

Договор о предоставлении платных медицинских услуг

г. Нефтекамск

« » _____ 20 ____ г.

Я, _____,
паспорт: _____ выдан _____
именуемый в дальнейшем «Потребитель»

Этот раздел бланка заполняется только на лиц, не достигших возраста 15 лет, или недееспособных граждан:

Я, _____ паспорт: _____ выдан _____

являюсь законным представителем (**мать, отец, усыновитель, опекун, попечитель**)
ребенка или лица, признанного недееспособным: _____ (Ф.И.О.
ребенка или недееспособного гражданина – полностью, год рождения)

с одной стороны, и ООО ЛЕЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ ЦЕНТР «ОРМЕДИУМ», именуемое в дальнейшем «Исполнитель», Свидетельство о внесении записи в ЕГРЮЛ, № 1090264001794, выдано Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы №29 по Республике Башкортостан от 28.08.2009 года, в лице директора Кузнецова Юрия Федоровича, действующий на основании устава, с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Предметом настоящего Договора является предоставление платных медицинских услуг Потребителю: _____, Исполнитель обязуется оказать Потребителю, а Потребитель обязуется оплатить указанные платные медицинские услуги в размере, порядке и сроке, согласно Дополнительному соглашению, являющемуся неотъемлемой частью договора.

В соответствии с п.1.1 Договора о предоставлении платных медицинских услуг заключенного между Исполнителем и Потребителем, Исполнитель обязуется оказать Потребителю, а Потребитель оплатить следующие услуги:

№ пп	Наименование услуги	Цена за единицу, руб	Количество	Сумма руб.	Скидка, %	Всего, руб.

1.2. Стоимость платных медицинских услуг рассчитывается согласно Прейскуранту, действующему на момент обращения за услугами. (Прейскурант - в регистратуре Исполнителя, либо на сайте: www.ormедиум.рф).

1.3. Исполнитель оказывает услуги по месту своего нахождения по адресу:
г. Нефтекамск, ул. Победы, дом 12Б

1.4. Потребитель подтверждает, что согласен на осуществление отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи

1.5. Медицинские услуги должны соответствовать требованиям действующего законодательства РФ.

1.6. Исполнитель имеет действующую лицензию № Л041-01170-02/00337485 от 27.12.2019 г. на осуществление мед. деятельности, выданную Министерством Здравоохранения Республики Башкортостан (450076, Республика Башкортостан, г. Уфа, ул. Тукаева, дом 23, тел: 8((347)218-00-80) и осуществляет следующий перечень услуг по адресу по адресу г. Нефтекамск ул. Победы, дом 12Б: При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: лечебной физкультуре, медицинскому массажу, сестринскому делу, сестринскому делу в педиатрии; физиотерапии; функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии; терапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: по акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), гастроэнтерологии, кардиологии, мануальной терапии, неврологии, онкологии; организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации); офтальмологии; профпатологии; психиатрии-наркологии; пульмонологии; ревматологии, рефлексотерапии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: кардиологии, мануальной терапии, неврологии, рефлексотерапии, ультразвуковой диагностике, физиотерапии. При проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: экспертизе временной нетрудоспособности. экспертизе качества медицинской помощи.

1.7. Медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Потребителя данного в порядке, установленном законодательством РФ.

1.8. Потребитель представляет Исполнителю согласие на обработку персональных данных в порядке, установленном законодательством РФ.

1.9. Потребитель уведомлен о том, что несоблюдение им рекомендаций медицинского работника, в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество оказываемой услуги, а также повлечь невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

1.10. При консультации специалистов, выполнении лабораторных исследований возможно ожидание в порядке очередности.

2. Стоимость платных медицинских услуг, сроки и порядок их оплаты, порядок расторжения договора

2.1. Перечень и стоимость необходимых Потребителю медицинских услуг указаны в пункте 1.1 Договора.

2.2. Сроки оказания медицинских услуг, предусмотренных п. 1.1 настоящего Договора: _____.

2.3. Настоящий Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон, а также в иных случаях, предусмотренных действующим законодательством.

2.4. Договор расторгается в случае отказа Пациента после заключения договора от получения медицинских услуг. При этом Пациент оплачивает Исполнителю фактически понесенные им расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

2.5. При необходимости возврата оплаченной по договору суммы, возврату подлежит оплаченная сумма за вычетом фактически понесенных Исполнителем расходов. Возврат осуществляется тем же способом, каким была произведена оплата. Денежные средства, внесенные в кассу, выдаются из кассы по расходному кассовому ордеру, а средства, поступившие на лицевой счет Исполнителя, возвращаются на счет Потребителя.

2.6. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме.

3. Права и обязанности сторон

3.1. Исполнитель вправе:

3.1.1. Получать от Потребителя всю информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору.

3.1.2. Самостоятельно определять объем и характер лабораторных, диагностических, инструментальных и других видов исследования, методов консервативного лечения.

3.1.3. Заменить лечащего врача при наступлении объективной невозможности проводить лечение данным специалистом. Замена производится с письменного согласия Потребителя.

3.2. Исполнитель обязан:

3.2.1 Организовывать и осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательством Российской Федерации, в том числе положениями об организации оказания медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, организации медицинской реабилитации и санаторно-курортного лечения, проведения медицинских экспертиз, диспансерного наблюдения, медицинских осмотров и медицинских освидетельствований, на основе клинических рекомендаций, а также с учетом стандартов медицинской помощи.

3.2.2. Оказывать Потребителю услуги, предусмотренные п.1.1. настоящего Договора.

3.2.3. Не передавать и не показывать третьим лицам, находящуюся у Исполнителя документацию о Потребителе, соблюдать врачебную тайну.

3.2.4. Давать, при необходимости или по требованию Потребителя или законного представителя, разъяснения о состоянии здоровья Пациента.

3.2.5. Соблюдать, установленные законодательством РФ требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

3.2.6. Выдать Потребителю при необходимости надлежащим образом оформленный листок нетрудоспособности.

3.2.7. После исполнения Договора выдать Пациенту Потребителю (законному представителю Потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из 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.

3.2.8. Выдать Потребителю (заказчику), в соответствии с законодательством Российской Федерации, документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)).

3.3. Потребитель вправе:

3.3.1. Получать от Исполнителя информацию о состоянии здоровья, об объеме предоставляемых услуг.

3.3.2. Отказаться от получения медицинской услуги.

3.3.3. Знакомиться с уставом, лицензиями Исполнителя.

3.3.4. Заключение договора об оказании медицинских услуг в письменной форме на бумажном носителе, либо заключение договора дистанционным способом, т.е. через интернет. В случае дистанционного способа, идентификация пациента для заключения дистанционного договора может проходить с помощью ЕСИА.

3.3.5. Запросить копии медицинских документов (или выписки из них) с предоставлением запроса на бумажном носителе лично или по почте, либо в форме электронного документа, подписанного пациентом или его законным представителем усиленной квалифицированной электронной подписью или простой электронной подписью посредством применения портала Госуслуг.

3.4. Потребитель обязан:

3.4.1. Информировать врача о перенесенных и имеющихся заболеваниях, аллергических реакциях, противопоказаниях. Предоставлять Исполнителю все документы и информацию относительно общего состояния здоровья, как на момент начала, так и в процессе предоставления медицинских услуг.

3.4.2. Соблюдать правила поведения пациентов в медицинском учреждении, режим работы учреждения; не приходить на прием к врачу в алкогольном, наркотическом, ином токсическом опьянении;

3.4.3. Выполнять предписания врача, все рекомендации медицинского персонала и третьих лиц, оказывающих ему по настоящему Договору медицинские услуги по лечению.

3.4.4. Посещать медицинских работников и выполнять процедуры в установленное время. В случае неявки Пациента на прием в установленное время, время повторного приема определяется Исполнителем.

3.4.5. Потребитель (заказчик) обязан оплатить предоставленную исполнителем медицинскую услугу в сроки и в порядке, которые определены договором.

4. Условия предоставления платных медицинских услуг

4.1. При определении условий предоставления медицинских услуг и исполнения своих обязательств по договору Стороны обязаны руководствоваться сведениями, указанными в медицинских документах Потребителя.

4.2. Исполнитель на основании предоставленных Потребителем сведений и данных диагностических обследований:

- определяет предварительный перечень медицинских услуг;
- вносит их в «маршрутный лист» медицинской карты пациента с указанием метода, характера, объема и категории сложности предоставляемых медицинских услуг.

4.3. Условия получения Потребителем медицинских услуг: (амбулаторно; в дневном стационаре) *(нужное подчеркнуть)*.

4.4. В случае если, при предоставлении платных медицинских услуг, потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

5. Ответственность Сторон

5.1. Исполнитель несет ответственность перед Пациентом за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на

территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Пациента.

5.2 Исполнитель не несет ответственность за недостатки в предоставлении медицинских услуг, а также, за нарушения сроков выполнения обязательств по настоящему Договору, если указанные недостатки возникли вследствие нарушения настоящего Договора и иных неправомерных действий Потребителя.

5.3 Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких, как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

6.Срок действия договора, порядок разрешения споров

6.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного выполнения сторонами принятых на себя обязательств.

6.2. Все разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться в претензионном порядке. Срок рассмотрения Исполнителем претензии (с приложением обосновывающих документов) Потребителя устанавливается согласно действующему законодательству. Если согласие не достигнуто, споры разрешаются в судебном порядке.

7.Заключительные положения, юридические адреса Сторон

7.1. По вопросам, не урегулированным в договоре, применяются положения законодательства РФ.

7.2. Все изменения и дополнения к Договору действительны, если совершены в письменной форме и подписаны Сторонами. Приложения, дополнительные соглашения Сторон являются неотъемлемой частью Договора.

7.3. Настоящий договор, все приложения, изменения и дополнения к нему составлены в двух экземплярах, по одному для каждой стороны.

7.4. Подписание Потребителем настоящего Договора свидетельствует об ознакомлении со всем, изложенным в настоящем Договоре и Приложениях к нему и полном согласии. Потребитель подтверждает, что он добровольно согласился на оказание медицинских услуг на платной основе. Потребитель ознакомился с действующим прейскурантом цен на медицинские услуги. Пациентом получен экземпляр настоящего договора с приложениями.

Потребитель:

Исполнитель:

<p>_____</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>Ф.И.О.</p> <p>Паспортные данные:</p> <p>_____ номер _____</p> <p>Выдан _____</p> <p>_____</p> <p>_____</p>	<p>ООО ЛЕЧЕБНО-МЕТОДИЧЕСКИЙ ЦЕНТР «ОРМЕДИУМ»</p> <p>Юридический адрес: 452688, Республика Башкортостан, город Нефтекамск, улица Социалистическая, дом 93</p> <p>Почтовый адрес: 452688, Республика Башкортостан, город Нефтекамск, улица Социалистическая, дом 93</p> <p>ИНН 0264059568 КПП 026401001 ОГРН 1090264001794</p> <p>Банковские реквизиты:</p>
--	---

_____	Р/сч 40702810813620000494 ФИЛИАЛ N 6318 ВТБ 24 (ПАО) Г. САМАРА БИК 043601955 К /сч. 30101810422023601955 Тел./факс: (34783)3-29-29 E-mail: ormedium@yandex.ru

Адрес регистрации: _____	

Номер телефона _____	

Подписи сторон:

Потребитель (законный представитель) _____ / _____ /

Исполнитель _____ / _____ /