

Договор на оказание платных медицинских услуг

г. Свободный «_____» _____ 20 г.

Общество с ограниченной ответственностью «ДЕТСКИЙ МИР ЗДОРОВЬЯ» зарегистрированное в качестве юридического лица Межрайонной инспекцией ФНС №5 по Амурской области (свидетельство о присвоении ОГРН1042800155959, выписка из ЕГРЮЛ №275А/2017 от 14.09.2017г), расположенное по адресу (юридический адрес): 676455 Амурская область, г. Свободный, ул. Октябрьская д.54, пом.1 в лице генерального директора Комаровой Тамары Викторовны, действующей на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны, и родитель (законный представитель), именуемый в дальнейшем «Заказчик»

(Фамилия, Имя, Отчество, степень родства родителя (законного представителя) ребенка)

действующий (-ая) в интересах ребенка, именуемого в дальнейшем «Пациент»,

с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

(Фамилия, Имя, Отчество, ребенка, дата рождения)

1. Предмет договора.

1.1. Исполнитель берет на себя обязательство, на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности № _____, предоставленной министерством здравоохранения Амурской области адрес: 675023 Амурская область, г. Благовещенск, ул. Ленина, д. 135, тел/факс 200-769 на следующие виды медико-санитарной помощи: при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинскому массажу, сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии, при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии; по организации здравоохранения и общественному здоровью; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: детской кардиологии, неврологии, ревматологии; проведение экспертизы временной нетрудоспособности оказать Пациенту следующие медицинские услуги:

(далее – Услуги), отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а пациент обязуется оплатить их в порядке и размере, установленными настоящим Договором.

1.2. До заключения настоящего договора Заказчик разъяснено, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинских работников, предоставляющих 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.

1.3. Закладывая настоящий договор, Заказчик проинформирован о том, что Пациент имеет право на бесплатную медицинскую помощь согласно ч.1 ст.41 Конституции РФ и может реализовать это право через Программу государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи.

1.5. Срок исполнения медицинской услуги: с _____ по _____, время: *в режиме ожидания*

2. Права и обязанности Сторон.

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательными и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, в том числе с порядками оказания медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.1.2. Соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах, в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

2.1.3. Обеспечивать применение разрешенных к применению в Российской Федерации лекарственных препаратов, медицинских изделий, дезинфекционных, дезинсекционных и дератизационных средств, расходных материалов, изделий медицинского назначения, медицинского оборудования.

2.1.4. Своевременно и качественно оказывать Пациенту медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора, предоставлять Заказчику достоверную информацию об оказываемой Пациенту медицинской помощи, разъяснения и рекомендации о необходимости и способах лечения.

2.1.5. Обеспечить Заказчика в установленном порядке информацией, в том числе в сети «Интернет», включающей в себя сведения о перечне платных медицинских услуг и их стоимости, порядке их оплаты, месте, порядке и условиях оказания услуг, сведениями о медицинских работниках (их квалификации, уровне образования), режиме работы (графике работы) медицинских работников, участвующих в предоставлении платных медицинских услуг.

2.1.6. Вести медицинскую документацию в установленном порядке и обеспечить Заказчику непосредственное ознакомление по его требованию с медицинской документацией, отражающей состояние здоровья Пациента (включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, используемых лекарственных препаратах и медицинских изделиях и т. п.) и выдать копии этих медицинских документов.

2.2. Пациент имеет право:

2.2.1. Требовать от Заказчика предоставления всей информации, необходимой для качественного и полного оказания ему платных медицинских услуг.

2.2.2. Требовать от Заказчика бережного отношения к имуществу Исполнителя и соблюдения им Правил внутреннего распорядка.

2.2.3. В одностороннем порядке изменить предварительно определенный объем оказываемых медицинских услуг в случае, если существует угроза жизни или здоровью Пациента.

2.2.4. Отказаться в оказании платных медицинских услуг при выявлении противопоказаний у Пациента.

2.2.5. Отказаться в оказании платных медицинских услуг Заказчику, находящемуся в состоянии алкогольного или наркотического опьянения.

2.3. Заказчик обязуется:

2.3.1. Оплатить медицинские услуги в размере и порядке, указанном в п.3 настоящего Договора.

2.3.2. До начала оказания услуг предоставить исполнителю для планирования и осуществления лечения необходимую информацию о состоянии здоровья пациента, в том числе о перенесенных заболеваниях, травмах, проведенном ранее лечении, имеющихся аллергических реакциях, противопоказаниях, а также иные сведения, которые могут прямо или косвенно повлиять на результат и качество оказываемых услуг.

2.3.3. Выполнять все требования медицинского персонала Исполнителя во время всего курса лечения.

2.3.4. Соблюдать внутренний режим (правила) нахождения в ООО «ДЕТСКИЙ МИР ЗДОРОВЬЯ».

2.3.5. Бережно относиться к имуществу Исполнителя; возместить ущерб, причиненный Пациентом имуществу Исполнителя, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

2.4. Заказчик имеет право:

2.4.1. Требовать от Исполнителя предоставления сведений о наличии лицензии и расчете стоимости оказываемых услуг.

2.4.2. Получать от Исполнителя для ознакомления доступной для понимания и восприятия форме любые сведения о состоянии здоровья Пациента, протекании лечения и др.

2.4.3. Отказаться от медицинского вмешательства Пациенту в письменной форме.

2.4.4. Требовать сохранения конфиденциальности информации о факте обращения за медицинской помощью, диагнозе, состоянии (врачебной тайны).

2.4.5. Отказаться от получения услуги и получить обратно уплаченную сумму с возмещением Исполнителю затрат, связанных с подготовкой оказания услуги.

2.4.6. На возмещение вреда, причиненного здоровью Пациента при оказании ему медицинской помощи, в порядке, установленном действующим законодательством Российской Федерации.

3. Стоимость и порядок оплаты услуг.

3.1. Стоимость услуги устанавливается действующим прейскурантом и составляет _____ (_____) рублей

3.2. Оплата услуг осуществляется Заказчиком путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя в день заключения договора на оказание платной медицинской услуги.

3.3. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения, стоимость услуг может быть изменена с согласия Заказчика, данные изменения к договору должны быть произведены в простой письменной форме и подписаны обеими Сторонами.

3.4. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются 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 "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

4. Ответственность Сторон.

4.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Вред, причиненный жизни или здоровью Пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, подлежит возмещению в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.3. Исполнитель не несет ответственности в случаях:

- возникновения осложнений по вине Заказчика (невыполнение назначений врача, несвоевременное сообщение о возникших отклонениях и нарушениях в состоянии здоровья, прекращения лечения по инициативе Заказчика, отказа от госпитализации, скорой медицинской помощи).

- возникновения аллергических реакций у потребителя, не отмечавшего ранее проявлений аллергии.

4.4. Все споры и разногласия, возникшие между Сторонами по настоящему Договору, разрешаются путем переговоров между Сторонами, а в случае недостижения согласия – в суде общей юрисдикции по правилам подведомственности и подсудности, установленным гражданским процессуальным законодательством.

5. Порядок изменения или расторжения Договора

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания и действует до завершения получения Пациентом услуги. Все изменения и добавления, являются действительными если были составлены в письменной форме и подписаны обеими сторонами.

6.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по взаимному соглашению Сторон и/или в соответствии с нормами гражданского законодательства, действующего на территории РФ.

6. Прочие условия.

7.1. Стороны договариваются, что при подписании Договора Исполнитель вправе использовать воспроизведение подписи с помощью средств механического копирования (факсимиле), являющегося аналогом собственноручной подписи и имеющего юридическую силу.

7.2. Все споры из настоящего договора или в связи с ним рассматриваются в установленном законом порядке.

7.3. До обращения в суд стороны установили обязательный претензионный порядок рассмотрения спора. Срок рассмотрения претензии – 10 дней.

7.4. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, которые имеют одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

7. Адреса и реквизиты Сторон.

Исполнитель: ООО «ДЕТСКИЙ МИР ЗДОРОВЬЯ» г. Свободный, ул. Октябрьская д.54 пом.1 тел. 8914-395-25-25 Генеральный директор _____ М.П. _____	Заказчик: ФИО _____ _____ паспорт _____ _____ адрес _____ Подпись _____
---	--

Подписывая настоящий договор, я бессрочно даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, уничтожение, использование, распространение) своих персональных данных и данных своего ребенка, указанных в настоящем договоре для целей размещения в системе электронного делопроизводства и документооборота.