

Договор об оказании медицинских услуг

г. Саратов

«___» _____ 201__ г.

ООО МЦ «Пульс» в лице директора Ветрила Владимира Ивановича, действующего на основании Устава и лицензии № ЛО-64-01-002909 от 12 марта 2015 (выдана Министерством здравоохранения Саратовской области), именуемое в дальнейшем Медицинский центр; с одной стороны, и пациент _____, именуемый в дальнейшем Пациент, с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

I. Предмет договора

1.1. Пациент поручает, а Медицинский центр обязуется на возмездной основе медицинским услуг, отвечающие требованиям, предъявляемым к диагностике, профилактике и лечению, разрешенными на территории РФ, а Пациент обязуется оплатить медицинские услуги в порядке и размере, установленном настоящим договором.

1.2. Пациентом добровольно, без какого-либо принуждения и по согласованию с врачом выбраны виды медицинских услуг, которые он хочет получить в ООО МЦ «Пульс».

1.3. Услуги оказываются врачом в помещении, на оборудовании и материалами, разрешенными в соответствии с сертификатами и регистрационными удостоверениями.

II. Права и обязанности сторон.

2. Пациент обязуется:

2.1. Выполнять все медицинские предписания и рекомендации, выданные специалистом Медицинского Центра индивидуально для Пациента. Следовать согласованному с лечащим врачом плану лечения, соблюдать сроки обращения в Медицинский центр для продолжения лечения и профилактических осмотров. В случае невозможности явки предупредить об этом заранее персонал Медицинского центра.

2.2. Предоставить истребованные специалистом Медицинского центра медицинские документы о состоянии здоровья Пациента, необходимые для проведения лечения.

2.3. При обращении в Медицинский центр информировать специалиста о наличии заболеваний, противопоказаний к проведению процедур, которые были и/или есть у Пациента.

2.4. При ухудшении самочувствия (отклонения от нормы) в период после выполненной процедуры незамедлительно обратиться к специалисту Медицинского центра.

2.5. Своевременно и полностью оплачивать стоимость медицинских услуг в соответствии с прейскурантом Медицинского центра.

2.6. Соблюдать внутренний режим Медицинского центра.

2.2. Пациент имеет право:

2.2.1. Получать квалифицированные медицинские услуги.

2.2.2. Выбирать лечащего врача с учетом специализации врача и его согласия.

2.2.3. В любой момент отказаться от медицинской услуги с оплатой фактически оказанных медицинских услуг. В этом случае Пациент не вправе предъявлять Медицинскому центру претензии по качеству незавершенного лечения.

2.2.4. Пациент имеет право на получение информации о стоимости оказанных услуг.

2.2.5. Получать сведения о квалификации и сертификации специалистов.

2.3. Если в процессе оказания услуг возникла необходимость изменить план лечения с проведением дополнительных действий, то они выполняются с показаниями оформляется письменно с разъяснениями Пациенту последствий такого отказа.

2.4. Медицинский центр обязуется:

2.4.1. Обеспечить соответствие предоставляемых по настоящему договору медицинских услуг лицензии организации, соблюдение требований действующего законодательства в области здравоохранения.

2.4.2. Представлять по требованию выписку из прейскуранта цен с указанием перечня и стоимости оказанных медицинских услуг.

2.4.3. Оказать качественные медицинские услуги Пациенту. В случае необходимости, предложить пройти дополнительные консультации и обследования у специалистов иного медицинского профиля с целью уточнения диагноза, правильного выбора материалов и методов лечения.

2.4.4. Проинформировать Пациента о предлагаемом лечении и предупредить о возможных побочных реакциях, особенностях и неудобствах в связи с проводимым обследованием и лечением, дать рекомендации в период лечения.

2.4.5. Соблюдать конфиденциальность всей информации, касающейся здоровья Пациента, кроме случаев установленных законом.

III. Стоимость услуг и порядок расчетов.

3.1. Пациент оплачивает медицинские услуги по Прейскуранту, утвержденному Медицинским центром.

3.2. Пациент обязан оплатить услуги после каждого посещения в размере полной стоимости фактически оказанных в данное посещение услуг по расценкам действующего на момент оплаты прейскуранта.

3.3. Услуги могут быть оплачены третьей стороной (по указанию Заказчика).

3.4. Оплата за медицинские услуги производится через кассу Медицинского центра с применением бланков строгой отчетности и выдачей Пациенту второго экземпляра бланков строгой отчетности, подтверждающего прием наличных денег.

3.5. Пациент вправе отказаться от оказания медицинских услуг на любой стадии при условии оплаты Медицинскому центру фактически понесенных им расходов.

3.6. Если медицинские услуги оказываются в рамках страховой программы, Пациент обязан предоставить при посещении страховой полис, неправомерные, и документ, удостоверяющий личность. В этом случае Врач информирует Пациента об ограничениях на объем медицинских услуг, которые он может получить в рамках страховой программы. Все услуги, выходящие за пределы страховых программ, Пациент оплачивает за счет собственных средств.

IV. Ответственность сторон.

4.1. Пациент предупрежден, что сокрытие наличия у него хронических и инфекционных заболеваний освобождает Медицинский центр от ответственности в случае наступления осложнений, вызванных данными заболеваниями.

4.2. Медицинский центр освобождается от имущественной ответственности в случае действия непреодолимой силы, не позволяющей Медицинскому центру завершить начатое лечение (стихийные бедствия, военные действия, массовые беспорядки, заболевания (отклонения от нормы), выявленные после начала лечения и могущие повлиять на положительный результат лечения); а так же личной недисциплинированности Пациента, и несоблюдения Пациентом предписаний врача.

4.3. Медицинский центр не отвечает за недостижение функционального и клинического эффекта в случае, если Пациент был предупрежден при поступлении на лечение о том, что такой эффект в его случае будет достигнут лишь после проведения полного курса лечения, однако полный курс лечения не был завершен Медицинским центром по инициативе Пациента.

4.4. Претензии и споры по договору разрешаются по согласию Медицинского центра и Пациента в досудебном, а при недостижении согласия – в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.5. В случае досрочного расторжения договора по инициативе Пациента по причинам, независящим от Медицинского центра, Пациент оплачивает Медицинскому центру фактически выполненные медицинские услуги.

V. Срок действия договора.

5.1. Настоящий договор на оказание медицинских услуг заключен с «__» _____ 20__ г. и действует до исполнения обязательств Медицинским центром.

5.2. Действие настоящего договора может быть прекращено досрочно по взаимному соглашению сторон или решению судебных органов РФ.

В одностороннем порядке договор может быть прекращен:

5.2.1. По инициативе Медицинского центра, в случаях:

а) уклонения Пациента от исполнения обязательств, перечисленных в п. 2.2.-2.5. настоящего договора;

б) возникновения обстоятельств, препятствующих проведению лечения (п. 4.3. настоящего договора).

5.2.2. По инициативе Пациента, в случаях:

а) грубого нарушения Медицинским центром своих обязательств, перечисленных в п. 2.4. настоящего договора;

б) возникновения обстоятельств непреодолимой силы, препятствующих проведению лечения (п. 4.3. настоящего договора).

VI. Прочие условия.

В случае возникновения разногласий между Медицинским центром и Пациентом по вопросу качества оказанных услуг, пор между сторонами предоставляется специально созданной комиссией.

Порядок предоставления медицинских услуг регламентируется ГК РФ от 22.12.1995 г., ч.II, ст. 779-783., ФЗ «Об основах здоровья граждан в РФ» от 21.11.2011 г. №323-ФЗ, Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 г. №1006, утвердившего «Правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг», Законом о защите прав потребителей от 07.02.1992 г.

Приложение №1 к Договору оказания медицинских услуг от «__» _____ 20__ г.

Соглашение об объеме и условиях оказываемых платных медицинских услуг (информационное согласие)

Я, пациент _____, в рамках договора об оказании платных медицинских услуг, желаю получить платные медицинские услуги в ООО МЦ «Пульс», при этом мне разъяснено и мною осознано следующее:

1. Получив от сотрудников ООО МЦ «Пульс» полную информацию о возможности и условиях предоставления мне бесплатных медицинских услуг в других медицинских учреждениях в рамках программ получения бесплатной медицинской помощи, даю свое согласие на оказание мне платных медицинских услуг и готов их оплатить.

2. Мне разъяснено, что я могу получить как один из видов платных медицинских услуг, так и несколько видов услуг.

3. Проводимое лечение мне не гарантирует стопроцентного результата, при оказании медицинских услуг как в ближайшем, так и в отдаленном периоде, возможны осложнения.

4. Я согласен с тем, что используемая технологи медицинской помощи не может полностью исключить вероятность возникновения побочных эффектов и осложнений, обусловленных биологическими особенностями организма, и в случае, когда услуга оказана с соблюдением всех необходимых требований, ООО МЦ «Пульс» не несет ответственность за их возникновение.

5. Я осознаю и понимаю, что для получения лучших результатов лечения я должен исполнять все назначения, рекомендации и советы врачей ООО МЦ «Пульс».

6. Я ознакомлен с действующим прейскурантом и согласен оплатить указанную медицинскую услугу в соответствии с ним.

7. Виды выбранных мною медицинских услуг, согласованных с врачом, и я даю свое согласие на их оплату.

Вид услуг	Стоимость	Подпись пациента	Подпись врача

8. Я проинформирован, что по поводу имеющегося у меня заболевания могу получить медицинскую помощь в других лечебных учреждениях, в т.ч. и бесплатно, и подтверждаю свое согласие на получение указанной медицинской услуги в ООО МЦ «Пульс».

9. Настоящее соглашение мною прочитано, я полностью понимаю преимущества предложенных мне видов медицинских услуг и даю согласие на их применение.

10. Я также даю согласие на обработку (сбор, систематизацию, накопление, хранение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение) и передачу моих персональных данных в объеме и способами, указанными в п.1.3 ст. 3, ст. 11 ФЗ №152-ФЗ «О персональных данных», для целей оказания мне медицинских услуг, указанных в договоре.

Приложение №2. Лицензия на медицинскую деятельность № ЛО-64-01-002909 от 12 марта 2015 МЗ Саратовской области.

Сведения о медицинских работниках, об уровне их профессионального образования, сведения о режиме работы находятся на информационном стенде и стойках.

Пациент: _____

Адрес: _____

Паспорт: № _____ выдан _____

подпись

ФИО

Медицинский центр «Пульс»

Адрес: 410052, г. Саратов, проспект им. 50 Лет Октября, дом 107А

ИНН/КПП: 6413480264/5301001 р/с 40702810311010104956, в банке ФИЛИАЛ "БИЗНЕС" ПАО "СОВКОМБАНК" Г. МОСКВА,

ИНН/ОГРН: 6413480264/30101810045250000058, ОГРН 1146453002398, тел/факс (8452) 65-33-06, 49-24-55 (регистратура)

е-mail: puls.med@mail.ru

Директор ООО МЦ «Пульс»

/В.И.Ветрила/