

ДОГОВОР
на оказание разовой платной медицинской услуги

г. Ноябрьск

«__» _____ 20__ г.

ООО МЦ «Сибирское здоровье», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице генерального директора Галимулина Артура Раисовича, действующего на основании устава и лицензии, с одной стороны, и _____, именуемый в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, а вместе именуемые «Стороны» заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. По настоящему договору ООО МЦ «Сибирское здоровье» обязуется оказать Пациенту следующие платные медицинские услуги:

№	Наименование медицинской услуги	Количество	Цена за 1 усл., (руб.)	Сумма	Срок оказания услуги
ИТОГО:					

а пациент принять и оплатить их в соответствии с действующим прейскурантом цен, установленным исполнителем.

1.2. Срок предоставления платных медицинских услуг устанавливается настоящим договором в зависимости от индивидуального объема оказываемых услуг.

1.3. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается:

- в соответствии с положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения Российской Федерации;
- в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями;
- на основе клинических рекомендаций;
- с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения Российской Федерации (далее - стандарт медицинской помощи).

1.4. Предоставляемые платные медицинские услуги соответствуют номенклатуре медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения Российской Федерации, и могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию Пациента.

1.5. В случае необходимости по результатам обследования, для обеспечения безопасности и надлежащего качества намеченных медицинских услуг Пациенту могут быть оказаны дополнительные обследования и услуги, не предусмотренные Договором. Перечень дополнительных услуг согласовывается с Пациентом и указывается в дополнительном плане лечения.

2. Права и обязанности сторон

2.1. ООО МЦ «Сибирское здоровье» обязуется:

2.1.1. Информировать пациента о возможностях и условиях 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.

2.1.2. Оказать Пациенту платные медицинские услуги в течение 5-ти рабочих дней с момента ее оплаты пациентом, в полном объеме с соблюдением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации;

2.1.3. Сообщить Пациенту полную информацию об услуге и результатах его обследования (лечения);

2.1.4. Осуществлять обработку, хранение и передачу персональных данных и информации о состоянии здоровья ставших известными в результате исполнения договорных обязательств, в соответствии с действующим законодательством РФ.

2.1.5. По запросу Пациента выдать медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов, рекомендации, назначения) и иные документы, отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг. Порядок и условия выдачи Пациенту (законному представителю) медицинской документации утвержден и регламентируется ст.219 Налогового Кодекса РФ, ст.22 Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» и Приказом Министерства здравоохранения РФ от 12 ноября 2021 г. N 1050н «Об утверждении Порядка ознакомления пациента либо его законного представителя с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья пациента».

2.2. ООО МЦ «Сибирское здоровье» вправе:

2.2.1. Изменить срок оказания услуги, а также отказать в ее предоставлении в зависимости от состояния здоровья Пациента.

2.2.2. Требовать от Пациента соблюдения внутреннего режима и графика работы ООО МЦ «Сибирское здоровье», предписаний врача. ООО МЦ «Сибирское здоровье» имеет иные права, предусмотренные законодательством РФ.

2.3. Пациент обязуется:

2.3.1. До начала оказания услуги сообщить полную и достоверную информацию о состоянии своего здоровья, перенесенных ранее заболеваниях, иную информацию, которая необходима для качественного и своевременного оказания услуг;

2.3.2. Предупредить Исполнителя об известных ему препаратах, которые могут привести к возникновению у Пациента аллергических реакций.

2.3.3. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации врача, соблюдать внутренний режим и график работы ООО МЦ «Сибирское здоровье», лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

2.3.4. При возникновении любых осложнений или отклонений, возникших в процессе оказания медицинских услуг, немедленно извещать о них Исполнителя.

2.4. Пациент вправе:

2.4.1. Получать информацию о своих правах и обязанностях и состоянии своего здоровья;

2.4.2. Отказаться от исполнения Договора в любое время, уплатив исполнителю часть установленной цены пропорционально части оказанных медицинских услуг, выполненных до получения Исполнителем извещения об отказе Пациента от исполнения Договора.

2.4.3. Требовать возмещение ущерба в случае причинения вреда его здоровью при оказании медицинской помощи. Пациент имеет иные права, предусмотренные законодательством РФ.

3. Порядок расчетов

3.1. Оплата медицинских услуг осуществляется пациентом в порядке 100% предоплаты до получения услуги путём внесения наличных денежных средств в кассу Медицинского центра или по безналичному расчёту.

Способом оплаты услуг Пациент может использовать подарочные сертификаты, по номиналу которых, пациент приобретает право оплатить часть или полностью всю стоимость медицинских и/или косметологических услуг в соответствии с условиями такого документа. Подарочный сертификат не является именной и обязанность по исполнению обязательств, удостоверенных сертификатом, не поставлена договором в зависимость от каких-либо условий, в том числе предъявления документа, подтверждающего факт уплаты за них денежных средств.

3.6. В случае невозможности исполнения, возникшей по вине пациента, Пациент оплачивает Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

4. Ответственность сторон

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств стороны несут ответственность в соответствии с законодательством РФ.

5. Заключительные положения

5.1. В случае возникновения спора сторона до обращения в суд предъявляет другой стороне письменную претензию.

5.2. Стороны возмещают убытки, причиненные неисполнением или не надлежащим исполнением обязательств по настоящему договору в соответствии с законодательством РФ.

5.3. Подпись руководителя - главного врача в договоре воспроизводится с помощью факсимиле подписи.

5.4. Договор на оказание платных медицинских услуг может быть расторгнут:

- по соглашению сторон (ст. 450 ГК РФ);

- в случае если пациентом обнаружены существенные недостатки оказанной услуги или иные существенные отклонения от условий договора (ст. 450 ГК РФ);

- в случае одностороннего отказа от исполнения договора полностью или частично, когда такой отказ допускается законом или соглашением сторон (ст. ст. 450, 717, 782 ГК РФ);

- при существенном изменении обстоятельств, из которых стороны исходили при заключении договора (ст. 451 ГК РФ);

- по иным основаниям, предусмотренным законодательством.

5.5. Пациент(заказчик) вправе отказаться от исполнения договора возмездного оказания медицинских услуг при условии оплаты медицинскому учреждению (исполнителю) фактически понесенных им расходов.

5.6. Во всем, что не предусмотрено настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

6. Прочие условия

6.1. При заключении настоящего договора Пациенту предоставлена следующая информация:

- о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - программа) и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи (далее - территориальная программа). Отказ потребителя от заключения договора не может быть причиной уменьшения видов и объемов медицинской помощи, предоставляемых такому потребителю без взимания платы в рамках программы и территориальной программы;

- перечень платных медицинских услуг, соответствующих номенклатуре медицинских услуг, указанной в п. 1.1 настоящего договора, с указанием цен в рублях; сроки и порядок их оплаты;

- условия и сроки ожидания оказания медицинской помощи;

- об обязанности соблюдения режима лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях, в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

- иная информация, предусмотренная Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг.

6.2. Пациент подтверждает, что на момент заключения настоящего договора ему в доступной форме предоставлена информация о платных медицинских услугах, содержащая следующие сведения:

- порядок оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, а также информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

- информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации);

- другие сведения, относящиеся к предмету договора.

6.3. До заключения настоящего договора Исполнитель уведомил Пациента (Заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

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

6.5. Пациент 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.

6.6. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй – у Пациента.

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

7. Подписи сторон

**ООО МЦ «СИБИРСКОЕ ЗДОРОВЬЕ»
ОГРН 1058900826005, ИНН 8905036470**

Юридический адрес: 629805, Ямало-Ненецкий автономный округ, г. Ноябрьск, ул. 60 лет СССР, д.2

Почтовый адрес: 629805, Ямало-Ненецкий автономный округ, г. Ноябрьск, ул. 60 лет СССР, д.2

Реквизиты свидетельства о гос. Регистрации: 03.10., 89 000527537
выдан Инспекцией ФНС по г. Ноябрьску ЯНАО.

Лицензия на осуществление медицинской деятельности Л041-01145-83/00368462 от 02.12.2020, выданной Департаментом Здравоохранения ЯНАО. Адрес: г. Салехард, ул. Республики, 72, телефон: 8(34922)4-04-21, 4-66-97 от «02» декабря 2020 года, выданная Департаментом Здравоохранения ЯНАО по адресу: Салехард, ул. Республики, 72, телефон: 8 (34922) 4-04-21, 4-66-97, 4-04-21; срок действия: бессрочно.

ПАЦИЕНТ

Фамилия, имя и отчество (при наличии):

Адрес места жительства:

Паспорт (документ, удостоверяющего личность):

Телефон:

_____ подпись

√ _____ подпись

Информационное сообщение, ознакомление с которым требуется до заключения договора о предоставлении платной услуги.

Уведомление

Медицинская карта амбулаторного больного (учетная форма №025/у-4, утвержденная Приказом Минздравсоцразвития России от 22.11.2004 №255, зарегистрирована Минюстом России 14.12.2004 №6188), хранится в установленном порядке в Медицинском центре.

Пациент, либо его законный представитель (на основании ч.4 ст.22 Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации») имеет право на основании письменного заявления получать отражающие состояние здоровья медицинские документы, их копии и выписки из медицинских документов. В 3-дневный срок с момента подачи заявления администрации МЦ «Сибирское здоровье» предоставляет копии или выписки из медицинских документов.

Несоблюдение указаний (рекомендаций) лечащего врача Медицинского центра, 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 пациента.

С уведомлением ознакомлен, экземпляр на руки получил до заключения договора на оказание платных медицинских услуг.

√ _____
Подпись пациента