Образец

ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ № П-

г. Воронеж Дата

ООО Хирургический центр «НМТ», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице , действующего на основании дата , с одной стороны и гражданин(ка) ФИО, именуемый в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем.

1. СВЕДЕНИЯ О СТОРОНАХ ДОГОВОРА

1.1. Сведения об Исполнителе:
1.1.1. Общество с ограниченной ответственностью Хирургический центр «Новые медицинские технологии» Адрес местонахождения: 394026, г.Воронеж, Московский проспект, д.11, офис 158 Адрес(а) мест(а) оказания медицинских услуг: 394026, Воронежская область, г. Воронеж, Московский проспект, д. 11, помещение I, нежилое помещение в литере 1Б. Этаж 1. Номера на поэтажном плане 21-23, 25-26, 29, 31, часть помещений 40, 41, 54. Этаж 2, номера на поэтажном плане 7-13, 28-37, 41-44.Этаж: 3, номера на поэтажном плане: 113-133, 152-158, 160. 394026, Воронежская область, г. Воронеж, Московский проспект, д. 11/46, нежилое помещение I, этаж 3, номера на поэтажном плане; 90-95
1.1.2. ОГРН 1083668029543, дата регистрации 0 года, данные о регистрирующем органе Инспекцией Федеральной налоговой службы по Коминтерновскому району г. Воронежа, ИНН 3662136295.
1.1.3. Лицензия № ЛО-36-01-003962 выдана 13.12.2019 Департаментом здравоохранения Воронежской области (394006 г.Воронеж, ул. Красноармейская д. 52д (473)212-61-79) Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность медицинской организации в соответствии с лицензией, содержится в соответствующей лицензии Исполнителя, копия которой является частью настоящего договора (приложением к настоящему договору) и находится в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также на официальном сайте Исполнителя.
1.2. Сведения о Потребителе:
1.2.1. Фамилия, имя и отчество (при наличии)
1.2.2 Адрес места жительства, иные адреса, на которые (при их указании в договоре) исполнитель может направлять ответы на письменные обращения: Телефон:
1.2.3. Данные документа, удостоверяющего личность:
1.3. Сведения о законном представителе Потребителя или лице, заключающем договор от имени потребителя:
1.3.1. Фамилия, имя и отчество (при наличии)
1.3.2 Адрес места жительства, иные адреса, на которые (при их указании в договоре) исполнитель может направлять ответы на письменные обращения: Телефон:
1.3.3. Данные документа, удостоверяющего личность:
1.4. Сведения о заказчике (в том числе, если заказчик и законный представитель являются одним лицом):
1.4.1. Фамилия, имя и отчество (при наличии)
1.4.2 Адрес места жительства, иные адреса, на которые (при их указании в договоре) исполнитель может направлять ответы на письменные обращения: Телефон:
1.4.3. Данные документа, удостоверяющего личность:

2. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

2.1. Предметом настоящего договора является оказание Исполнителем Потребителю (заказчику) указанных в данном договоре платных медицинских услуг.
2.2. Перечень работ (услуг) находится в доступной форме на информационном стенде Исполнителя, а также на сайте nmtmed.ru .
2.3. Перечень платных медицинских услуг, их стоимость, условия и сроки их ожидания, предоставляемых в соответствии с договором, согласовывается Сторонами дополнительно и указывается в Приложении № 1, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.
2.4. Медицинские услуги, составляющие предмет настоящего Договора, оказываются в разовом (единовременном)
порядке, либо в рамках курса лечения как перечня определённых диагностических и лечебных мероприятий,
осуществляемых последовательно в течение срока, определяемого Исполнителем и обусловленного целями медицинских услуг.
2.5. Потребитель (Законный представитель потребителя) подтверждает свое согласие на осуществление отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, отличном от объема выполняемого стандарта медицинской помощи.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

3.1. Исполнитель обязан:
3.1.1. Оказать услуги Потребителю (Законному представителю потребителя, заказчику) качественно и в сроки, указанные в Приложении № 1;
3.1.2. Предоставить Потребителю (Законному представителю потреби теля, заказчику) бесплатную, доступную и достоверную информацию:
• об услугах, в том числе информацию о потребительских свойствах услуг, об объёме, содержании услуг применительно к заболеванию Потребителя, о применяемых методах медицинского воздействия, о последствиях медицинского воздействия, о его сопутствующих или последующих эффектах, о последствиях прогрессирования заболевания;
• о выявленных у Потребителя заболеваниях, возможности их лечения, возможных осложнениях и побочных эффектах во время лечения. Обеспечить Потребителя (Законного представителя потребителя) бесплатной, доступной и достоверной информацией об оказываемой медицинской помощи.
• информацию о возможности бесплатного получения медицинских услуг в рамках Программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и порядке её получения; информацию об Исполнителе услуг, в том числе информацию о юридическом статусе Исполнителя, о режиме его работы, контактные телефоны, информацию о специалистах, непосредственно осуществляющих медицинское вмешательство; информацию о стоимости услуг Исполнителя. Указанная информация, является открытой и размещается в помещении Исполнителя в месте, доступном для любого посетителя, имеющего намерение приобрести или приобретающего услуги Исполнителя, а также на сайте Исполнителя nmtmed.ru .
3.1.3. Организовывать и осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, а также с учетом стандартов медицинской помощи.
3.1.4. Вести всю необходимую медицинскую документацию в установленном действующим законодательством порядке. Записи в медицинской документации могут вестись как от руки, так и в электронном виде, путём занесения
соответствующей информации в используемое Исполнителем программное обеспечение, с последующим созданием печатного документа, заносимого в медицинскую документацию; оба варианта ведения медицинской документации имеют равное правовое значение при наличии необходимых реквизитов: дата посещения, подписи врачей, консультантов, среднего медицинского персонала.
3.1.5. Уведомить Потребителя (законного представителя потребителя, заказчика) о том, что 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.
3.1.6. После исполнения Договора выдать Потребителю (Законному представителю потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях в течение 10 рабочих дней.
3.1.7. Оказать весь комплекс оплаченных Потребителем (Законным представителем потребителя, заказчиком) медицинских услуг качественно и в установленные для оказания данной медицинской услуги сроки. Подписывая настоящий Договор, Потребитель (Законный представитель потребителя, заказчик) тем самым подтверждает, что установленные Исполнителем максимальные сроки выполнения услуг (исследований) ему известны и устраивают его.
3.2. Потребитель (Законный представитель потребителя, заказчик) обязан:
3.2.1 Ознакомиться с условиями договора и Правилами оказания платных медицинских услуг и исполнять их.
3.2.2. Предоставить Исполнителю до оказания медицинских услуг полную информацию и имеющиеся документы (копии документов), касающиеся состояния своего здоровья, которыми он располагает на момент заключения настоящего Договора и в течение его действия, а именно имеющие отношение к анамнезу жизни, анамнезу заболевания, информировать обо всех перенесенных ранее заболеваниях, включая хронические, инфекционные и венерические, всех видах аллергических реакций, имеющихся нервно-психических расстройствах (эпилепсия и проч.), вирусных гепатитах, сахарном диабете, имеющихся патологических и физиологических зависимостях (алкоголь, наркотики), имевшихся ранее и имеющихся заболеваниях крови (анемия и проч.), а также имевшихся длительных кровотечениях, переливаниях крови, ревматических заболеваниях, врожденных или приобретенных пороках сердца, сердечно-сосудистых заболеваниях(сердечная недостаточность, коронарная недостаточность, ишемическая болезнь сердца, гипертоническая болезнь, гипотоническая болезнь, инфаркт), иных сосудистых заболеваниях (инсульт, атеросклероз и проч.), наличии сердечного стимулятора или протеза клапана сердца, травмах, заболеваниях органов дыхания, придаточных пазух носа, иных особенностей анамнеза жизни и заболевания, требующихся для медицинского вмешательства, включая информацию о постоянно применяемых лекарственных, гомеопатических препаратах и биологически-активных добавках. В случае сообщения недостоверной или неполной информации Потребитель (Законный представитель потреби теля) несет ответственность за возможные юридические и медицинские последствия, которые могут вследствие этого наступить.
3.2.3. Являться на консультации, назначенные процедуры и профилактические осмотры вовремя. При невозможности
явиться на консультацию, процедуру или осмотр предупредить Исполнителя (администратора или врача) не позднее, чем за одни сутки до начала консультации (процедуры, осмотра, исследования) в часы работы Исполнителя;
3.2.4. Выполнять все рекомендации врача и медицинского персонала; Потребитель (законный представитель потреби теля, заказчик) предупрежден о том, что несоблюдение рекомендаций 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.
3.2.5. Сообщать врачу обо всех изменениях в деятельности его организма (самочувствие и видимые изменения), если
даже Потребитель считает, что эти изменения не влияют на оказание медицинской услуги Исполнителем;
3.2.6. При необходимости временной приостановки лечения более чем на семь календарных дней уведомить Исполнителя в форме, позволяющей объективно установить факт отправки уведомления Потребителем (Законным представителем, заказчиком) и факт получения уведомления Исполнителем.
3.2.7. По требованию специалистов Исполнителя удостоверять личной подписью в медицинской документации факты
ознакомления с планом диагностики и лечения, и его одобрения, ознакомления с врачебными назначениями и рекомендациями, сроками и стоимостью оказания услуг, а также отсутствия

претензий к промежуточным итогам лечения (при их отсутствии), согласие на выполнение медицинского вмешательства, операции, манипуляции или отказ от их выполнения в соответствии с требованиями действующего законодательства; после подписания Потребителем (Заказчиком) указанные документы являются неотъемлемыми составляющими к настоящему Договору.
3.2.8. При возникновении связанных с лечением вопросов или осложнений, включая обращение и (или) непредвиденную госпитализацию в другую медицинскую организацию, сообщать об этом лечащему врачу или администратору Исполнителя.
3.2.9. Произвести оплату за оказанные услуги в полном объеме в день оказания услуги, в соответствии с действующим на дату заключения договора прейскурантом и дополнениями к нему.
3.2.10. Соблюдать все рекомендации по подготовке к забору материала для исследований, в случае самостоятельной транспортировки биологического материала для исследования в лабораторию соблюдать рекомендованные условия транспортировки.
3.3. Исполнитель имеет право:
3.3.1. Самостоятельно определять график консультаций и процедур и график работы специалистов. Внесение изменений в доступный для ознакомления график работы специалистов не является ненадлежащим выполнением условий настоящего Договора.
3.3.2. Отступить от запланированного графика лечения в случае опоздания Потребителя и/или занятости специалиста Исполнителя, непосредственно осуществляющего лечение, отменить назначенный приём и/или перенести на другое время.
3.3.3. Заменить лечащего врача при наступлении объективной невозможности проводить лечение данным специалистом, а также при необходимости направить Потребителя для консультации к другим специалистам или в иную медицинскую организацию;
3.3.4. Самостоятельно в лице специалистов Исполнителя осуществлять выбор тактики и методики лечения, метода анестезиологического пособия, подбор материалов и медикаментов, определять объём диагностических, профилактических и лечебных мероприятий;
3.3.5. Исполнитель имеет право отказать Потребителю (Заказчику) в продолжении оказания медицинских услуг в следующих случаях: при наличии (обнаружении) противопоказаний к определённому методу диагностики или лечения, при нарушении Потребителем (Заказчиком) обязательств, предусмотренных в п. 3.2.9 настоящего Договора, при нарушении Потребителем (Заказчиком) Положения о порядке предоставления платных медицинских услуг, утвержденных в медицинской организации Исполнителя, если у Потребителя имеется и (или) выявится социально значимое заболевание, и (или) заболевание, представляющее опасность для окружающих (в соответствии с ст. 43 Федерального закона от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»).
3.3.6. Отступать от требований соблюдения врачебной тайны, установленной действующим законодательством РФ, в
части стоимости лечения при несовпадении Потребителя и Заказчика в одном лице и отсутствии у Заказчика правового статуса законного представителя Потребителя (передавать информацию, определённую в настоящем пункте, Заказчику по его требованию).
3.3.7. Получать от Потребителя (Законного представителя потребителя, заказчика) информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору и вознаграждение за их оказание.
3.3.9. Поручать выполнение платных медицинских услуг третьим лицам, в порядке субподряда без уведомления Потребителя (законного представителя Потребителя).
3.4. Потребитель имеет право:
3.4.1. Получать от Исполнителя услуги, предусмотренные настоящим Договором, информацию о своих правах и обязанностях, состоянии своего здоровья.
3.4.2. Получать медицинские услуги, входящие в программу государственных гарантий, бесплатно в муниципальных и государственных учреждениях.
3.4.3. Получать достоверную, своевременную и полную информацию о состоянии своего здоровья способами, определённым в настоящим Договором, надлежаще заверенных копий медицинской документации в течение десяти рабочих дней со дня обращения к Исполнителю с соответствующим письменным заявлением.
3.4.4. На выбор даты и времени визита к специалисту Исполнителя, включая перенос ранее согласованных даты и времени визита на иные, согласованные обеими Сторонами, дату и время, при наличии объективной возможности со стороны Исполнителя, а также выражать согласие или несогласие на медицинское вмешательство. В случаях, когда состояние Потребителя не позволяет выразить ему свою волю, а медицинское вмешательство неотложно, вопрос о его проведении в интересах Потребителя решает консилиум. Отказ от медицинского вмешательства оформляется записью в медицинской карте и подписывается Потребителем (Законным представителем потребителя), а также медицинским работником Исполнителя.
3.4.5. Отказаться от исполнения настоящего Договора до окончания срока его действия, оплатив фактически оказанные услуги Исполнителю;
3.4.6. Потребителю гарантируются все права, определённые действующим законодательством об охране здоровья граждан.
3.5. Потребитель и Исполнитель обладают иными правами и несут иные обязанности, предусмотренные законодательством Российской Федерации.

4. СТОИМОСТЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ
4.1. Стоимость услуг по настоящему договору определяется исходя из действующего у Исполнителя прейскуранта в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг. Потребитель (Законный представитель потребителя) ознакомлен с прейскурантом до подписания настоящего договора.
4.2. Оплата услуг производится всеми способами, не запрещенными законодательством РФ. Исполнитель обязан выдать на руки Потребителю и/или Законному представителю Потребителя чек контрольно-кассовой техники и Приложение, с новым порядковым номером, к договору.

5. УСЛОВИЯ И СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ
5.1. Платные медицинские услуги оказываются на основе добровольного волеизъявления потребителя (Законного представителя потребителя) и согласия Потребителя приобрести медицинскую услугу на возмездной основе за счет средств Потребителя (законного представителя потребителя, заказчика) по предварительной записи или в день обращения
5.2. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством России.
5.3. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия потребителя (Законного представителя потребителя).
5.4. Потребитель (Законного представителя потребителя) дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных Потребителя 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.
5.5. Потребитель дает согласие Исполнителю, в соответствии с п. 3, ст. 13 ФЗ от 21.11.2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ». Потребитель (Законный представитель потребителя) также дает согласие на предоставление в отношении него сведений, составляющих врачебную тайну, в целях дальнейшего его уведомления о результатах исследования с использованием федеральной государственной информационной системы ЕПГУ на наличие антител к возбудителю новой коронавирусной инфекции (COVID-19).
5.6. Договор между Потребителем и Исполнителем считается полностью выполненным и Стороны не имеют претензий друг к другу к объему, качеству услуг и их оплаты, если ни одна из Сторон надлежащим образом не уведомила о претензии в течении 30 календарных дней, с момента заключения договора.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НЕВЫПОЛНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА
6.1. Исполнитель несет перед Потребителем ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации 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 Потребителя.
6.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
6.3. При невозможности выполнения Исполнителем своих обязательств (в том числе по срокам выполнения исследований) вследствие объективных и независящих от Исполнителя причин (несвоевременная поставка реагентов, неисправность оборудования, болезнь сотрудника и т.д.) Исполнитель по выбору Потребителя (Законного представителя потребителя) переносит выполнение исследований на более поздний срок или возвращает Потребителю (Законному представителю потребителя) сумму, уплаченную за услуги, оказание которых в срок невозможно.
6.4. Потребитель несет ответственность за нарушение условий договора об оплате услуг в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
6.5. В случаях, предусмотренных пунктами 6.3 и 6.4 договора. Исполнитель вправе приостановить проведение лечебно-диагностических мероприятий, за исключением проведения лечения по жизненным показаниям (экстренной помощи).
6.6. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей. если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы (пожар, наводнение, землетрясение и другие стихийные бедствия, война и военные действия (специальная военная операция , карантин, забастовки) или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

7. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА
7.1. Настоящий Договор может быть изменен и дополнен по соглашению Сторон. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме.
7.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, а также по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством. Настоящий Договор может быть расторгнут при условии несоблюдения Потребителем любых рекомендаций врача.
7.3. В случае отказа Потребителя после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя о расторжении договора по инициативе Потребителя, при этом Потребитель оплачивает исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

8. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ
8.1. Взаимные претензии и споры, возникающие между Потребителем (Законным представителем, заказчиком) и Исполнителем, разрешаются путем переговоров в досудебном (претензионном) порядке.
8.2. При не урегулировании Сторонами возникших разногласий спор разрешается в судебном порядке.
8.3. Во всем остальном, не предусмотренном настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством.

9. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И ИНЫЕ УСЛОВИЯ

9.1. Настоящий Договор вступает в силу с даты подписания и действует до полного выполнения сторонами своих обязательств.
9.2. Потребитель (Законный представитель потребителя) подтверждает, что Договор и приложения к нему прочитаны, все без исключения положения понятны и со всеми без исключения положения согласен.
9.3. Потребитель (Законный представитель потребителя) информирован 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.
9.4. До заключения договора Потребитель (Законный представитель потребителя) информирован о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, представляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на его состоянии здоровья.
9.5. Договор составляется в 3 экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Заказчика, третий - у потребителя. В случае если договор заключается потребителем и исполнителем, он составляется в 2 экземплярах (кроме случаев заключения договора дистанционным способом).
9.6 Стороны признают, что отсканированные копии документов, подписанных сторонами данного договора/дополнительного соглашения и скрепленных печатью, обладают юридической силой наравне с бумажными копиями документов.
9.7. Договор хранится в порядке, определенном законодательством Российской Федерации об архивном деле в Российской Федерации.

10. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель:
Общество с ограниченной ответственностью
Хирургический центр «Новые медицинские технологии»
394026, г.Воронеж, Московский проспект, д.11, офис 158
ИНН 3662136295 КПП 366201001
Р/с 40702810602940010692 АО " АЛЬФА-БАНК"
К/с 30101810200000000593
БИК 044525593
ОГРН 1083668029543

Должность _____ ФИО
на основании дата

М.П.

Потребитель:
ФИО потребителя:
Адрес потребителя:
Документ, удостоверяющий личность:

_____ подпись

Заказчик:
ФИО заказчика:
Адрес заказчика:
Документ, удостоверяющий личность:

_____ подпись