



«УТВЕРЖДАЮ»
Генеральный директор
ООО «Клиника МедЗдрав»
Мулазимов С.С.

Подпись

ДОГОВОР № об оказании платных медицинских услуг

г. Москва

ООО «Клиника МедЗдрав» (фактический адрес: г. Москва, вн.тер.г.поселение Сосенское, ул. Сервантеса, дом 3, корпус 3, помещение 5/1), ОГРН 1197746309155, ИНН 7751162287 (имеющее выданную Департаментом здравоохранения города Москвы лицензию на осуществление медицинской деятельности № Л041-01137-77/00334362) в лице Генерального директора Мулазимова Салима Сарваровича, действующего на основании Устава, в дальнейшем именуемое «Исполнитель», с одной стороны, и ФИО, дата рождения, паспорт РФ, дата выдачи: код подразделения: , именуемый (ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, действующий (ая) в интересах: ФИО, дата рождения, место рождения: паспорт РФ или Свидетельства о рождении: , именуемый в дальнейшем «Потребитель», совместно именуемые Стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем.

Понятия, используемые в настоящем Договоре

Для целей настоящего Договора используются следующие основные понятия:

Заказчик — физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя;

Потребитель - физическое или юридическое лицо, имеющее намерение заказать или приобрести платные медицинские услуги либо заказывающее или приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с договором в пользу потребителя. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

Исполнитель - медицинская организация независимо от организационно-правовой формы, а также индивидуальный предприниматель, оказывающие платные медицинские услуги в соответствии с договором.

1. Предмет договора.

1.1. По настоящему Договору Исполнитель, на основании обращения Заказчика, действуя с его добровольного согласия, обязуется оказать Потребителю медицинские услуги в амбулаторных условиях в ООО «Клиника МедЗдрав», в соответствии медицинскими законодательством об охране здоровья, а Заказчик обязуется оплатить Исполнителю стоимость оказанных Потребителю медицинских услуг в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

Исполнитель оказывает платные медицинские услуги Потребителю по своему профилю деятельности согласно действующему Прейскуранту и лицензии от 10 сентября 2019 г на осуществление медицинской деятельности № Л041-01137-77/00334362 выданной Департаментом здравоохранения города Москвы, размещенной также на информационных стендах (стойках) Исполнителя и на сайте www.medzdravm.ru Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя, указан в лицензии на осуществление медицинской деятельности Исполнителя, которая является неотъемлемой частью настоящего договора.

1.2. Перечень и стоимость платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим договором, определяются в соответствии с приложениями к настоящему договору.

1.3. Если иное не согласовано Сторонами, медицинские услуги предоставляются в день обращения за медицинской помощью.

1.4. Подписав настоящий Договор, Заказчик/Потребитель подтверждает, что до момента подписания настоящего Договора Исполнитель:

- ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденных Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 № 1006;
- ознакомил его с действующим в ООО «Клиника МедЗдрав» Положением об оказании платных медицинских услуг;
- ознакомил его с действующим в медицинской организации Прейскурантом по платным медицинским услугам, утвержденным в установленном порядке;
- предоставил ему в доступной форме информацию о возможности получения видов и объемов медицинской помощи, без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- уведомил его о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя.

1.5. Подписав настоящий договор, Заказчик/Потребитель подтверждает, что он:

- добровольно согласился на оказание Потребителю платных медицинских услуг, в том числе и медицинских услуг, предусмотренных программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, территориальной программой государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи;
- не лишен дееспособности, не состоит под опекой и попечительством, не страдает заболеваниями, препятствующими осознать суть Договора и обстоятельств его заключения, действует по своей воле.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

- 2.1.1. Предоставить платные медицинские услуги Потребителю, по настоящему договору.
- 2.1.2. Установить конкретные виды и объем оказываемых медицинских услуг.
- 2.1.3. Ознакомить Заказчика/Потребителя с Прейскурантом предоставляемых медицинских услуг по настоящему договору.
- 2.1.4. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для оказания медицинской помощи в рамках выполнения обязательств по настоящему договору.
- 2.1.5. Вести всю необходимую медицинскую документацию.
- 2.1.6. Вести учет видов, объемов, стоимости медицинских услуг, оказанных Потребителю, а также денежных средств, поступивших от Заказчика.
- 2.1.7. Представлять по требованию Заказчика всю необходимую документацию, касающуюся предмета настоящего договора.
- 2.1.8. Оформлять в установленном порядке при амбулаторно-поликлиническом лечении листы временной нетрудоспособности в рамках настоящего договора.
- 2.1.9. Своевременно и в полном объеме производить расчеты в соответствии с условиями настоящего договора.

2.2. Заказчик обязуется:

- 2.2.1. Своевременно производить необходимые расчеты с Исполнителем за оказанные медицинские услуги.
- 2.2.2. Обеспечивать соблюдение Потребителем медицинских предписаний, лечебно-охранительного режима и Правил внутреннего распорядка.
- 2.2.3. Своевременно извещать медицинский персонал Исполнителя, оказывающий медицинскую помощь, о наличии у Потребителя противопоказаний, аллергий, хронических заболеваний.
- 2.2.5. Перед получением медицинских услуг ознакомиться с Прейскурантом предоставляемых медицинских услуг.

3. Стоимость услуг и порядок расчетов.

- 3.1. Оплата оказываемых услуг производится на основании действующего Прейскуранта в день предоставления медицинской услуги или на условиях предоплаты, если иное не согласовано Сторонами.
- 3.2. Исполнитель имеет право в одностороннем порядке пересматривать цены на медицинские услуги, оказываемые в рамках настоящего договора, и вводить дополнительные услуги. Измененный Прейскурант

размещается в регистратуре и на сайте Исполнителя, при разночтении преимущество имеет Прейскурант, находящийся в регистратуре. При предоплате конкретных услуг изменение стоимости таких услуг может быть только по согласованию Сторон по договору.

3.3. Настоящим Заказчик/Потребитель подтверждают, что ознакомились с Прейскурантом Исполнителя

4. Порядок оказания услуг.

4.1. Исполнитель осуществляет прием Потребителя после оформления амбулаторной карты, согласия Заказчика/Потребителя на обработку персональных данных, информированного согласия Заказчика/Потребителя на оказание медицинских услуг Потребителю и при предъявлении Заказчиком документа, удостоверяющего личность, документа, подтверждающего право Заказчика представлять интересы Потребителя.

4.2. Исполнитель предоставляет медицинские услуги Потребителю в соответствии с действующим законодательством РФ и правилами внутреннего распорядка Исполнителя.

4.3. Платные медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения РФ. Настоящим Заказчик/Потребитель выражает просьбу и согласен с тем, что специалисты Исполнителя, при наличии медицинских показаний, вправе оказывать объем услуг, превышающий вышеуказанные стандарты.

4.4. Исполнитель не обеспечивает Заказчика/Потребителя бесплатными лекарственными препаратами и бесплатным питанием.

Исполнитель не несет ответственность за эффективность и качество лекарственных средств, предоставленных Заказчиком/Потребителем.

4.5. В случае нарушения Заказчиком/Потребителем медицинских предписаний и лечебно-охранительного режима, Правил внутреннего распорядка Исполнителя, отказа Заказчика/Потребителя от подписания согласия на обработку персональных данных, согласия на медицинское вмешательство, Исполнитель вправе отказать такому Заказчику/Потребителю в предоставлении медицинских услуг.

4.6. В случае отказа от предоставления медицинской помощи в соответствии с п. 4.5. настоящего договора Исполнитель вправе удержать понесенные расходы из оплаченной стоимости медицинской услуги.

4.7. По письменному согласию Заказчика/Потребителя информация, составляющая врачебную тайну может быть передана третьим лицам.

4.8. Сторонами может быть согласован отдельный перечень услуг, оказываемых Заказчику/Потребителю, с указанием конкретных объемов, стоимости и сроков оказания услуг.

4.9. Заказчик/Потребитель предупрежден и согласен с тем, что при предоставлении платных медицинских услуг по настоящему договору может возникнуть необходимость оказания дополнительных платных медицинских услуг.

4.10. Исполнитель имеет право привлекать третьих лиц для исполнения обязательств по настоящему договору.

5. Ответственность сторон.

5.1. Исполнитель несет ответственность за качество предоставляемых медицинских услуг в рамках настоящего договора и выбор методов лечения в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.2. Исполнитель не несет ответственности за причиненный вред здоровью Заказчику/Потребителю или наступление выздоровления Потребителя в случае, если вышеуказанные события произошли в результате нарушения Потребителем медицинских предписаний и рекомендаций.

5.3. При наличии задолженности по оплате Исполнитель вправе приостановить дальнейшее оказание услуг до даты погашения задолженности.

6.Срок действия, изменение и прекращение договора.

6.1. Договор вступает в силу со дня его подписания и действует бессрочно.

6.2. Настоящий договор может быть изменен либо досрочно прекращен по обоюдному согласию Сторон, оформленному в виде Соглашения и подписанному Сторонами.

6.3. Настоящий договор может быть досрочно прекращен в одностороннем порядке:

при письменном уведомлении другой Стороны об этом намерении за 15 (пятнадцать) календарных дней до предполагаемой даты расторжения;

в случае невыполнения одной из Сторон обязательств по настоящему договору; - в других случаях, предусмотренных действующим законодательством РФ.

7.Особые условия.

7.1. Исполнитель не участвует в реализации программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

7.2. Настоящим Заказчик/Потребитель подтверждают, что они проинформированы о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи в других медицинских учреждениях, участвующих в реализации указанных программ.

8. Уведомления и сообщения.

8.1. Все уведомления и сообщения, направленные Сторонами в связи с исполнением настоящего Договора, должны быть сделаны в письменной форме.

8.2. Стороны обязуются незамедлительно извещать друг друга обо всех изменениях своих реквизитов.

8.3. Заказчик/Потребитель подтверждает, что до заключения договора на оказание платных медицинских услуг он и Потребитель уведомлены о том, что несоблюдение указаний и рекомендаций 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 его здоровья.

9. Прочие условия.

9.1. Все приложения, дополнения, протоколы и иные изменения к настоящему договору являются его неотъемлемой частью и имеют юридическую силу, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями Сторон.

9.2. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

9.3. Все, что не урегулировано настоящим Договором, определяется в соответствии с законодательством РФ.

9.4. В соответствии с п.2 ст. 160 Гражданского кодекса РФ при подписании настоящего договора и приложений к нему со стороны и Исполнителя может быть использовано факсимильное воспроизведение подписи.

10. Конфиденциальность.

10.1. Стороны берут на себя обязательства по соблюдению конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении условий настоящего договора.

10.2. Передача информации третьим лицам или иное разглашение информации, признанной по настоящему договору конфиденциальной, может осуществляться только с письменного согласия другой Стороны либо в случаях, предусмотренных действующим законодательством РФ.

11. Дистанционная передача информации.

11.1. Заказчик/Потребитель вправе дать согласие на передачу ему информации по электронной почте, голосовыми сообщениями по телефонной связи, текстовыми смс-сообщениями, а также с использованием систем мгновенного обмена сообщениями.

11.2. Предоставлением адреса электронной почты Заказчик/Потребитель дает согласие Исполнителю пересылать информацию, включая обработку и пересылку по электронной почте результатов лабораторной диагностики.

11.3. За исключением особо оговоренных случаев. Заказчик/Потребитель имеет право самостоятельно получить результаты исследований непосредственно у Исполнителя.

11.4. Исполнитель вправе самостоятельно определять формат и размер передаваемой информации.

11.5. Заказчик/Потребитель предупрежден о возможных рисках, существующих при отправке информации, при которых Исполнитель не несет ответственности, в том числе:

- о возможности доступа третьих лиц к направляемой информации в процессе и/или в результате ее пересылки (в том числе, но не исключительно, несанкционированного доступа к окончательному оборудованию пользователя, прямой или случайной передачи пароля, незаконных действий третьих лиц); неполучения информации по различным причинам, не зависящим от отправителя (электронная почта переполнена, заблокирована или недоступна, настройки и правила обработки сообщений электронной почты на почтовом сервере не позволяют принимать сообщения интернет-домена отправителя, технические и другие причины); - повреждений файлов.

11.6. Исполнитель вправе обезличивать информацию при условии ссылки на номер амбулаторной медицинской карты.

11.7. Дистанционная передача информации является правом, а не обязанностью Исполнителя. Исполнитель вправе приостановить или прекратить дистанционную передачу информации

Мобильный телефон Заказчика:

Электронная почта Заказчика:

12. Адреса и реквизиты сторон:

ООО «Клиника МедЗдрав»
Адрес места нахождения
и оказания услуг: город Москва,
вн.тер.г.поселениеСосенское, улица
Сервантеса, дом 3, корпус 3,
помещение 5/1
ИНН: 7751162287 КПП: 775101001
ОГРН: 1197746309155
e-mail: medzdravn@ya.ru
тел: 8 (495) 123-45-34

Заказчик:
ФИО:
Дата рождения:
Паспорт РФ:
дата выдачи паспортра:
код подразделения паспорта:
номер телефона для связи:
адрес электронной почты:

_____/Мулазимов С.С/
м.п.

_____/ФИО

Дата