

Образец

ДОГОВОР № М-

на оказание платных медицинских услуг

г. Курск	Дата
Гражданин (ин):	Адрес:
именуемая (ый) в дальнейшем "Потребитель (заказчик)", с одной стороны, и Общество с ограниченной ответственностью «АПЕКСМЕД», именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице Директора Баскунова Владимира Борисовича, действующего на основании Устава, заключили настоящий договор об оказании платных медицинских услуг. В случае, если платные медицинские услуги по настоящему Договору оказываются лицу, не достигшему совершеннолетия, договор от его имени заключает родитель или опекун	

ООО «АПЕКСМЕД» ОГРН 1144632001579 от 18 февраля 2014 зарегистрировано Инспекцией Федеральной налоговой службы по г.Курску, имеет лицензию на осуществление медицинской деятельности ЛО-46-01-001956 от 17.04.2018, выданную Комитетом здравоохранения Курской области (Курск, пл. Красная, 6; (4712)514720), работы(услуги) по адресу 305018 Россия, Курская область, г. Курск, проспект Кулакова, дом №7, пом. 35 - При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): - при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу; сестринскому делу; сестринскому делу в педиатрии; функциональной диагностике; - при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; терапии; - при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий); гастроэнтерологии; кардиологии; организации здравоохранения и общественному здоровью; ультразвуковой диагностике; функциональной диагностике; эндокринологии.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

Предметом настоящего договора является оказание Исполнителем Потребителю (заказчику) указанных в данном договоре платных медицинских услуг.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Потребитель (заказчик) обязан:

- ознакомиться с условиями договора и Правилами оказания платных медицинских услуг и исполнять их;
- предоставлять Исполнителю всю необходимую для исполнения настоящего договора информацию; в случае сообщения недостоверной или неполной информации Потребитель (заказчик) несет ответственность за возможные юридические и медицинские последствия, которые могут вследствие этого наступить;
- выполнять все рекомендации врача и медицинского персонала; Потребитель (заказчик) предупрежден о том, что несоблюдение 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 здоровья Потребителя (заказчика);
- произвести оплату за медицинские услуги в соответствии с ценой, указанной в данном договоре.

2.2. Исполнитель обязан:

- оказать услуги Потребителю (заказчику) качественно и в срок;
- предоставить Потребителю (заказчику) бесплатную, доступную и достоверную информацию об оказываемых услугах;
- информировать Потребителя (заказчика) о выявленных у него болезнях, возможности их лечения, возможных осложнениях и побочных эффектах во время лечения.

3. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Стоимость услуг определяется настоящим договором. Оплата предоставленных услуг производится в день оказания соответствующей услуги в кассу Исполнителя и сопровождается выдачей документа, подтверждающего факт произведенной оплаты. Приложение 2 является неотъемлемой частью этого договора.

4. СРОКИ И УСЛОВИЯ ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

4.1. Медицинские услуги оказываются по предварительной записи в день обращения. При необходимости изменения срока оказания услуг новый срок устанавливается по согласию Потребителя (заказчика) и Исполнителя.

5. ПОРЯДОК РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

5.1. При условии несоблюдения Потребителем (заказчиком) любых рекомендаций врача договор на предоставление медицинских услуг может быть расторгнут.

5.2. В случае отказа Потребителя (заказчика) после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. Исполнитель информирует Потребителя (заказчика) о расторжении договора по инициативе Потребителя (заказчика), при этом Потребитель (заказчик) оплачивает исполнителю фактически понесенные исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

6. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НЕВЫПОЛНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА

В случае невыполнения условий договора стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством.

7. ДРУГИЕ УСЛОВИЯ

7.1. Взаимные претензии и споры, возникающие между Потребителем (заказчиком) и исполнителем, разрешаются путем переговоров в досудебном (претензионном) порядке. В случае недостижения согласия путем переговоров споры подлежат разрешению в судебном порядке.

7.2. Потребитель (заказчик) осведомлен о том, что он имеет право получить медицинские услуги, входящие в программу государственных гарантий, бесплатно в муниципальных и государственных учреждениях. С информацией на «Уголке потребителя», включая стоимость услуг, ознакомлен.

7.3. Платные медицинские услуги могут оказываться в полном объеме стандарта медицинской помощи, утвержденного Министерством здравоохранения Российской Федерации, либо по просьбе Потребителя (заказчика) в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

7.4. Потребитель (заказчик) подтверждает, что ему была предоставлена возможность ознакомиться с информацией в соответствии с п.14 Постановления Правительства РФ от 04.10.2012 N 1006 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг".

7.5. Исполнитель имеет право оказывать медицинские услуги с использованием собственных или эксплуатируемых на иных законных основаниях медицинских изделий и других средств.

7.6. В соответствии со ст.9 Федерального закона от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» Потребитель (заказчик) дает согласие на обработку своих персональных данных - фамилия, имя, отчество; пол; число, месяц, год рождения; вид и реквизиты документа, удостоверяющего личность; реквизиты полиса ДМС; адрес регистрации по месту жительства; номер контактного телефона или сведения о других способах связи; сведения о состоянии здоровья, а также состояния здоровья ближайших родственников; факты предыдущих обращений за медицинской помощью и их результаты - в документальной и электронной форме, с возможностью осуществления сбора, систематизации, накопления, хранения, уточнения (обновления, изменения), извлечения, использования, передачи (распространения, предоставления, доступа), обезличивания, блокирования, удаления, уничтожения персональных данных, автоматизированным и неавтоматизированным способом.

Персональные данные обрабатываются в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг в течение срока, необходимого для достижения целей обработки персональных данных, регламентированных нормативными актами, регулирующими сроки хранения медицинской документации. Настоящее согласие может быть отозвано мной в письменной форме. В случае отзыва настоящего согласия до окончания срока его действия, я предупрежден о возможных последствиях прекращения обработки моих персональных данных. В случае отзыва согласия на обработку персональных данных Исполнитель имеет право продолжить их обработку при наличии оснований, указанных в законодательстве РФ.

7.7. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, один Исполнителю, один Потребителю (заказчику).

8. Потребитель (заказчик) информирован о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

9. До заключения настоящего договора Потребитель (заказчик) информирован 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 ее завершения в срок или отрицательно сказаться на его состоянии здоровья.

10. ПЕРЕЧЕНЬ И ЦЕНА УСЛУГ ПО НАСТОЯЩЕМУ ДОГОВОРУ.

10.1. Исполнитель оказывает Потребителю (заказчику) следующие услуги:

Исполнитель:

Общество с ограниченной ответственностью «АПЕКСМЕД»
305018 г. Курск пр-т Кулакова д.7 кв.35
ИНН 4632186974 КПП 463201001
Р/с 40702810601600000561 в ОАО «Курскпромбанк» г.Курск
К/с 30101810800000000708
БИК 043807708

Директор _____ Баскунов Владимир Борисович

Потребитель (заказчик):
ФИО:

Паспорт (серия, №)

Адрес:
