

ДОГОВОР №

на оказание платных медицинских услуг

г. Назарово

«__» _____ 20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Медико-санитарная часть «УГОЛЬЩИК» (ООО «МСЧ «УГОЛЬЩИК») зарегистрированное в г. Назарово Красноярского края (свидетельство о регистрации выдано 26.04.2001г. за №779 администрацией г. Назарово, ОГРН 1022401588660, ИНН 2456007655), именуемое в дальнейшем "**Исполнитель**", действующее на основании Лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО41-01019-24/00590104 от 19.06.2020 г., (адрес лицензирующего органа: Министерство здравоохранения Красноярского края, 660017, г. Красноярск, ул. Красной армии, 3, тел: +7 (391) 211-51-51), срок действия лицензии – бессрочно, в лице _____, действующего на основании _____, с одной стороны, **и гражданин (ка)**

(ФИО потребителя или законного представителя),

действующий в интересах,

(Ф.И.О.)

именуемый (ая) в дальнейшем "**Потребитель**" с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

Для целей настоящего Договора используются следующие основные понятия:

Платные медицинские услуги - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан;

Потребитель - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с настоящим Договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";

Исполнитель - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги Потребителям.

Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с лицензией: При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерскому делу; лабораторной диагностике; лечебному делу; рентгенологии; сестринскому делу; физиотерапии; функциональной диагностике; лечебной физкультуре; вакцинации (проведению профилактических прививок); медицинской статистике; **при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:** терапии; **при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по:** акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); спортивной медицине; кардиологии; клинической лабораторной диагностике; неврологии; оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации); офтальмологии; профпатологии; психотерапии; рентгенологии; стоматологии терапевтической; ультразвуковой диагностике; функциональной диагностике; хирургии; **при проведении медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:** экспертизе временной нетрудоспособности; экспертизе профессиональной пригодности; **при проведении медицинских осмотров организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:** медицинским осмотрам (предсменным, предрейсовым, послесменным, послерейсовым); медицинским осмотрам (предварительным, периодическим); медицинским осмотрам профилактическим; **при проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по:** медицинскому освидетельствованию на наличие медицинских противопоказаний к управлению транспортным средством.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель берет на себя обязательство оказать медицинские услуги Потребителю на иных условиях, чем предусмотрено территориальной программой государственных гарантий, оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи, в соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности, а **Потребитель** обязуется **оплатить** стоимость медицинских услуг в соответствии с условиями настоящего договора.

1.2. Потребитель подтверждает, что на момент подписания настоящего договора Исполнитель уведомил его в доступной форме 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.

1.3. При заключении договора Потребителю предоставлена в доступной форме информация о платных медицинских услугах, содержащая сведения о порядке оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи; правилах поведения в медицинской организации; сведения о квалификации и сертификации специалистов, другие сведения, относящиеся к предмету договора.

1.4. Перечень и стоимость услуг, предоставляемых Потребителю, и подлежащих оплате указаны в прейскуранте Исполнителя, действующем на дату составления настоящего договора.

1.5. Медицинские услуги предоставляются по адресу: 662201, Российская Федерация, Красноярский край, г.о. город Назарово, г. Назарово, микрорайон Берёзовая Роща, зд, № 1, стр. №5, в соответствии с режимом работы «Исполнителя», который доводится до сведения «Потребителя» при заключении договора

1.6. Сроки предоставления медицинских услуг, при условии выполнения п.3.2. и п.3.3. настоящего Договора, определяются медицинскими показаниями и отражаются в документах первичного медицинского учета.

1.7. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг, они оформляются дополнительным соглашением к настоящему договору и оплачиваются «Потребителем» согласно прейскуранту.

1.8. Сроки ожидания медицинских услуг, предусмотренных п. 1.1 настоящего Договора, зависят от графика работы конкретного медицинского работника, характера медицинской услуги, времени для подготовки пациента к медицинской услуге, а также от организационной возможности проведения медицинского вмешательства.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказывать медицинские услуги в соответствии с профилем медицинской деятельности, методами диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации.

2.1.2. Сохранять конфиденциальность информации содержащейся в медицинской документации Потребителя, руководствуясь Федеральным законом от 21.11.2011 №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», и не предоставлять ее без согласия Потребителя третьим лицам, кроме случаев, регламентированных действующим законодательством.

2.1.3. Обеспечить по требованию Потребителя бесплатной, доступной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о лицензии на медицинскую деятельность, о месте оказания услуг, о местонахождении медицинской организации (месте его государственной регистрации), режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

2.1.4. Обеспечить Потребителю непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и выдать по письменному требованию Потребителя или его законного представителя копии медицинских документов, выписки из медицинских документов, отражающих состояние здоровья Потребителя, без взимания дополнительной платы;

2.1.5. Если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы.

2.2. Исполнитель имеет право:

2.2.1. Требовать оплаты оказанных Потребителю в соответствии с условиями Договора, медицинских услуг.

2.2.2. Отказать в предоставлении медицинских услуг (если это не сопряжено с опасностью для здоровья Потребителя), в случае нарушений Потребителем медицинских предписаний врача и лечебно-охранительного режима.

2.2.3. В случае возникновения экстренной неотложной помощи (сопряженной опасностью для здоровья Потребителя), самостоятельно определить объем исследований и оперативных вмешательств, в том числе не предусмотренные договором. (Применить исследования и оперативные вмешательства, предварительно известив Потребителя.)

2.2.4. Требовать от Потребителя предоставления всей информации, необходимой для качественного и полного оказания «Потребителю» медицинских услуг;

2.2.5. В случае невозможности оказания услуги отказаться от исполнения обязательств по договору при условии возврата Потребителю стоимости оплаченной услуги.

2.3. Потребитель обязуется:

2.3.1. В полном объеме оплатить Исполнителю стоимость медицинских услуг в соответствии с условиями настоящего договора.

2.3.2. Потребитель обязан информировать лечащего врача о своем самочувствии, прошлых заболеваниях, известных аллергических реакциях, противопоказаниях, госпитализациях, проведенном лечении и других вопросах, касающихся своего здоровья, сообщать о неожиданных переменах в состоянии своего здоровья в период лечения.

2.3.3. Обеспечить строгое соблюдение медицинских предписаний лечащего врача, лечебно-оздоровительного режима.

2.3.4. При прекращении оказания медицинских услуг по инициативе Потребителя, обязуется оплатить Исполнителю фактически понесенные расходы (за оказанные услуги сумма не возвращается).

2.3.5. Потребитель дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных Потребителя, в объеме и способами, указанными в п. 1, 3 ст. 3, ст. 11 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору.

2.4. Потребитель имеет право:

2.4.1. Получение медицинских услуг в соответствии с обязательными требованиями порядков оказания медицинской помощи, стандартов и иных нормативных документов, устанавливающих требования к качеству оказания медицинской помощи.

2.4.2. Сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья диагнозе и иных сведений полученных при обследовании и лечении Потребителя.

2.4.3. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство; отказ от медицинского вмешательства.

2.4.4. Получение информации о правах и обязанностях Потребителя, состоянии здоровья, методах лечения, связанных с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения, а также выбор лиц которым в интересах Потребителя может быть передана информация о состоянии здоровья.

2.4.5. Предъявление требования о возмещении убытков, причиненных неисполнением или ненадлежащим исполнением условий договора, возмещении ущерба в случае причинения вреда здоровью и жизни, а также о компенсации за причинение морального вреда порядке предусмотренным законодательством Российской Федерации и Правилами оказания платных медицинских услуг.

2.4.6. На отказ в одностороннем порядке от получения платной медицинской услуги или ее завершения, оплатив Исполнителю фактически понесенные расходы. Отказ оформляется Потребителем в письменной форме (собственноручно).

3. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

3.1. Общая сумма договора на оказание медицинских услуг определяется перечнем оказанных медицинских услуг, являющегося неотъемлемой частью договора, Прейскурантом цен, установленных на момент заключения договора.

3.2. Стороны согласны, что оплата конкретной медицинской услуги производится непосредственно в день оказания такой услуги, на основании Прейскуранта Исполнителя.

3.3. Оплата Потребителем производится наличным платежом в кассу или по безналичному расчету на счет Исполнителя. Потребителю в соответствии с законодательством РФ выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. В случае неисполнения или ненадлежащего исполнения обязательств, Стороны несут ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ.

4.2. Исполнитель несет ответственность перед Потребителем за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Потребителя.

4.3. Претензии и споры, возникшие между Сторонами, разрешаются путем переговоров, в случае не достижения согласия сторонами, споры рассматриваются в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.4. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение платной медицинской услуги Потребителю, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

4.5. Потребитель несет ответственность за достоверность предоставляемой информации о своем здоровье, четкое выполнение рекомендации врача, своевременную оплату медицинских услуг.

5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

5.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания сторонами и действует до полного исполнения сторонами своих обязательств по Договору.

5.2. Условия договора могут быть изменены по соглашению сторон путем оформления в письменной форме дополнительных соглашений, являющихся неотъемлемой частью договора.

5.3. Договор может быть расторгнут по соглашению сторон, а также по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

7.1. Настоящий Договор составлен в двух (экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

7.2. До заключения Договора Потребитель уведомляется о том, что несоблюдение указаний (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.

8. ПРИЛОЖЕНИЯ К ДОГОВОРУ

8.1. К настоящему договору прилагаются: Приложение № 1 Перечень и стоимость оказанных медицинских услуг; Приложение № 2 – Акт приемки-передачи медицинских услуг.

8. ЮРИДИЧЕСКИЕ АДРЕСА СТОРОН.

Исполнитель:

ООО «МСЧ «УГОЛЬЩИК»

Юридический адрес: 662201, Российская Федерация, Красноярский край, г.о. город Назарово, г. Назарово, микрорайон Берёзовая Роща, зд. № 1, стр. №5. Телефоны: регистратура 8 (39155) 5-71-27, тел. бух. 8(39155) 5-76-33, сайт: <https://medsuek.ru>, эл.почта: UGOLCHIK@suek.ru

ОГРН 1022401588660 ИНН 2456007655 КПП 421243001

БАНК ГПБ (АО) г. Москва р/с 40702810600000092710 в рублях к/с 30101810200000000823 БИК 044525823 ОКВЭД 86.21, 86.23, 55.90, 86.90.4, 86.90, 86.90.9

Потребитель:

ФИО _____

Адрес _____

Данные документа удостоверяющего личность _____

Телефон _____

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ПОТРЕБИТЕЛЬ

подпись

(расшифровка Ф.И.О.)

Перечень и стоимость оказанных медицинских услуг

[illegible]

Итого к оплате

(сумма прописью)

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ПОТРЕБИТЕЛЬ

М.П.

ПОДПИСЬ

(расшифровка Ф.И.О.)

АКТ ПРИЕМКИ-ПЕРЕДАЧИ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

Общество с ограниченной ответственностью «Медико-санитарная часть «УГОЛЬЩИК» (ООО «МСЧ «УГОЛЬЩИК») зарегистрированное в г. Назарово Красноярского края (свидетельство о регистрации выдано 26.04.2001г. за №779 администрацией г. Назарово, ОГРН 1022401588660, ИНН 2456007655), именуемое в дальнейшем "**Исполнитель**", действующее на основании Лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО41-01019-24/00590104 от 19.06.2020 г., (адрес лицензирующего органа: Министерство здравоохранения Красноярского края, 660017, г. Красноярск, ул. Красной армии, 3, телефон: +7 (391) 211-51-51), срок действия лицензии – бессрочно, в лице _____, действующего на основании _____, с одной стороны, и **гражданин (ка)**

(ФИО потребителя или законного представителя),
действующий в интересах,

(Ф.И.О.)
именуемый (ая) в дальнейшем "**Потребитель**" с другой стороны оставили настоящий акт о том, что Исполнитель выполнил указанные в перечне медицинские услуги на сумму: _____ рублей _____ коп. _____.
Заказчик претензий по качеству работы и срокам ее исполнения не имеет.

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ПОТРЕБИТЕЛЬ

Ф.И.О.)

подпись

(расшифровка)