

ДОГОВОР

на оказание платных медицинских услуг

Преамбула

на оказание платных медицинских услуг №

Московская область, г.о. Балашиха г. Балашиха

Общество с ограниченной ответственностью «ПрофиМед» («ООО ПрофиМед»), именуемое в дальнейшем Клиника, в лице генерального директора Гуськовой Веры Ивановны, действующей на основании Устава, с одной стороны и [Пациент], именуемый(ая) в дальнейшем Пациент, с другой стороны, совместно именуемые Стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора.

1.1. Клиника оказывает платные медицинские услуги (далее по тексту Услуги) Пациенту по своему профилю деятельности согласно действующему Прейскуранту и лицензии и лицензии [Лицензия], выданная Министерством Здравоохранения Московской области, находящемся по адресу: Московская область, г.о. Балашиха, г. Балашиха, ул. Советская, д.42, помещение 1, тел. 8 (495) 151-10-61, размещенных также на информационных стендах Клиники и на сайте [СайтОрганизации]. Перечень и стоимость услуг указаны в Приложении №1 к договору.

1.2. В соответствии с условиями Договора Пациент обязуется оплатить Услуги. Перечень и стоимость платных медицинских услуг, предоставляемых в соответствии с настоящим Договором, определяется в соответствии с Прейскурантом, утвержденным Руководителем Клиники, на день оказания Услуги.

1.3. Если иное не согласовано Сторонами, медицинские услуги предоставляются с даты подписания настоящего Договора, и действуют до оказания Услуги, при условии полной оплаты Пациентом.

1.4. Клиника также оказывает платные немедицинские услуги (бытовые, сервисные, транспортные и иные услуги), предоставляемые дополнительно при оказании медицинской помощи согласно Прейскуранту.

2. Права и обязанности Сторон.

2.1. Клиника обязуется:

2.1.1. Предоставить Услуги Пациенту, в соответствии с утвержденным Прейскурантом, заключившему настоящий Договор.

2.1.2. Установить конкретные виды и объем оказываемых Услуг.

2.1.3. Ознакомить Пациента с Прейскурантом, предоставляемых 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 Пациенту, а также денежных средств, поступивших от Пациента.

2.1.7. Предоставлять по требованию Пациента информацию об Услугах, содержащую следующие сведения: - порядок оказания Услуги, информацию о медицинском работнике, предоставляющего соответствующую Услугу, информацию о методе оказания медицинской помощи (Услуги); - о состоянии его здоровья, сведения о результатах обследования.

2.2. Пациент обязуется:

2.2.1. Производить необходимые расчеты с Клиникой за Услугу в порядке, установленном регламентом Клиники.

2.2.2. Своевременно передавать Клинике всю необходимую для оказания Услуг информацию о противопоказаниях, аллергии, хронических заболеваниях и необходимую документацию.

2.2.3. Соблюдать медицинские предписания, лечебно-охранительный режим и Правила внутреннего распорядка для посетителей Клиники.

2.3. Пациент вправе:

2.3.1. Контролировать оказание Услуг, не вмешиваясь в деятельность Клиники.

2.3.2. Получить медицинскую помощь в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2.3.3. Отказаться от исполнения настоящего Договора при условии оплаты Клинике фактически понесенных им расходов.

2.4. Клиника вправе:

2.4.1. Отказаться от исполнения Договора и/или отказать в предоставлении Услуг Пациенту в случае выявления противопоказаний, несовместимых с проведением, описанием Услуг (диагностических Услуг, в том числе на МРТ, если Пациент не сообщил достоверную информацию об инородных, металлических предметах в организме, татуаже, макияже, креме, нанесенных на тело, должным образом не подготовился к проведению исследований (не следовал рекомендациям по подготовке), а также прекращения исследований по инициативе Пациента, движений Пациента во время проведения диагностики в результате чего, возникли артефакты и невозможность описания исследований), нарушение Правил внутреннего распорядка для посетителей в Клинике.

2.5. В случае необходимости, Клиника имеет право собирать сведения и мнение других специалистов для постановки диагноза и описания исследований специалистом в срок до 48 часов.

2.6. Возврат денежных средств при расторжении Договора о предоставлении медицинских услуг, в том числе по программам, производится за вычетом фактически понесенных расходов (в том числе простой медицинского персонала) с учетом их фактической стоимости на момент оказания услуг, согласно прейскуранту по письменному заявлению одной из сторон.

2.7. В случае одностороннего отказа от Договора по инициативе Пациента, денежные средства возвращаются Клиникой Пациенту по письменному заявлению с удержанием фактически понесенных расходов или Пациент возмещает Клинике понесенные расходы по исполнению Договора.

2.8. В случае отказа Пациента от услуги менее чем за 24 часа до назначенного времени либо в случае отказа непосредственно в процессе оказания услуги, неявки без уважительной причины, Клиника вправе удержать неустойку в размере 20% (двадцати процентов) от стоимости услуги, но не менее фактически понесенных расходов, подтвержденных внутренним расчетом, отраженным в Акте.

3. Стоимость услуг и порядок расчетов.

3.1. Оплата оказываемых услуг производится на основании действующего Прейскуранта в день предоставления Услуги (и/или при заключении настоящего Договора) или на условиях предоплаты, если иное не согласовано Сторонами.

3.2. Клиника имеет право в одностороннем порядке пересматривать цены на Услуги, оказываемые в рамках настоящего Договора и вводить дополнительные Услуги. Измененный Прейскурант размещается на регистратуре и на сайте Клиники, при разночтении преимущество имеет Прейскурант, находящийся на регистратуре.

3.3. Стоимость Услуг включает в себя сумму расходов Клиники, связанных с оказанием Услуг.

3.4. Оплата за Услугу производится Пациентом после оформления настоящего Договора, путем передачи денежных средств в валюте РФ (рубли) наличным или безналичным расчетом Клинике.

3.5. В случае невозможности исполнения Клиникой обязательств по Договору, возникшей по вине Пациента, указанной п.2.4.1., в том числе при нарушении им медицинских предписаний, правил внутреннего распорядка Клиники оплата Услуг осуществляется в полном объеме и после оплаты подлежит перерасчету, возврат денежных средств производится за вычетом фактически понесенных расходов.

4. Порядок оказания Услуг.

4.1. Клиника осуществляет прием Пациентов специалистами после оформления амбулаторной карты, информационного добровольного согласия Пациента на оказание Услуг и при предъявлении Пациентом документов, удостоверяющих личность.

4.2. Услуги предоставляются в полном объеме стандартов медицинской помощи, утвержденных

Министерством Здравоохранением РФ. Настоящим Пациент выражает просьбу и согласен с тем, что специалисты Клиники, при наличии медицинских показаний, вправе оказывать объем услуг, превышающий вышеуказанные стандарты.

4.3. Клиника не обеспечивает пациентов лекарственными препаратами и питанием. Клиника не несет ответственность за эффективность лекарственных средств, предоставленных Пациентом.

4.4. По письменному согласию Пациента информация, составляющая врачебную тайну Пациента, может быть передана третьим лицам.

4.5. Сторонами может быть согласован отдельный перечень услуг, оказываемых Пациенту, с указанием конкретных объемов, стоимости и сроков оказания Услуг.

4.6. При наличии задолженности по оплате, Клиника вправе приостановить дальнейшее оказание Услуг до даты погашения задолженности.

4.7. В услугу магнитно-резонансной томографии входит: исследование, описание врачом рентгенологом на бумажном носителе и запись исследования на СД диск.

4.8. В услугу рентгенографии входит: исследование, описание врачом рентгенологом на бумажном носителе, с печатью зоны интереса на бумажном носителе.

4.9. Пациент предупрежден и согласен с тем, что при предоставлении Услуг по настоящему Договору, может возникнуть необходимость оказания дополнительных платных медицинских услуг, в связи с чем, Пациент дает согласие на оказание платных медицинских услуг в объеме, превышающем объем стандарта медицинской помощи.

4.10. Дополнительными платными немедицинскими услугами являются: срочная (до 24 часов) запись результата исследования (дополнительных снимков пройденного исследования) на электронный носитель, выдача диска с записью, флеш носителя с записью, жёсткого диска с записью, пленки с записью, отправка на электронную почту и иные немедицинские услуги. Данные услуги не предусмотрены настоящим Договором, оформляются по договору оказания платных немедицинских услуг и подлежат оплате в соответствии с прейскурантом Клиники.

4.11. Запись исследования на цифровой носитель (в том числе личный носитель пациента) может быть осуществлена после проверки устройства специалистами на безопасность по письменному обращению пациента в установленный законом срок.

5. Конфиденциальность.

5.1. Стороны берут на себя обязательства по соблюдению конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении Договора.

5.2. Клиника обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Пациента за оказанием Услуг, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

6. Ответственность Сторон

6.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по Договору в соответствии с законодательством России.

7. Разрешение споров.

7.1. Претензионный порядок является обязательным. Спор может быть передан на разрешение арбитражного суда после принятия сторонами мер по досудебному урегулированию по истечении тридцати календарных дней со дня направления письменной претензии.

7.2. Споры из Договора разрешаются в судебном порядке в соответствии с законодательством.

8. Форс- мажор.

8.1. Стороны освобождаются от ответственности за полное или частичное неисполнение обязательств по Договору в случае, если неисполнение обязательств явилось следствием действий непреодолимой силы, возникших после заключения настоящего Договора в результате обстоятельств чрезвычайного характера, которые Стороны не могли предвидеть или предотвратить.

8.2. Стороны признают, что неплатежеспособность Сторон не является форс-мажорным обстоятельством.

9. Прочие условия.

9.1. До заключения Договора Клиника уведомил Пациента о том, что несоблюдение указаний(рекомендаций) Клиники (работника Клиники), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой Услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

9.2. Стороны не имеют никаких сопутствующих устных договоренностей. Содержание текста Договора полностью соответствует действительному волеизъявлению Сторон.

9.3. Вся переписка по предмету Договора, предшествующая его заключению, теряет юридическую силу со дня заключения Договора.

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

9.5. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и распространяется на все виды услуг Исполнителя, оказываемые Пациенту в период действия настоящего Договора без подписания дополнительных соглашений при каждом последующем обращении Пациента.

9.6. Срок действия настоящего Договора один год. Если не менее чем за 30 (тридцать) дней до окончания срока действия настоящего Договора Пациент не заявит о необходимости его изменения или расторжения, такой Договор считается пролонгированным на тот же срок. 9.7. В случае отказа пациента после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. Клиника информирует Пациента о расторжении Договора по его инициативе, при этом Пациент оплачивает исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

9.8. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до полного и надлежащего исполнения сторонами всех его условий.

9.9. Подписание Пациентом настоящего Договора свидетельствует об его ознакомлении со всем изложенным в настоящем Договоре и приложениях к нему и полном согласии с ними. Пациент подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель обеспечил Пациента бесплатной, доступной и достоверной информацией о платных медицинских услугах, содержащей следующие сведения о порядке оказания медицинских услуг и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг, а также сведениях о методах оказания медицинских услуг, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинских услуг; ознакомила его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, клиническими рекомендациями.

9.10. Все дополнения и приложения к настоящему Договору вступают в силу с момента подписания и являются его неотъемлемой частью.

9.11. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, по одному для каждой из Сторон.

9.12. Стороны Пришли к соглашению о том, что при подписании договора и иных документов допускается использование факсимиле (средств факсимильного воспроизведения подписи), которая приравнивается к собственноручной подписи подписавшего документ лица.

10. Адреса и реквизиты Сторон.