

Образец
ДОГОВОР № П-
на оказание платных медицинских услуг

г. Курск
Гражданин (ин):
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

Дата:
Адрес:

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, представляющего 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 соглашению 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 Пациент 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. Пациент 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, утвержденном 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. Пациент 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» пациент 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. Пациент 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 пациент 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:
