

Договор N об оказании платных медицинских услуг

г. Тула

" _____ " _____ 20____ г.

_____ (фамилия, имя и отчество (если имеется), (законного представителя потребителя (несовершеннолетнего)),

именуемый в дальнейшем "Пациент" (именуемый в дальнейшем Заказчик) с одной стороны

Потребитель медицинских услуг _____

(Ф.И.О. несовершеннолетнего, число, месяц, год рождения)

и ООО «Тульский аллерго-иммунологический центр» (ООО «ТАИЦ») в лице директора Злобиной Ж.М, действующей на основании устава, именуемый в дальнейшем «Исполнитель», лицензии ЛО-71-01-001277 от 26.11.2014г. (выданной Министерством здравоохранения Тульской области, 300045, г. Тула, ул. Оборонная, д. 114 Г т.37-08-50) с другой стороны, вместе также именуемые "Стороны", заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

- 1.1. Исполнитель на основании обращения Пациента обязуется оказать ему медицинские услуги в соответствии с профилем своей деятельности, лицензией на осуществление медицинской деятельности и прайс-листом на медицинские услуги.
- 1.2. В случае необходимости для правильного проведения диагностирования и лечения, возникшей во время действия настоящего договора, проведение: кожного аллергологического обследования, измерение функции внешнего дыхания, определение NO в выдыхаемом воздухе, оказание которых возможно в рамках настоящего договора, в соответствии с действующим прайс-листом.
Далее - "медицинские услуги".
- 1.3. Пациент (Заказчик) обязан оплатить услуги Исполнителю в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.
- 1.4. Исполнитель оказывает услуги в соответствии с установленными Правилами оказания медицинских услуг.
- 1.5. Медицинские услуги должны быть предоставлены в соответствии с требованиями действующего законодательства Российской Федерации, в том числе предъявляемыми к качеству медицинских услуг.
- 1.6. Сроки оказания медицинских услуг, предусмотренных п. 1.1 настоящего Договора, определены в Перечне оказания медицинских услуг (перечень услуг по договору с датами их оказания), являющемся неотъемлемой частью настоящего Договора (Приложение N 1).
- 1.7. Прайс-лист является официальным документом Исполнителя.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

- 2.1. Исполнитель обязуется:
 - 2.1.1. Обеспечить Пациента (Заказчика) бесплатной, доступной и достоверной информацией о платных медицинских услугах, содержащей следующие сведения: а) о порядке оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг; б) данных о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации); в) сведениях о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи; г) других сведениях, относящихся к предмету настоящего Договора.
 - 2.1.2. Оказывать Пациенту (Заказчику) услуги, предусмотренные п. 1.1 настоящего Договора.
 - 2.1.3. Не передавать и не показывать третьим лицам находящуюся у Исполнителя документацию о Пациенте.
 - 2.1.4. Давать при необходимости по просьбе Пациента (Заказчика) разъяснения о ходе оказания услуг ему и заинтересованным лицам, включая государственные и судебные органы.
 - 2.1.5. Предоставить в доступной форме информацию 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.
 - 2.1.6. Соблюдать порядок оказания медицинской помощи, утвержденные Министерством здравоохранения Российской Федерации.
- 2.2. Пациент (Заказчик) обязуется:
 - 2.2.1. Соблюдать Правила внутреннего распорядка для пациентов ООО «ТАИЦ».
 - 2.2.2. Оплатить услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором.
 - 2.2.3. Кроме того, Пациент (Заказчик) обязан выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление платной медицинской услуги:
 - информировать врача о перенесенных заболеваниях, травмах, операциях, наследственных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях; а также сообщать иные сведения, имеющие существенное значение для правильного проведения диагностирования и лечения, в том числе возникших до и во время действия настоящего договора
 - выполнять все рекомендации медицинского персонала и третьих лиц, оказывающих ему по настоящему Договору медицинские услуги, по лечению, в том числе соблюдать указания медицинского учреждения, предписанные на период после оказания услуг. Отказ от выполнения рекомендаций (назначений) фиксируется лечащим врачом в медицинской документации на основании сведений, полученных от Пациента (Заказчика) или от других медицинских работников, непосредственно работающих с Пациентом (Заказчиком).
- 2.3. Исполнитель имеет право:
 - 2.3.1. Получать от Пациента (Заказчика) любую информацию, необходимую для выполнения своих обязательств по настоящему Договору. В случае непредоставления либо неполного или неверного предоставления Пациентом (Заказчиком) информации Исполнитель имеет право приостановить исполнение своих обязательств по настоящему Договору до предоставления необходимой информации.
 - 2.3.2. Требовать от Пациента (Заказчик) соблюдения Правил оказания медицинских услуг.
- 2.4. Пациент (Заказчик) имеет право:
 - 2.4.1. Получать от Исполнителя услуги в соответствии с п. 1.1 настоящего Договора.
 - 2.5. До заключения настоящего Договора Исполнитель в письменной форме уведомляет Пациента (Заказчика) о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (работающего у него медицинского работника), 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 Пациента.
 - 2.6. Стороны обязуются хранить в тайне лечебную, финансовую и иную конфиденциальную информацию, полученную от другой Стороны при исполнении настоящего Договора.

3. ПОРЯДОК ИСПОЛНЕНИЯ ДОГОВОРА

- 3.1. Условия получения Пациентом (Заказчиком) медицинских услуг: амбулаторно.
- 3.2. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных

медицинских услуг, не предусмотренных настоящим Договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Пациента (Заказчика). В случае согласия на предоставление дополнительных платных услуг заключается дополнительное письменное соглашение к договору (Приложение №2).

3.3 В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Пациента при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

3.4 В случае отказа Пациента (Заказчика) после заключения Договора от получения медицинских услуг Договор расторгается. При этом Пациент (Заказчик) оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору.

4. ПОРЯДОК ОПЛАТЫ

4.1. Стоимость медицинских услуг, оказанных в рамках настоящего Договора, определяется объемом обследования, назначенного лечащим врачом, согласно предварительному и окончательному диагнозу, плану лечения, на основании действующего на день обращения Пациента (Заказчика) прайс -листа

4.2. Порядок оплаты – Пациент (Заказчик) оплачивает услуги непосредственно после их оказания.

4.3. Оплата предоставляемых медицинских услуг производится в российских рублях через кассу Исполнителя.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. Стороны несут ответственность за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего договора в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.2. Исполнитель несет ответственность перед Пациентом (Заказчиком) за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Пациента, если не докажет, что они возникли после принятия услуги Пациентом (Заказчиком) вследствие нарушения им рекомендаций врачей или непреодолимой силы.

6. ПОРЯДОК РАССМОТРЕНИЯ СПОРОВ

6.1. Все споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться путем переговоров.

6.2. При неурегулировании в процессе переговоров спорных вопросов споры подлежат рассмотрению в судебном порядке в соответствии с действующим законодательством РФ.

7. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

7.1. Настоящий договор считается заключенным с момента подписания Сторонами и действует в течение 1 года с момента подписания. В случае, если заказчик продолжает пользоваться медицинскими услугами центра, после окончания действия Договора, то Договор автоматически продлевается на новый срок – 1 год, каждый последующий год

7.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по обоюдному согласию Сторон, либо в одностороннем порядке Пациентом при оплате исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по договору.

7.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны уполномоченными на то представителями обеих Сторон.

8. ИНЫЕ УСЛОВИЯ

8.1. Стороны согласились, что при заключении настоящего договора они вправе пользоваться факсимильным воспроизведением подписи с помощью средств механического или иного копирования.

8.2. Во всем остальном, не предусмотренном настоящим договором, Стороны будут руководствоваться действующим законодательством РФ.

8.3. Неотъемлемой частью настоящего Договора являются:

8.3.1. Перечень оказания медицинских услуг (Приложение N 1).

8.4. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

9. АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель: ООО «Тульский аллерго-иммунологический центр»

300012 г. Тула, ул. Н. Руднева, д.54.

ОГРН 1147154034774 ИНН 7107552092

Банк: филиал №3652 ВТБ

р/с 40702810616450002730

Реквизиты банка:

филиал №3652 ВТБ(ПАО)

К/с 30101810545250000855

БИК 042007855

394030 г. Воронеж, ул. Кольцовская, д.31

Директор Злобина Жанна Михайловна (на основании Устава)

Тел.(4872) 70-00-04

Директор _____ Злобина Ж.М

Пациент (Заказчик)

Адрес:

Телефон:

ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель

МП

Пациент (Заказчик)

Я, Ф.И.О. _____

(законного представителя потребителя (несовершеннолетнего) Ф.И.О. ребенка, год его рождения

даю свое согласие ООО «ТАИЦ» на хранение и обработку персональных данных содержащихся в документах, представленных для оказания платных медицинских услуг с использованием и без использования средств автоматизации.

Настоящее согласие дано мной и действует бессрочно. Я оставляю за собой право отозвать свое согласие посредством составления соответствующего письменного документа, который может быть направлен мной в адрес ООО «ТАИЦ» по почте заказным письмом с уведомлением о вручении либо вручен лично под расписку представителю ООО «ТАИЦ».