

Договор на оказание платных медицинских услуг № медицинской карты 1973

г. Нягань

«__» _____ 202_ г.

ООО "МедикЛаф" в лице генерального директора Куцобова Зилия Кадимовна, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», и Гражданин Российской Федерации _____, именуемый в дальнейшем Заказчик, заключили договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

- 1.1. Исполнитель обязуется оказывать Заказчику платные медицинские услуги, а Заказчик обязуется оплачивать оказанные услуги в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим договором, а также содействовать исполнению договора.
- 1.2. Конкретные медицинские услуги, предоставляемые в рамках настоящего договора, перечислены в Прейскуранте Исполнителя, определяются врачом и согласуются с Пациентом.
- 1.3. Исполнитель оказывает платные медицинские услуги на основании: устава; свидетельства о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц (ОГРН 1188617011274); лицензии на осуществление медицинской деятельности №ЛО41-01193-86/00328727;
- 1.4. Заказчик оплачивает услуги безналичными денежными средствами путем перевода денежных средств на расчетный счет Исполнителя по терминалу, QR-коду или наличными денежными средствами в кассу Исполнителя.
- 1.5. В случае увеличения в процессе оказания медицинских услуг их объема или стоимости Заказчик обязуется доплатить необходимую сумму в даты получения услуги.
- 1.6. Сроки оказания медицинских услуг: с момента подписания договора по «31» декабря 2023г., если ни одна из сторон не заявила о расторжении, договор пролонгируется.
- 1.7. После оказания медицинских услуг Стороны подписывают при необходимости двусторонний акт, подтверждающий факт оказания услуг.

2. Обязательства сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

- 2.1.1. Оказать Пациенту медицинские услуги, соответствующие санитарно -гигиеническим требованиям условиям.
- 2.1.2. Привлекать к оказанию услуг квалифицированных врачей и иной медицинский и обслуживающий персонал. Выбор лечащего врача, фельдшера осуществляется Исполнителем.
- 2.1.3. Провести Пациенту необходимый объем обследований и консультаций для установления диагноза, обеспечить качественное ведение медицинской документации.
- 2.1.4. Предоставить Заказчику для ознакомления и подписания информированное добровольное согласие в соответствии с Приказом МЗ РФ № 1177н от 20.12.2012 года.
- 2.1.5. Предоставить Пациенту в доступной форме достоверную информацию о состоянии его здоровья, результатах обследования, диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского, в т.ч. хирургического вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения, дать необходимые медицинские рекомендации после завершения лечения. Необходимую информацию предоставляем лично, либо на адрес электронной почты и иные социальные сети.

2.2. Заказчик обязуется:

- 2.2.1. Обеспечить предоставлением Пациентом Исполнителю следующей информации об имеющихся заболеваниях, ранее перенесенных травмах, операциях, отравлениях, наследственных заболеваниях, непереносимости лекарств и др. аллергических реакциях.
- 2.2.2. Обеспечить прохождение Пациентом предписанный врачами комплекса диагностических, лабораторных и инструментальных обследований.
- 2.2.3. Обеспечить выполнение Пациентом всех предписаний лечащего врача и медицинского персонала. Пациенты, 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 правила поведения пациента в медицинских организациях. Являться на осмотры, обследования и лечение в установленное врачом время.
- 2.2.4. Обеспечить подтверждение личной подписью Пациента согласия с предложенными методами лечения, с учетом их возможных осложнений и других последствий.
- 2.2.5. Производить оплату медицинских услуг по ценам Исполнителя, с которыми Заказчик ознакомился перед заключением настоящего договора.

2.3. Заказчик соглашается с тем, что:

- 2.3.1. При предварительном осмотре может возникнуть необходимость проведения дополнительных (специализированных) методов обследования, которые при технической возможности осуществляются Исполнителем путем дополнительной оплаты.
- 2.3.2. Длительность лечения каждого пациента индивидуальна, определяется врачом ориентировочно, исходя из установленного диагноза, динамики течения заболевания в каждом конкретном случае.

3. Порядок разрешения споров

- 3.1. Все возникшие разногласия стороны будут стремиться разрешить путем переговоров.

3.2. В случае возникновения претензий относительно качества оказанных медицинских услуг, нежелания продолжать в дальнейшем лечение в клинике, намерения защищать интересы исходя из норм Закона РФ «О защите прав потребителей», Заказчик имеет право составить официальную претензию.

3.3. Претензия составляется только в письменном виде за личной подписью Заказчика с указанием конкретных обстоятельств неисполнения клиникой своих обязательств и тех требований, которые предъявляет Заказчик на основе Закона РФ «О защите прав потребителей». Претензия рассматривается в течение 10 рабочих дней, результат рассмотрения оформляется в письменном виде.

3.4. Доказательства вины Исполнителя, в основе которых лежат медицинские заключения, выданные специалистами иных медицинских организаций, не принимаются Исполнителем во внимание.

4. Ответственность сторон

4.1. Стороны несут ответственность за надлежащее исполнение своих обязательств по договору в соответствии с законодательством РФ.

4.2. Исполнитель несет ответственность в случае неисполнения или ненадлежащего исполнения своих обязанностей при наличии своей вины.

4.3. Исполнитель не несет ответственности за качество оказываемых услуг, если Пациент не выполняет предписаний лечащего врача или прерывает лечение без письменного уведомления Исполнителя, а также при существенном нарушении других условий настоящего договора.

4.4. Исполнитель освобождается от ответственности за вред здоровью, возникший в процессе оказания услуг, если будет доказано, что вред возник как следствие нарушения Заказчиком рекомендаций и назначений врачей специалистов клиники, нарушения режима лечения (п.5 ст.14 Закона РФ «О защите прав потребителей», ст. 1098 Гражданского кодекса РФ). Клиника оставляет за собой право требовать подтверждения надлежащего соблюдения Заказчиком назначений и рекомендаций врачей-специалистов, вплоть до направления Заказчика на экспертизу.

4.5. Все назначения и рекомендации врачей, соблюдение которых необходимо для обеспечения безопасности медицинской услуги для здоровья Заказчика, предотвращения наступления возможных побочных эффектов, сохранения достигнутых результатов лечения фиксируются в информированных согласиях, в медицинской карте пациента, соответствующих памятках.

4.6. Стороны не несут ответственности за неисполнение своих обязательств по настоящему Договору, если неисполнение было вызвано действием непреодолимой силы, то есть чрезвычайных обстоятельств, которые ни одна из сторон не могла заранее предвидеть и предотвратить. В качестве форс -мажорных обстоятельств, в том числе, признаются: решении органов муниципальной и государственной власти, коммунальные аварии, связанные с отключением тепла, электроэнергии, воды.

5. Дополнительные условия

5.1. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до 31 декабря текущего года. В случае если ни одна из сторон не заявит о своем желании отказаться от исполнения договора, он считается пролонгированным на 1 год. Последующая пролонгация происходит автоматически. Договор также перезаключается при изменении содержания публичных обязательств (изменение формуляра договора).

5.2. Договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

5.3. Информация о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации, а также сообщает почтовый адрес или адрес электронной почты (при наличии), на которые может быть направлено обращение (жалоба).

5.4. Стороны договорились о том, что факсимильные копии документов, а также документы (настоящий Договор, все дополнительные соглашения к нему) с электронной подписью действительны и принимаются к исполнению согласно ч. 2 ст. 160 Гражданского кодекса РФ.

6. Подписи сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ:

ООО "МедикЛаф"
Юридический адрес: 628187, ХМАО-Югра обл. г. Нягань мкр. Энергетиков д.2
Почтовый адрес: 628187, ХМАО-Югра обл. г. Нягань мкр. Энергетиков д.2
Номер тел./факс: 89224424247
ИНН/КПП 8610008894/861001001
Банк: АО «Тинькофф Банк»
БИК 044525999
р/счет 40702810110000407638
кор/счет 30101810145250000974
Генеральный директор ООО "МедикЛаф"

_____ Куцобова Зилия

Кадимовна
М.П.

ЗАКАЗЧИК:

ФИО:
Паспортные данные:
Адрес фактического проживания:
Телефон:
Подпись:
.....

ПАЦИЕНТ:

ФИО:
Адрес фактического проживания:
Телефон:
Подпись:
.....