

Договор № _____
возмездного оказания медицинских услуг

г. Севастополь

« ____ » _____ 2024 г.

- Общество с ограниченной ответственностью «Кети-МедГарант» (ОГРН 1179204002669, ИНН/КПП 9204565020/920401001, юридический адрес: 299011, г. Севастополь, ул. Воронина, д. 10, оф. 412), лицензия на медицинскую деятельность № Л041-01138-92/00362584 от 25.05.2021 г., в лице директора Несовой Екатерины Олеговны, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «**Исполнитель**», с одной стороны,

- Гражданин (ка) _____,

дата рождения: _____

зарегистрирован по адресу: _____

номер телефона, E-mail: _____

данные документа, удостоверяющего личность пациента: _____

именуемый в дальнейшем «**Пациент**»,

или:

- _____

именуемый в дальнейшем «**Законный представитель/Заказчик**», в случае заключения договора в интересах третьего лица «Пациента»,

с другой стороны,

в дальнейшем совместно именуемые «Стороны», а по отдельности – «Сторона», заключили настоящий договор о нижеследующем, далее «Договор»:

1. Предмет договора

1.1. По настоящему договору Исполнитель предоставляет Пациенту медицинские и сопутствующие услуги (далее – «Услуги»), а Пациент (Законный представитель) обязуется своевременно и в полном объеме оплачивать оказанные услуги.

1.2. Наименование услуг, стоимость, порядок оплаты, сроки их оказания определяются Сторонами в Перечне оказываемых услуг. Наименование услуг и объемы их оказания, а также сроки и условия их ожидания определяются Сторонами в Планах лечения. Пациент уведомлен, что может возникнуть необходимость в проведении дополнительных медицинских вмешательств для обеспечения безопасности и надлежащего качества намеченных медицинских услуг. Перечень дополнительных услуг согласовывается с пациентом и указывается в дополнительном плане лечения. Перечисленные документы составляются Сторонами при каждом обращении (при необходимости) в Медицинский центр и являются неотъемлемой частью настоящего договора. Перечень услуг определяется согласно «Прейскуранту медицинских услуг» Исполнителя, действующему на момент заключения Сторонами Перечня.

1.2.1. «Прейскурант медицинских услуг» является официально утвержденным документом Исполнителя и предусматривает конкретный перечень медицинских услуг, стоимость услуг и сроки их оказания и находится на информационных стендах (стойках) Исполнителя в месте, доступном для ознакомления с ним Пациента (Законного представителя).

1.2.2. Медицинские услуги оказываются по месту нахождения Исполнителя: 299011, г. Севастополь, ул. Воронина, д.10.

При необходимости выезда по другому адресу все расходы Исполнителя оплачивает Пациент (Законный представитель/Заказчик).

1.3. По медицинским показаниям и/или с согласия Пациента ему могут быть оказаны и иные услуги, стоимость которых согласовывается Медицинским центром с Пациентом (Законным представителем) дополнительно.

1.3.1. В ходе оказания услуг объем, и характер медицинских и сопутствующих им услуг может быть скорректирован специалистами Медицинского центра. Все корректировки учитываются в Перечне оказываемых услуг и Плана лечения. Пациент (Законный представитель) осуществляет доплату за оказанные услуги сразу же (немедленно) по окончании оказания услуги в соответствии с Актом оказанных услуг.

1.3.2. В случае оказания по настоящему договору комплексных медицинских услуг в условиях стационара дневного пребывания медикаменты и расходные материалы, фактически затраченные при оказании услуг, учитываются по окончании оказания услуг в Актах оказанных услуг либо вносятся в Перечень оказываемых услуг дополнительно.

1.3.3. Факт предоставления Исполнителем Пациенту услуги и ее получение Пациентом подтверждается медицинскими документами, а также может быть подтвержден Актом оказанных услуг.

1.4. Пациент (Законный представитель) подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель:

- ознакомил его с правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утвержденный Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736);

- ознакомил его с действующим в медицинской организации Прейскурантом цен (тарифов) на медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке;

- уведомил его о том, что граждане, 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. Также о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) медицинской организации – ООО «Кети-МедГарант» (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.

Предоставление медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Пациента, данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан, а также при наличии согласия на обработку персональных данных пациента.

Подписав настоящий Договор, Пациент (Законный представитель/Заказчик) подтверждает, что пациент добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказать Пациенту платные медицинские услуги в соответствии с Прейскурантом медицинских услуг, действующим на момент заключения настоящего соглашения.

2.1.2. Оказывать медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики, в полном объеме в соответствии с настоящим Договором. Оказывать медицинские услуги в полном соответствии с принятыми в РФ стандартами оказания медицинских услуг и клиническими рекомендациями.

2.1.3. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления медицинских услуг по настоящему Договору.

2.1.4. Вести всю необходимую медицинскую документацию, в установленном действующим законодательством Российской Федерации порядке.

Ознакомление с меддокументами, выдача их копий и выписок Пациенту (Законному представителю) производятся на основании актов Минздрава России:

- приказ Минздрава России от 14.09.2020 №972н «Об утверждении Порядка выдачи медицинскими организациями справок и медицинских заключений»;
- приказ Минздрава России от 31.07.2020 №789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них»;
- приказ Минздрава России от 12.11.2021 №1050н «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента».

2.1.5. Немедленно извещать Заказчика о невозможности оказания необходимых медицинских услуг по настоящему Договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг.

2.1.6. Предоставить Пациенту (Законному представителю) достоверную, доступную информацию о предоставляемых услугах.

2.1.7. После оказания платной медицинской услуги выдать потребителю соответствующий медицинский документ.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. Отказать в оказании платной медицинской услуги в случае отказа Пациента (Законного представителя) подписать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

2.2.2. Не приступать к оказанию услуг, а начатые услуги приостановить в случае неоплаты (несвоевременной оплаты) Законным представителем услуг в соответствии с настоящим договором, при условии отсутствия ситуации, угрожающей жизни Пациента.

2.2.3. Самостоятельно с согласия Пациента (Законного представителя) определять характер и объем исследований, манипуляций и медицинских вмешательств для установления диагноза и надлежащего лечения Пациента.

2.2.4. В случае объективной необходимости производить с согласия Пациента замену врача соответствующего профиля и квалификации.

2.2.5. Отказаться от оказания услуг по настоящему договору в случае:

- нарушения Пациентом или Заказчиком условий настоящего договора;
- нахождения Пациента в состоянии алкогольного или наркотического опьянения; некорректного поведения по отношению к персоналу Медицинского центра
- невыполнения Пациентом назначений и рекомендаций врача;
- выявления у Пациента противопоказаний, препятствующих оказанию медицинских услуг;
- выявления у Пациента заболевания, лечение которого возможно лишь в специализированных медицинских организациях;
- если Пациент настаивает на лечении, которое не соответствует действующим стандартам, требованиям технологии, медицинским показаниям.

2.2.6. Не выдавать Пациенту результаты исследований, заключения и т.п. в случае неисполнения Заказчиком обязанности по оплате.

2.2.7. Изменять режим работы Исполнителя в целом или отдельных кабинетов и помещений, время приема (работы) врачей/специалистов.

2.3. Пациент/Законный представитель обязуется:

2.3.1. Информировать лечащего врача/специалиста до и/или при оказании услуги о состоянии своего здоровья, отягощенной наследственности, перенесенных или имеющихся заболеваниях, принимаемых лекарственных препаратах, операциях, травмах, аллергических реакциях, иных реакциях организма, проводимом ранее лечении и обследованиях и их результатах, иных известных ему особенностях организма, способных оказать влияние на ход лечения и его эффективность, о наличии заболеваний, представляющих опасность для окружающих, если Пациенту заранее известно о наличии данного заболевания. Сообщать только достоверную информацию в полном объеме.

2.3.2. Своевременно оплачивать стоимость услуг в соответствии с настоящим договором.

2.3.3. При обращении к Исполнителю предоставлять сотрудникам Медицинского центра документ, удостоверяющий личность (исключение – анонимный прием);

2.3.4. Выполнять без самостоятельных изменений курс назначенного лечения и требования Исполнителя, обеспечивающие качественное предоставление услуг, включая, но не ограничиваясь: соблюдать режим лечения, соблюдать режим приема лекарственных препаратов, соблюдать режим питания, являться на прием в назначенное время, проходить необходимые диагностические исследования, соблюдать лечебно-охранительный режим.

2.3.5. Немедленно извещать лечащего врача, иного медицинского работника, оказывающего услуги, об изменениях в состоянии здоровья в процессе оказания услуг.

2.3.6. При прохождении всего курса лечения отказаться от употребления наркотических средств, алкогольных напитков, БАДов, табака, а также согласовывать с лечащим врачом употребление любых медикаментов и изделий медицинского назначения.

2.3.7. Соблюдать социально-этические правила поведения, режим работы Исполнителя, правила техники безопасности и пожарной безопасности, не курить в помещениях Медицинского центра.

2.4. Пациент/Законный представитель имеет право:

2.4.1. Выбирать лечащего врача из числа медицинских специалистов Медицинского центра (с учетом согласия врача).

2.4.2. Получать в доступной для него форме имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанных с ними рисками, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения. Данная информация предоставляется в устной форме на приеме у специалиста. Пациент имеет право по письменному запросу на имя Главного врача Медицинского центра получить копии медицинских документов в течение 10 (десяти) дней или выписки из них в течение 30 (тридцати) дней с момента представления соответствующего запроса.

2.4.3. В любой момент отказаться от услуги и оформить отказ от медицинского вмешательства в письменной форме с указанием возможных последствий. Отказ подписывается Пациентом, а также лечащим врачом. При этом Пациент (Заказчик) обязан оплатить Исполнителю фактически расходы по оказанию услуги Пациенту.

2.4.4. В случае наличия претензий относительно качества оказанных услуг обращаться непосредственно к Исполнителю для урегулирования данных претензий.

3. Стоимость услуг и порядок оплаты

3.1. Стоимость платных медицинских услуг по настоящему Договору определяется по Прейскуранту, действующему на момент оказания медицинской услуги. Перечень, стоимость и сроки оказания медицинских услуг согласовываются с Пациентом (Законным представителем) и вносятся в Перечень оказываемых услуг.

3.2. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется Пациентом (Законным представителем) путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя в день оказания услуги, либо путем безналичного перечисления денежных средств (в том числе в форме предварительной оплаты) на р/счет Исполнителя.

4. Ответственность сторон

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

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

4.3. Пациент предупрежден, что сокрытие у него хронических и инфекционных заболеваний освобождает Исполнителя от ответственности в случае наступления осложнений, вызванных данными заболеваниями.

4.4. Исполнитель не несет ответственности за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях предоставления Пациентом неполной и (или) недостоверной информации о своем здоровье.

4.5. Исполнитель не отвечает за не достижение функционального и клинического эффекта в случае, если Пациент (Законный представитель) был предупрежден при поступлении на лечение о том, что такой эффект в его случае будет достигнут лишь после проведения полного курса лечения, однако полный курс лечения не был завершен Исполнителем по инициативе Пациента (Законным представителем).

4.6. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Пациентом (Законным представителем) условий настоящего Договора.

4.7. При возникновении обстоятельств непреодолимой силы, т.е. не зависящих и не могущих зависеть от волеизъявления Сторон (пожар, стихийные бедствия, военные действия, забастовки, массовые волнения) возникших после заключения настоящего Договора и препятствующих выполнению Сторонами своих обязательств по настоящему Договору, выполнение Договора прекращается в соответствии с действующим законодательством. Обязанность доказывания возникновения таких обстоятельств лежит на Стороне настоящего Договора, выполнению обязательств которой препятствует возникновение таких обстоятельств.

5. Действие Договора

5.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания Сторонами и действует до конца календарного года даты заключения настоящего Договора.

5.2. Любая договоренность между Сторонами, влекущая за собой новые обязательства, которые не вытекают из настоящего Договора, должна быть подтверждена Сторонами в форме дополнительных соглашений к настоящему Договору. Все изменения и дополнения к Договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны надлежащими уполномоченными представителями Сторон.

5.3. Условия настоящего Договора могут быть изменены исключительно по обоюдному согласию Сторон. Одностороннее изменение условий Договора не допускается, а, будучи допущенным любой из сторон признается не имеющим юридической силы.

5.4. Действие настоящего договора прекращается в случаях:

- ликвидации Исполнителя;
- принятия судом решения о признании договора недействительным;
- по соглашению сторон, совершенному в письменной форме по инициативе любой из них;
- отказа Пациента (Законного представителя) после заключения настоящего Договора от получения медицинских услуг. Отказ Пациента от получения медицинских услуг по настоящему Договору оформляется в письменной форме и направляется Исполнителю, при этом Пациент (Законный представитель) оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

5.5. Во всех случаях расторжения Договора Стороны обязаны в течение 5 банковских дней произвести взаимные расчеты, связанные с исполнением настоящего Договора, в том числе при необходимости по возмещению убытков, которые могут возникнуть в результате прекращения договорных отношений и согласно действующему законодательству РФ.

6. Конфиденциальность

6.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности информации полученной при исполнении условий настоящего Договора. Передача информации третьим лицам или иное разглашение информации признанной по настоящему Договору конфиденциальной, может осуществляться только с письменного согласия другой стороны.

6.2. Конфиденциальной по настоящему Договору признается информация:

- о ценах на услуги, оказываемые медицинской организацией,
- сведения о заболеваниях,
- обработка персональных данных,
- использование согласованных и разрешенных законодательством РФ медицинских технологий и иной интеллектуальной собственности медицинского учреждения.

7. Прочие условия

7.1 Настоящий Договор составлен в _____ экземплярах, по одному для каждой стороны. При этом все экземпляры имеют одинаковую юридическую силу.

7.2. Вопросы, не урегулированные настоящим Договором, решаются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

7.3. Услуги по настоящему договору оказываются в порядке предварительной записи Пациента на прием к специалистам Медицинского центра. В случае опоздания Пациента более чем на 15 (пятнадцать) минут по отношению к назначенному Пациенту времени получения услуги, Исполнитель оставляет за собой право на перенос приема Пациента

7.4. По факту оказания медицинских услуг Исполнитель обязан выдать Пациенту (Законному представителю) заключение с указанием результатов проведенных исследований и лечебных мероприятий либо составить с ним акт выполненных услуг, после чего услуги считаются оказанными.

7.5. Ни одна из сторон не вправе передавать третьей Стороне свои права и обязанности по настоящему Договору без письменного согласия на то другой Стороны.

7.6. Если одно из положений настоящего Договора становится недействительным, то это не затрагивает действительности остальных положений настоящего Договора.

7.7. Стороны обязуются оперативно извещать друг друга об изменении адресов, банковских реквизитов, телефонов диспетчерских служб.

8. Реквизиты Сторон

Исполнитель:

ООО «Кети-МедГарант»

Юр.адрес: 299011, г. Севастополь, ул. Воронина, д. 10 оф. 412

Факт.адрес: 299011, г. Севастополь, ул. Воронина, д. 10 (МЦ «Линия жизни»)

ИНН 9204565020

ОГРН 1179204002669

БИК 043510607

Р/с 40702810040150000753 в РНКБ Банк (ПАО) г. Симферополь

Пациент (Законный представитель):

•

ПОДПИСИ СТОРОН

Пациент:

•

Исполнитель :
