

ДОГОВОР
на оказание медицинских услуг

г. Тверь

« ____ » ____ 20 ____ г.

Гражданин(ка) _____
именуемый(ая) в дальнейшем «Потребитель», с одной стороны, и Общество с ограниченной ответственностью медицинский центр "Клиника мужского и женского здоровья", действующее на основании Устава (Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО-69-01-001484, выдана 16 октября 2014 г. (бессрочно) Министерством здравоохранения Тверской области) Министерством здравоохранения Тверской области, тел. (4822) 32-04-82), в лице _____, действующего на основании доверенности б/н от « ____ » _____ 2015 г., именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. Предмет договора

1.1. В соответствии с настоящим договором «Исполнитель» обязуется оказать медицинские услуги, а «Потребитель» обязуется оплатить эти услуги.

По настоящему договору «Исполнитель» оказывает «Потребителю» следующие медицинские услуги:

1.2. «Потребитель» при подписании настоящего договора ознакомлен с перечнем предоставляемых «Исполнителем» услуг, отраженных в лицензии на медицинскую деятельность, стоимостью и условиями их предоставления.

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: акушерскому делу, медицинскому массажу, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, педиатрии, терапии, управлению сестринской деятельностью; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), аллергологии и иммунологии, гастроэнтерологии, генетике, дерматовенерологии, кардиологии, колопроктологии, косметологии, неврологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), офтальмологии, психотерапии, пульмонологии, ревматологии, рефлексотерапии, сердечно-сосудистой хирургии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, управлению сестринской деятельностью, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе качества медицинской помощи, экспертизе временной нетрудоспособности.

1.3. Предоставление услуг по настоящему Договору происходит в порядке предварительной записи Потребителя на прием по телефонам (4822) 33-00-33, 33-10-10 или на сайте www.garmonia-clinic.ru. Время оказания услуг, на которое записан Потребитель, может быть скорректировано по соглашению сторон в связи с необходимостью осуществления Исполнителем в указанное время экстренного внеочередного или длительного приема другого пациента по медицинским показаниям.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказать Потребителю платные медицинские услуги в соответствии с Перечнем оказываемых пациенту платных медицинских услуг, качество которых должно соответствовать требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

2.1.2. Оказывать медицинские услуги в полном объеме в соответствии с настоящим договором после внесения Потребителем денежных средств в порядке, определенном разделом 3 настоящего договора, и предоставления документов, подтверждающих оплату; с соблюдением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.1.3. 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.

Без согласия Потребителя Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

2.1.4. По требованию Потребителя предоставить ему в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения:

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

2.1.5. Исполнитель предоставляет Потребителю (законному представителю потребителя) по его требованию и в доступной для него форме информацию:

- 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;
- 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.

2.1.6. Обеспечить участие высококвалифицированного медицинского персонала для предоставления услуг по

настоящему договору.

2.1.7. Вести всю необходимую медицинскую документацию в установленном действующим законодательством порядке.

2.1.8. Вести учет видов, объемов, стоимости оказанных Потребителю услуг, а также денежных средств, поступивших от Потребителя.

2.1.9. Немедленно извещать Потребителя о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему договору либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора. Дополнительные медицинские услуги при необходимости их оказания предоставляются на основании дополнительного соглашения к настоящему договору либо на основании отдельно заключаемого договора.

2.2. Исполнитель вправе:

2.2.1. отказаться от исполнения настоящего договора в случае невыполнения Потребителем рекомендаций медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу.

2.2.2. При выявлении противопоказаний к оказываемым услугам отказать Потребителю в проведении лечебно-диагностических процедур.

2.3. Потребитель обязуется:

2.3.1. Оплатить стоимость услуг, указанных в п. 2.1.1 настоящего договора.

2.3.2. Предоставить Исполнителю данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в том числе 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 медицинских услуг по настоящему договору.

2.3.4. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения.

2.4. Потребитель имеет право:

2.4.1. Получать информацию об Исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах.

2.4.2. На выбор врача, оказывающего необходимые медицинские услуги.

2.4.3. Отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

2.5. Потребитель дает свободно, своей волей и в своем интересе согласие на обработку персональных данных, необходимых для исполнения настоящего договора, а также для защиты его жизни, здоровья или иных жизненно важных интересов.

3. Стоимость услуг, порядок расчетов сторон

3.1. Стоимость услуг, оказываемых по настоящему договору, определяется в соответствии с действующим Прейскурантом платных медицинских услуг, утвержденным Исполнителем, и составляет _____ рублей.

3.2. Потребителю 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)). Составление Исполнителем Акта об оказании услуг осуществляется по требованию Заказчика. Акт об оказании услуг должен содержать перечень оказанных услуг, их объем и стоимость.

3.3. Исполнитель вправе принять в качестве способа расчета за оказанные услуги полис добровольного медицинского страхования Заказчика в соответствии с Программой ДМС, согласованной Исполнителем со страховщиком в договоре на оказание медицинской помощи по добровольному медицинскому страхованию. При несогласии Исполнителя принять такой способ расчета Заказчик производит оплату услуг в соответствии с пунктом 3.4. настоящего Договора

3.4. Потребитель осуществляет 100%-ную предоплату медицинских услуг наличными денежными средствами в кассу Исполнителя либо путем безналичного расчета на расчетный счет Исполнителя.

3.5. В случае если по каким-либо причинам, не зависящим от волеизъявления Сторон, объем оказываемых Потребителю услуг, предусмотренный настоящим договором, сократится либо оказание услуг в рамках настоящего договора на каком-либо этапе лечения окажется невозможным, Стороны подписывают соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора, при этом с Потребителя удерживается сумма за фактически оказанные услуги. Остаток суммы, уплаченный Потребителем по настоящему договору, возвращается ему в момент окончательных расчетов.

3.6. В случае невозможности исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Потребителя, в том числе при нарушении им медицинских предписаний, оплата медицинских услуг осуществляется в полном объеме.

4. Ответственность сторон

4.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

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

4.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Потребителем неполной информации о своем здоровье в соответствии с п. 2.3.2 настоящего договора либо вызванных медицинскими показаниями, а также в случаях, предусмотренных п. 2.3.4 и 3.6 настоящего договора.

4.4. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки и т. п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему договору.

5. Конфиденциальность

5.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении

информации, полученной при исполнении настоящего договора.

5.2. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Потребителя за оказанием платных медицинских услуг, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

6. Заключительные положения

6.1. До заключения настоящего договора Исполнитель в письменной форме уведомил Потребителя о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), 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.

6.2. Настоящий договор вступает в силу с момента его заключения и действует до полного исполнения обязательств Сторонами.

6.3. Расторжение договора допускается в случаях, предусмотренных действующим законодательством Российской Федерации.

6.4. Потребитель вправе отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по настоящему договору.

6.5. Любые изменения и дополнения к Договору должны быть совершены в письменном виде и подписаны уполномоченными на то представителями сторон.

6.6. Настоящий договор составлен в двух идентичных экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

6.7. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

6.8. К настоящему Договору прилагаются и являются его неотъемлемой частью:
- Приложение №1-Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство;
- Приложение №2- Уведомление о несоблюдении назначений (рекомендаций) врача при оказании медицинских услуг.

7. Реквизиты и подписи сторон

«Исполнитель»:

ООО МЦ «Клиника мужского и женского здоровья»
Лицензия на осуществление медицинской деятельности №
ЛО-69-01-001484, выдана 16 октября 2014 г. (бессрочно)
Министерством здравоохранения Тверской области (г.
Тверь, ул. Советская, д.23, тел. 32-04-82)
Адрес: 170100 г.Тверь, ул. Желябова, д.75,
ИНН/КПП 6950133698/695001001 ,
ОГРН 1116952010438 (зарегистрировано _____ МРИФНС №
_____ по Тверской области)
р/с №40702810863000000980
Отделение №8607 Сбербанка России г. Тверь
к/с 30101810700000000679, БИК 042809679
тел. (4822)33-00-33, 33-10-10, www.garmonia-clinic.ru

М.П., подпись, фамилия и.о.

«Потребитель»:

Пациент _____

Дата рождения _____

Адрес проживания _____

Паспорт: _____

серия, номер, кем и когда выдан

Контактный телефон: _____

«Потребитель» _____

подпись фамилия и. о