риск связанных с этим последствий несет Пациент.

4.2.4 Письменно подтвердить, что ознакомлен с информацией, касающейся особенностей предоставляемых(ой) медицинских(ой) услуг(и) и условиями их(ее) предоставления, включая информацию о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи, то есть в соответствии с установленной формой подтвердить свое информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства.

4.2.5 Соблюдать правила внутреннего распорядка и правила поведения пациента в медицинской организации в соответствии с лечебно-охранительным режимом.

4.2.6 Подписать представленный Акт сдачи-приемки оказанных услуг (по форме согласно Приложения № 2 к настоящему договору). В случае несогласия с Актом, наличия претензий к качеству медицинских услуг и срокам их оказания, в течение пяти календарных дней предоставить Исполнителю мотивированные письменные возражения относительно подписания акта. В случае, если Пациент, получил Акт, однако не подписал его и не предоставил письменных мотивированных возражений относительно подписания Акта в течение пяти календарных дней с момента его получения, услуги считаются принятыми Пациентом в полном объеме.

Пациент имеет право:

4.2.7 На качественную и безопасную медицинскую помощь, а также соблюдение иных прав, предусмотренных действующим законодательством.

4.2.8 Пациент имеет право отказаться от оказания услуг до момента начала их оказания и потребовать возврата уплаченных денежных средств с возмещением Исполнителю затрат, связанных с подготовкой оказания услуг.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НЕВЫПОЛНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА

5.1 За нарушение прав Пациента Исполнитель несет ответственность, предусмотренную действующим законодательством, в том числе законодательством о защите прав потребителей.

5.2 В случае оказания Пациенту медицинской услуги ненадлежащего качества, подтвержденного результатами соответствующей экспертизы, проведенной в установленном законодательством порядке и при условии соблюдения Пациентом всех врачебных рекомендаций, Пациент имеет право:

- по личному заявлению оформить возврат денежных средств в кассе Исполнителя;
- безвозмездно (за счет Исполнителя) устранить недостатки оказанной услуги (повторно осуществить оказание услуги);

-привлечь Исполнителя к иным мерам ответственности в соответствии с действующим законодательством

5.3 Пациент несет имущественную ответственность за причинение ущерба Исполнителю в размере действительной стоимости поврежденного (утраченного) имущества, если такое повреждение (утрата) явилось следствием действия пациента. В этом случае пациент также обязан возместить Исполнителю возникшие вследствие этого убытки.

5.4 За нарушение санитарно-эпидемиологического режима Исполнителя, повлекшее за собой причинение ущерба Исполнителю, Пациент обязан возместить причиненные убытки.

5.5 За нарушение рекомендаций Исполнителя, отразившихся на ходе оказания услуги, либо делающее невозможным оказание услуги в установленные сторонами сроки, Пациент обязан возместить Исполнителю возникшие вследствие этого убытки.

6. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

6.1 При необходимости изменения в договор вносятся по соглашению сторон и оформляются отдельным соглашением.

6.2 В случае отказа Пациента после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается.

6.3 Пациент вправе отказаться от договора в любой момент при условии компенсации расходов Клинике.

6.4 Исполнитель информирует Пациента о расторжении договора по инициативе Пациента, при этом Пациент оплачивает Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

7. ИНЫЕ УСЛОВИЯ, ОПРЕДЕЛЯЕМЫЕ ПО СОГЛАШЕНИЮ СТОРОН

7.1 Подписывая настоящий договор, Пациент подтверждает, что ему было разъяснено право на получение медицинских услуг Исполнителя, входящих в Территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи в Волгоградской области в текущем году, на безвозмездной основе. Также был разъяснен порядок оказания таких услуг, условия получения услуг Пациентом. Подписывая настоящий договор, Пациент подтверждает свое согласие на отказ от получения медицинской услуги (если она включена в Территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи в Волгоградской области в текущем году) на безвозмездной основе. Подписывая настоящий договор, Пациент подтверждает, что перед оказанием услуг ему была предоставлена исчерпывающая информация о его заболевании (диагнозе), современных методах лечения, даны ответы на все интересующие вопросы.

7.2 Пациент понимает, что в ходе оказания медицинской помощи могут возникнуть неожиданные обстоятельства, меняющие согласованный план или требующие дополнительных исследований, манипуляций, процедур. Пациент доверяет врачу и его ассистентам принимать соответствующие решения на основании их профессионального суждения и выполнять медицинские действия, которые врач сочтёт необходимыми в данной ситуации. Оплату гарантирую. В случае, если в процессе проведения вмешательства будут установлены факты сокрытия со стороны пациента обстоятельств, имеющих существенное значение для проведения операции, врач вправе прекратить вмешательство.

7.3 Подписанием настоящего договора Пациент, в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального Закона №152-ФЗ «О персональных данных», дает свое согласие на обработку персоналом Исполнителя своих персональных данных, включающих: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, контактные телефоны и адреса электронной почты, реквизиты полиса ОМС (ДМС), данные о состоянии своего здоровья и иные персональные данные в медико-профилактических целях, для установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг, в целях уведомления об услугах и акциях по почте, электронной почте и сотовой связи посредством телефонных звонков и СМС. В процессе оказания медицинской помощи Пациент дает право Исполнителю передавать свои персональные данные, фотографии, рентгеновские снимки и сведения, составляющие врачебную тайну, следующим третьим лицам: (_____); в интересах обследования, лечения и оценки качества диагностики, лечения и профилактики. Срок хранения персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов. Настоящее согласие действует бессрочно и может быть отозвано Пациентом в письменном виде.

7.4 Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения обязательств сторонами.

7.5 Споры и разногласия решаются в претензионном порядке, а в случае невозможности разрешения в судебном порядке в суде общей юрисдикции в соответствии с действующим законодательством.

7.6 Договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу: по одному для каждой из сторон и подписан уполномоченным лицом организации на основании Доверенности.

Исполнитель

Общество с ограниченной ответственностью
«Сопрано»

400078, г Волгоград, ул. им. Базарова д.20 пом.ХI
e-mail: info@club-soprano.ru тел.: 8(8442) 52-02-14
ИНН 3443933065 КПП 344301001 ОГРН 1143443031203
р/сч 40702810206720000009 Филиал «Центральный»
Банка ВТБ (ПАО) в г.Москве
к/сч 30101810145250000411 БИК 044525411

Пациент

ФИО:

Документ:

Адрес:

Телефон:

_____/ Подпись

_____/ Подпись