Договор на оказание платных медицинских услуг

г. Самара «___»_____202_ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Региональный медицинский центр», лицензия № Л041-01184-63/00363047 от 07.07.2020г. выдана бессрочно Министерством здравоохранения Самарской области на выполнение работ (услуг) по офтальмологии, анестезиологии и реаниматологии, терапии, педиатрии, гериатрии, ультразвуковой диагностике, физиотерапии, медицинской оптике, сестринскому делу, организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, медицинскому массажу, экспертизе временной нетрудоспособности, Свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц серии 63 № 006285288 от «31» мая 2016 г. выдано ИФНС по Красноглинскому району г. Самары, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Администратора, _____действующей на основании Приказа №___ от «__»___202__г,

_____

(Ф.И.О., адрес места жительства, телефон, паспортные данные Заказчика — физического лица или наименование, адрес места нахождения, ОГРН, ИНН Заказчика — юридического лица)

_____

_____

в дальнейшем именуемый(ая) «Заказчик», с другой стороны, и

_____ телефон _____ электронный адрес _____

(фамилия, имя, отчество - полностью)

зарегистрирован(а) по адресу: _____

(адрес регистрации)

проживающий(ая) по адресу: _____

(адрес фактического проживания)

документ, удостоверяющий личность _____выдан _____,

(наименование, серия и номер документа) (сведения о дате выдачи документа и выдавшем его органе)

именуемый в дальнейшем «Пациент»,
заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора и сроки оказания услуг

1.1. Исполнитель оказывает Пациенту медицинские услуги на основании лицензии и действующего у Исполнителя прейскуранта, а Заказчик обязуется оплатить Исполнителю медицинские услуги в сроки и в порядке, установленные настоящим Договором.

п/п	***Наименование услуги по прейскуранту***
1	
2	
3	

1.2. В случае, если Заказчик и Пациент совпадают в одном лице, то по тексту настоящего Договора термины «Пациент» и «Заказчик» являются равнозначными

1.3. Перечень оказываемых медицинских услуг по настоящему Договору указывается в квитанции, формируемой Исполнителем.

Выставление Исполнителем квитанции Пациенту и (или) Заказчику признается письменным предложением (офертой) получить заказываемую Пациентом у Исполнителя медицинскую услугу, а совершение Пациентом и (или) Заказчиком фактических действий (внесение оплаты за услугу по договору и/или получение платной медицинской услуги и др.) по выполнению условий Договора признается принятием (акцептом) оферты Исполнителя, что в соответствии положениями ст. 432 - 444 ГК РФ считается соблюдением письменного согласования перечня и стоимости медицинских услуг, оказываемых Пациенту.

1.4. Условия и сроки ожидания медицинских услуг согласовываются сторонами при предварительной записи Пациента на прием к врачу, проведение лабораторных и функциональных исследований и других медицинских вмешательств, с учетом графика работы Исполнителя и могут корректироваться Исполнителем, исходя из периода, необходимого для обследования, общего соматического статуса и состояния Пациента, наличия у Пациента и врача свободного времени.

1.5. Перечень и объем медицинских услуг устанавливается на основании предварительного диагноза Пациента. В ходе оказания медицинских услуг перечень и объем медицинских услуг могут быть изменены по медицинским показаниям в зависимости от состояния здоровья Пациента, результатов лабораторных и функциональных исследований и др. по согласованию с Пациентом.

1.6. В случае, если при предоставлении платных медицинских услуг возникнет необходимость оказания на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, Стороны договорились, что их предоставление не требует оформление дополнительного соглашения к Договору или заключения Сторонами нового Договора. Дополнительные медицинские услуги согласовываются Сторонами в порядке, предусмотренном п.1.3 Договора или дополнительным соглашением к Договора и подлежат доплате Пациентом.
1.7. Факт оказания медицинской услуги и исполнения обязательств Исполнителя по настоящему Договору подтверждается медицинской документацией Исполнителя, в том числе записями в медицинской документации, медицинской информационной системе и иных источниках информации Исполнителя, а также выданными Исполнителем после окончания оказания медицинской услуги Пациенту актом, копиями медицинских документов, выписками из них, медицинскими заключениями, консультациями, эпикризами и другими формами медицинской документации, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, лекарственных препаратах и медицинских изделиях.
Порядок и условия выдачи Пациенту копий медицинской документации устанавливается действующим законодательством.

2. Стоимость услуг и условия оплаты

2.1. Стоимость медицинских услуг определяется в соответствии с действующим прейскурантом Исполнителя и указывается в чеке на оплату, являющемся неотъемлемой частью настоящего договора.
2.2 Оплата услуг по настоящему Договору осуществляется на условиях 100 % предварительной оплаты в день подписания настоящего Договора либо непосредственно перед началом предоставления медицинской услуги, в соответствии с прейскурантом, действующим на день оплаты.
2.3. Оплата производится в рублях через кассу Исполнителя, наличными денежными средствами или с использованием банковской карты.

3. Права и обязанности Сторон

3.1 Пациент имеет право:
- требовать оказания услуг надлежащего качества,
- выбрать лечащего врача из штата Исполнителя, при согласии врача,
- получить полную информацию о медицинских услугах, их стоимости,
- получить копии медицинских документов на основании заявления,
- получить извещения об услугах, сроках их оказания путем смс-информирования, телефонных звонков, мессенджеров, социальных сетей, электронной почты.

3.2 Пациент обязуется:
- выполнять требования Исполнителя, обеспечивающие качественное оказание платной медицинской услуги (услуг), включая сообщение необходимых для этого сведений (о перенесенных заболеваниях, аллергических реакциях, противопоказаниях),
- точно выполнять назначения врача,
- полностью возместить Исполнителю понесенные убытки, если услуги не могли быть оказаны или их оказание было прервано по вине Пациента.

3.3. Заказчик обязуется:
своевременно и в полном объёме оплатить оказываемые услуги.
3.4. Исполнитель обязуется:
- предоставить качественные и квалифицированные медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора,
- обеспечить Пациента бесплатной, доступной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о месте нахождения исполнителя, квалификации и сертификации специалистов, режиме работы, перечне платных услуг, их содержании, стоимости, порядке оказания, а также сведения о возможных последствиях и осложнениях медицинского вмешательства,
- после оказания услуг выдать Пациенту медицинские документы (их копии, выписки из них), отражающие состояние его здоровья, без взимания дополнительной оплаты

3.5. Исполнитель имеет право:
- на получение полной и достоверной информации о состоянии здоровья Пациента и обстоятельствах, влияющих на состояние здоровья и результат лечения, для чего вправе потребовать у Пациента медицинскую карту или иные выписки, заключения специалистов, анализы, для выявления противопоказаний к выполнению медицинских услуг,
- рекомендовать Пациенту для уточнения диагноза и выбора оптимального плана лечения получить консультации специалистов; ответственность за выполнение или невыполнение этих рекомендаций

несет Пациент,
- рекомендовать Пациенту провести необходимые оздоровительные мероприятия или лечение для устранения противопоказаний к оказываемой медицинской услуге,
- отказать Пациенту в предоставлении медицинской услуги при наличии у Пациента заболевания либо состояния, являющегося противопоказанием к проведению медицинской услуги,
- перенести предоставление медицинской услуги на более поздний срок в случае нарушения Пациентом режима лечения, не исполнения рекомендаций врача либо по иным причинам, непосредственно влияющим на оказание медицинской помощи Пациенту,
- информировать Пациента об услугах, сроках их оказания, проводить опрос об оказанных услугах путем смс-информирования, телефонных звонков, мессенджеров, социальных сетей, электронной почты.

4. Ответственность сторон

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.
4.2. Сторона, считающая, что ее права по настоящему договору нарушены, обязана направить другой стороне письменную претензию. Сторона, получившая претензию, обязана письменно ответить в течение 10 дней с момента получения. В случае неполучения ответа или неудовлетворительного ответа сторона, направившая претензию, может обратиться в суд.

5. Порядок изменения и расторжения Договора

5.1. Расторжение, изменение и дополнение к настоящему Договору осуществляется по соглашению Сторон и оформляется в письменном виде. Договор может быть расторгнут одной из сторон стороной в порядке, установленном гражданским законодательством РФ и настоящим договором.

6. Срок действия Договора

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до исполнения сторонами своих обязательств.

7. Заключительные положения

7.1. По вопросам, не предусмотренным настоящим Договором, стороны руководствуются действующим законодательством РФ.
7.2. Договор составлен в количестве экземпляров, равном количеству сторон договора. Пациент, Заказчик подтверждают, что экземпляр Договора получен нарочно.

8. Пациент подтверждает, что до заключения настоящего Договора ознакомлен и уведомлен:

- о том, что граждане РФ вправе получать медицинскую помощь бесплатно в организациях здравоохранения, которые предоставляют указанные услуги по программам государственных гарантий бесплатного оказания медицинской помощи в объёме и порядке, установленном действующим законодательством РФ;
- о перечне и стоимости медицинских услуг по прейскуранту Исполнителя;
- о том, что в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» гражданин, находящийся на лечении, обязан соблюдать режим лечения, в том числе, определенный на период его временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинской организации;
- о том, что несоблюдение Пациентом указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего медицинскую услугу) в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой медицинской услуги, повлечь за собой невозможность её завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента;
- о порядке и условиях получения медицинских документов и их копий по результатам оказания медицинской услуги (медицинских услуг);
- о перечне работ (услуг), выполняемых Исполнителем согласно лицензии.

Пациент подтверждает, что полностью понимает всю информацию, изложенную в Договоре, до заключения Договора имел возможность задать все интересующие вопросы и получил на них исчерпывающие ответы, вопросов по существу изложенного не имеет.

9. Адреса, реквизиты и подписи сторон:

Исполнитель:	Заказчик:	Пациент:
Общество с ограниченной ответственностью «Региональный медицинский центр»	_____ _____ _____	_____ _____ _____

Юридический адрес: 443110, г. Самара, пр. Ленина, д.1, пом .Н 16 Почтовый адрес: 443125, г. Самара, ул. Ново-Садовая, д.371-1 ИНН 6316222339 ОГРН 1166313101921 Сайт: www.glaza63.ru Телефон колл-центра: +7 (846)3004061, Email: referent@glaza63.ru Телефон офиса (секретарь): +7 (846) 200-14-81 _____ (должность) _____/_____ (подпись) м.п. (ф.и.о.)	_____ _____ _____ _____ _____ _____/_____/_____ (должность) м.п. (подпись) (ф.и.о.)	_____ _____ _____ _____ _____ _____/_____ (подпись) (ф.и.о.)