

Договор оказания медицинских услуг

город Москва

« ____ » _____ 202__ года

ООО «МЕДИЦИНСКАЯ КЛИНИКА РАНА» ИНН 7729750935, ОГРН 1137746837777, зарегистрированное 13.09.2013 г. Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 46 по городу Москве, свидетельство о внесении сведений о юридическом лице в Единый государственный реестр юридических лиц серии 77 № 015746728 от 16.09.2013 г., в лице _____ (Должность, ФИО), действующего на основании Доверенности б/н от __.__.____ г., именуемое в дальнейшем «**Клиника**», с одной стороны, и _____, именуемый (-ая) в дальнейшем «**Пациент**», с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Клиника на возмездной основе оказывает Пациенту медицинские услуги на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-77-01-015777, выданной 16.03.2018 г. Департаментом здравоохранения г. Москвы (адрес: г. Москва, Оружейный переулок, 43, тел. +7 (495) 777-77-77), на оказание следующих медицинских услуг: При осуществлении доврачебной медицинской помощи по: медицинскому массажу, сестринскому делу, физиотерапии. При осуществлении амбулаторно-поликлинической медицинской помощи, в том числе: в) при осуществлении специализированной медицинской помощи по: акушерству и гинекологии, гастроэнтерологии, гериатрии, дерматовенерологии, косметологии (терапевтической), лечебной физкультуре и спортивной медицине, мануальной терапии, рефлексотерапии, терапии, ультразвуковой диагностике, физиотерапии, хирургии, челюстно-лицевой хирургии, эндокринологии.

1.2. Услуги оказываются Пациенту силами врачей и специалистов, сотрудников Клиники, в помещении, на оборудовании и с использованием материалов Клиники, в соответствии с установленным распорядком и режимом работы Клиники, Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденными постановлением Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006, и настоящим Договором, по адресу: г. Москва, пр-т Мичуринский, д. 6 стр. 4, эт. 1, пом. 1, ком. 13.

1.3. Для оказания отдельных услуг Клиника вправе с согласия Пациента привлекать соисполнителей (специалистов иных медицинских учреждений).

1.4. Перечень и стоимость услуг, предоставляемых Пациенту, определяются по согласованию с Пациентом на основании Прейскуранта (Прайс-листа) Клиники, действующего на момент оказания услуги, и назначения лечащего врача Пациента.

1.5. Услуги оказываются Клиникой Пациенту в день обращения Пациента за оказанием конкретной услуги, который согласовывается с Пациентом в соответствии с графиком работы Клиники и лечащего врача Пациента.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Обязанности Клиники:

2.1.1. Оказывать Пациенту медицинские услуги качественно и в срок.

2.1.2. Строго соблюдать правила конфиденциальности информации, полученной в результате проведения диагностики и лечения Пациента в соответствии с законодательством Российской Федерации о здравоохранении и условиями настоящего Договора; обеспечивать сохранение в тайне сведений, являющихся конфиденциальными и составляющих врачебную тайну.

2.1.3. Вести учет оказанных медицинских услуг, их стоимости и объемов, а также денежных средств, поступивших от Пациента.

2.1.4. Обеспечить соблюдение инфекционного режима (инфекционная обработка помещений и оборудования; соблюдение работниками режима использования средств индивидуальной защиты (маски, перчатки).

2.2. Права Клиники:

2.2.1. Для оказания услуг и достижения наибольшей их эффективности, врачи и специалисты Клиники вправе запрашивать у Пациента необходимые сведения и документы, касающиеся предыдущего или одновременного наблюдения или лечения в других лечебных учреждениях.

2.2.2. Клиника вправе отказать Пациенту в оказании услуги (проведении процедуры) в случае:

Клиника _____

Пациент _____

- отказа Пациента подписать Информированное добровольное согласие на проведение процедур и манипуляций;
- несогласия Пациента с условиями оказания услуг в Клинике и/или условиями оплаты услуг;
- пребывания Пациента в состоянии алкогольного, наркотического или токсического опьянения;
- совершения Пациентом действий, нарушающих внутренний порядок в Клинике и правила оказания услуг в Клинике, а также угрожающих жизни и здоровью персонала и других пациентов Клиники;
- если по мнению лечащего врача состояние здоровья Пациента, его физиологические и/или анатомические особенности не позволяют проводить диагностические и лечебные процедуры;
- если Пациент не предоставляет результаты необходимых с точки зрения лечащего врача для проведения процедуры исследований/анализов либо их результаты по мнению лечащего врача не позволяют провести конкретную процедуру;
- если по мнению лечащего врача оказание конкретной услуги (проведение процедуры) может отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента;
- в других случаях, предусмотренных действующим законодательством РФ.

2.2.3. Клиника вправе прекратить оказание услуг Пациенту, если он не выполняет предписания и назначения лечащего врача, а также не соблюдает условия настоящего Договора и общепринятые нормы поведения.

2.2.4. Клиника также вправе приостановить оказание услуг Пациенту в случае неоплаты или несвоевременной оплаты им в соответствии с условиями настоящего Договора оказанных услуг до момента их полной оплаты.

2.3. Обязанности Пациента:

2.3.1. Пациент предоставляет необходимые для оказания медицинской услуги сведения о состоянии своего здоровья и об известных ему обстоятельствах, которые могут оказать негативное влияние на качество оказываемых услуг, в том числе:

- о перенесенных или сопутствующих заболеваниях, в т.ч.: аллергия, гепатиты, СПИД, бронхиальная астма, заболевания сердечно-сосудистой системы, венерические заболевания, туберкулез, онкологические заболевания, коронавирусная инфекция и др.;
- о перенесенных травмах, оперативных вмешательствах;
- о переливании крови и инъекциях, полученных в других медицинских учреждениях (за период не менее чем два года до получения Пациентом услуг в Клинике);
- о проведенных ему профилактических прививках;
- о состоявшемся или возможном контакте с инфекционными больными в течение одного календарного месяца до начала получения Пациентом услуг в Клинике;
- о непереносимости медицинских препаратов;
- иные, запрошенные лечащим врачом сведения, необходимые для полного и качественного оказания Пациенту медицинских услуг.

2.3.2. Пациенту по согласованию с ним определяется удобное для него время приема лечащего врача. При невозможности явки в согласованное время Пациент извещает об этом Клинику и ему предлагается иное удобное для него и Клиники время приема.

2.3.3. Пациент в полном объеме соблюдает и выполняет назначения и рекомендации лечащего врача во время и после окончания лечения.

2.3.4. При возникновении любых осложнений или побочных эффектов, возникших в процессе осуществления процедур, или после их проведения, Пациент немедленно извещает о них лечащего врача или администрацию Клиники.

2.3.5. При самостоятельном получении Пациентом консультаций у других специалистов (вне рамок настоящего Договора), Пациент сообщает о таких рекомендациях лечащему врачу с тем, чтобы выполнение таких рекомендаций не повлияло на результат лечения в Клинике.

2.3.6. Пациент оплачивает стоимость услуг, предоставляемых в соответствии с условиями настоящего Договора, в соответствии со статьей 3 настоящего Договора.

2.3.7. Пациент соблюдает инфекционный режим, использует средства индивидуальной защиты органов дыхания (маски или респираторы), перчатки, бахилы и иные мероприятия по инфекционному контролю (обработка рук антисептическими средствами - санитайзеры).

2.4. Права Пациента:

2.4.1. Получать медицинскую помощь (пользоваться медицинскими и сервисными услугами) Клиники в объеме, порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

Клиника _____

Пациент _____

2.4.2. Находиться под наблюдением лечащего врача, других специалистов Клиники, осуществляющих медицинское обслуживание Пациента в соответствии с условиями настоящего Договора.

2.4.3. Получать от Клиники имеющуюся у нее полную информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе (в случае обнаружения заболевания) и прогнозе, возможных вариантах медицинского вмешательства, их предполагаемых последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинских услуг (при условии соблюдения правил, установленных настоящим Договором и информированными добровольными согласиями Пациента на оказание медицинских услуг).

3. СТОИМОСТЬ РАБОТ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Цены на медицинские работы и услуги, осуществляемые и предоставляемые Пациенту Клиникой в соответствии с настоящим Договором, определены утверждаемым руководителем Клиники Прейскурантом (Прайс-листом), действующим на дату оказания Пациенту соответствующей услуги.

Прейскурант (Прайс-лист) является открытой информацией и Пациент вправе ознакомиться с действующим прейскурантом как до оказания ему услуг, так и после их оказания, обратившись к администратору Клиники или лечащему врачу. Неознакомление Пациента с Прейскурантом не является основанием для неоплаты счета за оказанные Клиникой услуги.

3.2. Конкретный перечень медицинских услуг, оказываемых Пациенту в соответствии с настоящим Договором, определяется по согласованию с Пациентом его лечащим врачом и другими специалистами Клиники, осуществляющими медицинское обслуживание.

Перечень оказанных Пациенту медицинских услуг фиксируется в истории болезни Пациента, а также в Перечне выполненных процедур, подписываемых сторонами непосредственно после их оказания. При этом Стороны согласились, что действия Пациента, свидетельствующие о принятии им дополнительных медицинских услуг, расцениваются Сторонами как его информированное добровольное согласие на их оказание и оплату в соответствии с действующим Прейскурантом.

3.3. Цены в Прейскуранте указаны в рублях. Оплата производится в рублях.

3.4. Каждая услуга, оказываемая в Клинике, завершается в момент ее фактического окончания. Услуга оплачивается пациентом после ее оказания посредством внесения наличных денежных средств в кассу Клиники или денежным переводом с использованием электронных платежных карт на расчетный счет Клиники. Факт оплаты является подтверждением получения Пациентом оказанной услуги. Несвоевременная оплата оказанной услуги дает право Клинике приостановить оказание последующих процедур назначенного курса до погашения задолженности.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН, РАЗРЕШЕНИЕ СПОРОВ.

4.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение принятых на себя обязательств в соответствии с действующим законодательством и условиями настоящего Договора.

4.2. Клиника (врач, специалист) не несет ответственности:

- при возникновении осложнений, связанных с тем, что Пациент не предоставил полных и достоверных сведений о состоянии своего здоровья в соответствии с п.2.3.1. настоящего Договора; либо из-за несоблюдения Пациентом врачебных рекомендаций;

- в случае если в соответствии с потребностями лечебно-диагностического процесса, особенностями течения конкретного заболевания и/или для предотвращения возможных осложнений Пациенту были назначены дополнительные методы диагностики и/или лечения, но Пациент не выполнил назначения;

- в случае если наступили предусмотренные и указанные в Информированном добровольном согласии Пациента возможные побочные эффекты (осложнения), соответствующие характеру и объему медицинского вмешательства (процедуры);

- в случае атипичного протекания у Пациента заболевания, наличия непрогнозируемых индивидуальных реакций Пациента на медицинские препараты и т.п.;

- если Пациент своевременно не явился на процедуру согласно назначению лечащего врача или получал процедуры в другом лечебном учреждении, не известив об этом лечащего врача;

- если Клиникой приостановлено оказание услуг в соответствии с п. 2.2.4. и 3.4. настоящего Договора;

- в случае нарушения Пациентом требований, п. 2.3.3. и 2.3.4. настоящего Договора.

4.3. Претензии Пациента, возникшие при оказании ему медицинских услуг, рассматриваются Главным врачом Клиники с привлечением заведующего соответствующим отделением и при необходимости иных экспертов Клиники в срок не более 10 (десяти) календарных дней с момента получения претензии Пациента в

Клиника _____

Пациент _____

письменном виде.

4.4. В конфликтных ситуациях, когда переговоры не позволили Сторонам достигнуть договоренности, претензии и споры, возникшие между Пациентом и Клиникой, разрешаются в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА.

5.1. Настоящий Договор вступает в силу с даты его подписания обеими сторонами и действует в течение одного года.

5.2. Договор считается пролонгированным на тех же условиях на каждый последующий год пока одна из сторон не заявит о своем желании расторгнуть Договор.

5.3. Договор может быть расторгнут по обоюдному согласию сторон при условии оплаты Пациентом полученных услуг и фактически понесенных расходов Клиники.

5.4. При наличии оснований для расторжения Договора в одностороннем порядке, предусмотренных законодательством Российской Федерации и настоящим Договором, он может быть расторгнут до истечения срока его действия.

5.5. Пациент вправе в любой момент отказаться от получения услуг в Клинике при условии оплаты полученных услуг и фактически понесенных расходов Клиники.

Несоблюдение Пациентом условий настоящего Договора означает отказ Пациента от дальнейшего получения услуг в Клинике и не требует дополнительного формального подтверждения расторжения договорных отношений Пациента и Клиники.

5.6. Клиника вправе отказаться от оказания услуг по настоящему Договору по основаниям, предусмотренным его условиями и действующим законодательством.

5.7. Сторона, изъявившая желание отказаться от исполнения обязательств по Договору в одностороннем порядке до истечения срока его действия, направляет другой Стороне письменное уведомление с указанием причины отказа, не менее чем за три дня до предполагаемого момента расторжения Договора. В таком случае Договор считается расторгнутым по истечении трех дней с момента направления Стороной уведомления об отказе от исполнения Договора.

5.8. Окончание срока действия Договора не освобождает стороны от ответственности за его нарушение.

6. УСЛОВИЯ.

6.1. Подписанием настоящего Договора Пациент, как субъект персональных данных, своей волей и в своем интересе подтверждает принятие решения о предоставлении персональных данных оператору Клиники и дает согласие на обработку персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение, передачу, обезличивание, блокирование, уничтожение, электронным, рукописным, и устными способами обработки персональных данных в целях исполнения настоящего договора на весь период его исполнения, а также в других случаях, установленных законодательством РФ. Пациенту разъяснено, что согласие на обработку персональных данных может быть отозвано им в установленном законом порядке, что повлечет за собой расторжение настоящего договора.

6.2. Подписанием настоящего Договора Пациент дает свое согласие на получение от Клиники информационно-справочных сообщений (СМС) на мобильный телефон, номер которого указан в статье 8 настоящего Договора.

6.3. Подписанием настоящего Договора Пациент дает свое согласие на получение от Клиники информационно-справочных сообщений в виде электронных писем на электронную почту, адрес которой указан в статье 8 настоящего Договора.

7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

7.1. Стороны берут на себя обязательства, что вся информация, полученная ими, или ставшая им известной в связи с выполнением ими своих обязательств по настоящему Договору, является конфиденциальной и не подлежит разглашению без взаимного согласия.

7.2. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах на русском языке, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

7.3. Во всем, что прямо не урегулировано настоящим Договором, Стороны руководствуются законодательством Российской Федерации.

Клиника _____

Пациент _____

8. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН
КЛИНИКА

ПАЦИЕНТ

Клиника _____

Пациент _____