

Договор № _____
на оказание платных медицинских услуг
(для физических лиц)

г. Обнинск

«___» _____ 202__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Клиника №1», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице директора Цыганковой Наталии Андреевны, действующего на основании Устава и бессрочной Лицензии на осуществление медицинской деятельности №Л041-01158-40/00571415 от 10 февраля 2020 г., выданной Министерством здравоохранения Калужской области, адрес: 248016, г. Калуга, ул. Пролетарская, д.111, тел.+7 (4842) 71-90-02, с одной стороны, и

✓

_____ (фамилия, имя, отчество)

именуемый в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, именуемые вместе и по отдельности «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. По настоящему договору Исполнитель обязуется оказать Пациенту платные медицинские услуги **доврачебную, амбулаторно-поликлиническую, стационарную помощь и прочие работы и услуги** (далее по тексту – **медицинские услуги**) по своему профилю деятельности согласно п. 2.1.1. договора в соответствии с Прейскурантом платных медицинских услуг (далее – Прейскурант), утвержденным в установленном порядке, а Пациент обязуется оплатить оказанные услуги.

1.2. Исполнитель оказывает Пациенту платные медицинские услуги по настоящему договору в помещениях Исполнителя по адресам, указанным в Лицензии, на сайте Исполнителя, а также в медицинских учреждениях, имеющих с Исполнителем соответствующие договоры. При необходимости услуги Пациенту оказываются на дому в соответствии с соглашением, заключенным между Сторонами.

Пациент может быть направлен в другие лечебные учреждения для консультации, лечения либо проведения диагностических исследований.

1.3. Услуги оказываются Пациенту в течение срока действия Договора. Конкретные медицинские услуги оказываются Пациенту непосредственно в день обращения Пациента к Исполнителю, если иной срок не предусмотрен дополнительным соглашением Сторон. В случае необходимости Стороны пересматривают стоимость, сроки оказания услуг дополнительным соглашением.

1.4. Сроки ожидания медицинских услуг определяются по соглашению Сторон и зависят от графика работы конкретного медицинского работника, характера медицинской услуги, времени для подготовки Пациента к медицинской услуге, а также от возможности проведения медицинского вмешательства.

Сроки ожидания оказания бесплатной медицинской помощи, предусмотренные базовой программой обязательного медицинского страхования, определяются в нормативно-правовых актах РФ.

1.5. Перечень и прейскурант платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим договором, указан на сайте медицинской организации в сети «Интернет» и/или на стойках у администратора в наглядной и доступной форме.

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказать Пациенту платные медицинские услуги в полном объеме с соблюдением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, клинических рекомендаций, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.1.2. Предоставить Пациенту 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, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм человека медицинское изделие.

2.1.3. При предоставлении платных медицинских услуг соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации, учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

2.1.4. Вести учет видов, объемов, стоимости оказанных Пациенту услуг, а также денежных средств, поступивших от Пациента.

2.1.5. Немедленно извещать Пациента 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.

2.1.6. На основании заявления Пациента и в соответствии с действующим законодательством РФ представить Пациенту медицинские документы (их копии) и выписки из них.

2.2. Исполнитель вправе:

2.2.1. При выявлении у Пациента противопоказаний к проведению лечебных и диагностических мероприятий отказать в их проведении.

2.2.2. Требовать от Пациента соблюдения:

- графика прохождения процедур;

- режима при приеме лекарственных препаратов;

- назначений, рекомендаций специалистов;

- лечебно-охранительного режима;
- правил поведения Пациента;
- правил техники безопасности и пожарной безопасности.

2.2.3. Отказаться от исполнения настоящего договора при неисполнении Пациентом Правил поведения, рекомендаций и назначений специалистов.

2.2.4. Использовать результаты, описание хода лечения и прочую информацию в качестве примера при опубликовании в специализированной медицинской литературе без указания данных Пациента, достаточных для его идентификации.

2.3. Пациент обязуется:

2.3.1. Оплачивать стоимость медицинских услуг до начала их оказания согласно утвержденному Исполнителем Прейскуранту и в порядке, определенном разделом 3 настоящего договора.

2.3.2. Предоставить врачу данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных не у Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, противопоказаниях, о перенесенных и текущих заболеваниях, о злоупотреблении алкоголем, табакокурением, наркотическими веществами или токсическими средствами и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

2.3.3. Соблюдать порядок и условия предоставления платных медицинских услуг, утвержденных Исполнителем в Положении о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг, Правилах поведения Пациента.

2.3.4. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов, оказывающих медицинские услуги, соблюдать Правила внутреннего распорядка, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности, утвержденные Исполнителем.

2.3.5. Согласовывать со специалистами, оказывающими платные медицинские услуги, употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей и прочего.

2.4. Пациент имеет право:

2.4.1. Получать медицинские услуги в соответствии с обязательными требованиями порядков оказания медицинской помощи, стандартов и иных нормативных документов, устанавливающих требования к качеству оказания медицинской помощи.

2.4.2. Получить у Исполнителя медицинские документы (копии 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, без взимания дополнительной платы.

3. Стоимость медицинских услуг и порядок расчетов

3.1. На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена смета, при этом она является неотъемлемой частью настоящего договора.

3.2. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Пациенту, определяется в соответствии с действующим в медицинской организации Прейскурантом и (или) сметой на предоставление платных медицинских услуг.

3.3. Оплата медицинских услуг осуществляется Пациентом лично (либо уполномоченным лицом) в полном объеме в следующие сроки:

- услуги по амбулаторно-поликлинической медицинской помощи – в день оказания медицинской услуги если иное не предусмотрено соглашением Сторон.

- плановые медицинские услуги по стационарной помощи, входящие в Перечень услуг, утвержденный Исполнителем – 100% предоплата до оказания услуги или комплекса услуг, если иное не предусмотрено соглашением сторон.

3.3.1. В случае обращения Пациента за медицинскими услугами, виды и объемы которых входят в программы Добровольного Медицинского Страхования (ДМС), поддерживаемые Исполнителем, оплата медицинских услуг производится Страховщиком при предъявлении Пациентом Исполнителю паспорта и полиса ДМС на условиях, оговоренных Страховщиком и Исполнителем.

3.3.2. В случае обращения Пациента за медицинскими услугами, виды и объемы которых входят в программу обязательного медицинского страхования (ОМС) и которые могут быть оказаны Пациенту в рамках объемов, определенных для Исполнителя Фондом обязательного медицинского страхования, данные услуги оказываются Пациенту при наличии у него показаний. Наличие или отсутствие показаний определяются врачами - специалистами Исполнителя.

3.4. В случае отказа Пациента от операции по причине, не связанной с обстоятельствами непреодолимой силы (пожар, стихийные бедствия и др.). Исполнитель вправе удержать стоимость расходов на подготовку к операции.

3.5. В случае отказа Пациента от операции по причине, связанной с обстоятельствами непреодолимой силы, а также при наличии иных уважительных причин внесенный аванс возвращается Пациенту в размере 100% при предоставлении подтверждающих документов и письменного заявления.

3.6. Пациенту 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)).

3.7. В случае, если при оказании платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Пациента.

Без оформления сметы на дополнительные услуги, подписанной Сторонами с указанием конкретных дополнительных медицинских услуг и их стоимости, Исполнитель не вправе предоставлять медицинские услуги на возмездной основе.

При этом Пациент уведомляется, что во время оперативного вмешательства могут возникнуть обстоятельства, требующие изменения оказываемых услуг или вида оперативного лечения Исполнителем в одностороннем порядке в соответствии с действующим законодательством РФ.

3.8. Оплата услуг по договору осуществляется наличными денежными средствами или с использованием платежных банковских карт по выбору Пациента.

3.9. В случае если по каким-либо причинам, не зависящим от волеизъявления Сторон, объем оказываемых Пациенту 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 Пациента удерживается сумма за фактически оказанные услуги. Остаток суммы, уплаченный Пациентом по настоящему договору, возвращается ему в момент окончательных расчетов на основании письменного заявления.

3.10. В целях защиты прав потребителя Исполнитель по обращению Пациента выдает следующие документы, подтверждающие фактические расходы Потребителя на оказанные медицинские услуги и (или) приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения:

- копию договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему (в случае заключения);
- справку об оплате медицинских услуг по установленной форме;

3.11. В случае невозможности исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Пациента, в том числе при нарушении им медицинских предписаний, установленного лечебно-охранительного режима и др., стоимость медицинских услуг подлежит оплате в полном объеме.

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. Исполнитель не несет ответственности за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Пациентом неполной информации о своем здоровье в соответствии с п. 2.3.2, либо вызванных медицинскими показаниями, а также в случаях, предусмотренных п. 2.3.3 и 2.3.4 настоящего договора.

4.3. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы или других форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки, принятие компетентными органами решений и т.п.), препятствующие выполнению обязательств по настоящему договору.

5. Конфиденциальность

5.1. Пациент в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона от 27.07.2006 г. «О персональных данных» № 152-ФЗ, на период действия настоящего Договора дает свое согласие на обработку персоналом Исполнителя своих персональных данных в целях получения услуг, оказываемых Исполнителем. Согласие предоставляется на осуществление любых действий в отношении Персональных данных, которые необходимы для достижения вышеуказанных целей, включая без ограничения: сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передача), обезличивание, блокирование, уничтожение, а также осуществление любых иных действий с персональными данными в соответствии с действующим законодательством. Обработка персональных данных осуществляется Исполнителем следующими способами: обработка персональных данных с использованием средств автоматизации, обработка персональных данных без использования средств автоматизации (неавтоматизированная обработка). При обработке персональных данных Исполнитель не ограничен в применении способов их обработки.

Пациент выражает согласие, что в случае необходимости Исполнитель вправе предоставить персональные данные Пациента для достижения указанных выше целей третьему лицу (в т.ч. дочерним и зависимым), их агентам и иным уполномоченным ими лицам.

5.2. Стороны принимают взаимные обязательства по сохранению в тайне любой информации, полученной от другой Стороны при исполнении условий настоящего договора.

5.3. Передача информации третьим лицам, не имеющим с Исполнителем соответствующих договоров для достижения целей настоящего договора, либо иное разглашение, особенно публичное, информации, признанной настоящим договором конфиденциальной, может производиться только после получения письменного согласия второй Стороны.

5.4. Конфиденциальной, согласно настоящему договору, считается следующая информация: информация о состоянии здоровья Пациента, диагнозе, методах лечения, а также иная информация, полученная во время его обследования и лечения (врачебная тайна); об оплатах услуг, произведенных Пациентом.

5.5. С согласия Пациента или его представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, в том числе должностным лицам, в интересах обследования и лечения Пациента.

5.6. Предоставление информации, содержащейся в медицинских документах Пациента, составляющей врачебную тайну, без согласия Пациента или его представителя допускается в целях обследования и лечения Пациента, не способного из-за своего состояния выразить свою волю и в иных случаях, предусмотренных законодательством РФ.

5.7. Результаты медицинских обследований персоналом Исполнителя по телефону Пациентам не сообщаются.

5.8. Пациент или его представитель дает свое согласие на предоставление ему информации об услугах Исполнителя посредством **СМС-сообщений** на указанный номер мобильного телефона посредством мессенджеров. Пациент или его представитель имеет право отказаться от рассылки, заявив об этом в письменном виде.

5.8.1. Пациент или его представитель дает свое согласие на предоставление ему информации об услугах Исполнителя, введении новых услуг, акциях посредством **e-mail** сообщений на указанный им в реквизитах договора адрес электронной почты. Пациент или его представитель имеет право отказаться от рассылки в присланном ему сообщении, кликнув на кнопку «Отказаться от рассылки».

5.8.2. Пациент или его представитель дает свое согласие на предоставление ему результатов диагностических исследований посредством e-mail сообщений на указанный им собственноручно в настоящем договоре адрес электронной почты ✓ _____.

(указать адрес электронной почты)

Указывая адрес электронной почты, Пациент принимает на себя ответственность за правильность данного адреса.

В связи с действием Федерального Закона от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных» пересылка результатов исследований по электронной почте возможна лишь в том случае, если Пациент подписал договор на оказание соответствующих платных услуг и указал собственноручно адрес своей электронной почты. В ином случае результаты исследований выдаются только на руки Пациенту либо его законному представителю, подписавшему соответствующий договор, при предъявлении документа, удостоверяющего личность.

Подписывая настоящий договор, Пациент ознакомлен и принимает следующие положения:

- давая настоящее согласие на передачу результатов медицинских исследований по электронной почте, Пациент осознает возможность несанкционированного доступа к ней третьих лиц не по вине Исполнителя;

- Исполнитель не несет ответственности за утечку информации, возникшую в результате умышленных действий третьих лиц по несанкционированному доступу к ней;

- Исполнитель не несет ответственности за умышленные действия самого Пациента и третьих лиц, связанные с предоставлением заведомо ложной информации о личности Пациента и его состоянии;

- Исполнитель не несет ответственности за неполучение Пациентом отправленных по электронной почте результатов исследований из-за технических неполадок в сети Интернет.

Пациент или его представитель имеет право отказаться от такого направления результатов диагностических исследований или изменить адрес своей электронной почты путем подачи письменного заявления Исполнителю.

5.9. Пациент или его представитель подтверждает, что все указанные в настоящем договоре контактные данные верны; подтверждает, что указанный номер телефона является номером, выделенным ему оператором сотовой связи; принимает на себя ответственность и готов возместить любой ущерб, который может быть причинен в связи с указанием некорректных данных в настоящем договоре в полном объеме.

6. Срок действия договора и условия прекращения договора

6.1. Настоящий договор считается заключенным с момента подписания сторонами и действует сроком 1 (один) год со дня его заключения.

Если Пациент не отказался от дальнейшего исполнения договора за 10 дней до истечения его срока, договор автоматически продлевается на каждый последующий год.

6.2. Договор может быть прекращен до истечения срока выполнения сторонами своих обязательств:

6.2.1. по соглашению сторон, при этом взаиморасчеты осуществляются в порядке и на условиях, предусмотренных п. 3.4. настоящего договора;

6.2.2. в одностороннем порядке Пациентом путем подачи письменного заявления на имя директора Исполнителя в любое время до момента начала оказания услуг (услуги), при этом взаиморасчеты осуществляются в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим договором;

6.2.3. в одностороннем порядке Исполнителем в случае нарушения Пациентом принятых на себя обязательств по договору и невозможности исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Пациента, при этом возврат средств, внесенных Пациентом, производится в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим договором.

7. Прочие условия

7.1. Стороны обязуются решать все возникшие по настоящему договору споры путем переговоров. Претензии (требования) рассматриваются по письменному заявлению Пациента, с участием врачебной комиссии.

7.2. При предъявлении Пациентом претензий (требований), в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной медицинской услуги), Исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные претензии (требования) (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей".

Все неурегулированные сторонами споры в рамках выполнения настоящего договора разрешаются в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

7.3. Претензии Пациента по предоставленной медицинской услуге принимаются Исполнителем к рассмотрению по адресу электронной почты info@astromedic.ru.

7.4. Заказчик предупрежден и выражает согласие на то, что в целях повышения качества оказания медицинских услуг, а также безопасности пациентов и работников Исполнителя, в некоторых кабинетах ведется видео- и аудиозапись приемов врачей-специалистов. Информация об осуществлении в кабинетах аудио- и видеозаписи размещена на дверях данных кабинетов

7.5. Пациент предупрежден и выражает согласие на то, что холлы, коридоры здания Исполнителя оснащены системой видеонаблюдения в целях контроля качества оказанных медицинских услуг, а также безопасности пациентов и работников Исполнителя.

7.6. 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;

- о перечне платных медицинских услуг, соответствующих номенклатуре медицинских услуг, с указанием цен в рублях;

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

7.7. 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;

- перечень и предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя;

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

- другие сведения, относящиеся к предмету договора.

- Пациент уведомлен о том, что он вправе получать медицинские услуги, оказываемые по настоящему договору, в государственных лечебных учреждениях, которые предоставляют указанные услуги бесплатно в установленном порядке, на общих основаниях и в объеме, установленными соответствующими стандартами.

Подписав настоящий договор, Пациент добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

7.8. До заключения настоящего договора Исполнитель в письменной форме уведомил Пациента 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.

7.9. Пациент уведомлен 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.

7.10. После исполнения настоящего договора Исполнитель выдает Пациенту медицинские документы (копии 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, без взимания дополнительной платы.

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

7.12. В случае отказа Пациента после заключения договора от получения медицинских услуг настоящий договор расторгается, при этом Пациент оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

7.13. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из сторон.

Договор подписывается сторонами с проставлением печати Исполнителя. Стороны согласны, что допускается использование факсимильного воспроизведения подписи Исполнителя при подписании настоящего Договора (актов, медицинской карты и других документов по Договору), а также проставление на договоре печати Исполнителя «Для договоров».

8. Адреса и реквизиты сторон

Исполнитель:

Общество с ограниченной ответственностью
«Клиника №1»

Юридический адрес:

249030, Россия, Калужская область, г Обнинск, ул.

Ленина, дом 74в

astro05@list.ru

ОГРН 1104025001992

ИНН 4025426126

КПП 402501001

Р/с 40702810022230102069

В КАЛУЖСКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ N8608 ПАО

СБЕРБАНК

К/с 30101810100000000612

БИК 042908612

Пациент (Ф.И.О.): ✓ _____

адрес регистрации: ✓ _____

Паспорт (номер, серия): ✓ _____

выдан (кем, когда): ✓ _____

код подразделения: ✓ _____

дата рождения: ✓ _____

телефон: ✓ _____

адрес электронной почты: ✓ _____

Свой экземпляр договора получил ✓ _____

(подпись)

9. Подписи сторон

Директор _____ /Цыганкова Н.А./

М.П.

✓ _____ / _____ /

(подпись)

(Ф.И.О.)

Для пациентов, за платные медицинские услуги которых оплату производят иные лица:

С условиями договора ознакомлен(-а). Согласен(-а) принять на себя финансовые обязательства по данному договору – супруг(-а), отец, мать, сын, дочь, усыновитель, попечитель; лицо, действующее по доверенности *(нужное подчеркнуть)*.

Ф.И.О. ✓ _____

Паспорт (серия, номер, кем и когда выдан): ✓ _____

Адрес регистрации: ✓ _____

Телефон: ✓ _____