

ОБРАЗЕЦ

Общество с ограниченной ответственностью «ДокМед» в соответствии с требованиями, определенными Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. № 1006») уведомляет потребителя о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя.

_____	_____
(Ф.И.О. заказчика)	(подпись)
_____	_____
(Ф.И.О. потребителя)	(подпись)

ДОГОВОР № _____
возмездного оказания медицинских услуг

г. Ставрополь

« _____ » _____ 20 _____ г.

Общество с ограниченной ответственностью «ДокМед» (фирменное наименование ООО «ДокМед», свидетельство о государственной регистрации юридического лица: 1222600013866, зарегистрировано «16» ноября 2022 г. ИФНС №11 по Ставропольскому краю), именуемое в дальнейшем «Клиника», в лице директора Писаренко Николая Викторовича, действующего на основании Устава с одной стороны,

и _____,
именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, действующий в интересах _____,
именуемого в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, вместе именуемые, как стороны договора (далее – «Стороны»), заключили настоящий договор возмездного оказания медицинских услуг (далее – «Договор») о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. Клиника обязуется по заданию Заказчика оказать Пациенту медицинские услуги (далее – «Услуги»), а Заказчик обязуется принять и оплатить эти Услуги.

1.2. Перечень Услуг, предоставляемых Пациенту в соответствии с Договором и стоимость этих услуг:

№ пп	Номенклатурный код медицинских услуг	Наименование медицинских услуг	Стоимость медицинских услуг	Количество	Сумма
1					
2					
Сумма для оплаты по настоящему Договору составляет: 0 000 (ноль ноль ноль ноль) руб. 00 коп					

1.3. Срок предоставления Услуг: « _____ » _____ 20 _____ г.

2. Условия предоставления Услуг:

2.1. Условием предоставления Услуг является заключение в письменной форме настоящего Договора Сторонами.

2.2. Услуги предоставляются на основании лицензии № Л041-01197-26/00644860 от «22» марта 2023 г. на осуществление медицинской деятельности при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): При оказании первичной медико-санитарной помощи: при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, эпидемиологии, терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: гастроэнтерологии, нефрологии, сердечно-сосудистой хирургии, ультразвуковой диагностике, кардиологии, детской кардиологии, эндокринологии, неврологии,

функциональной диагностике, при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; при проведении медицинских освидетельствований организуются и выполняются следующие работы (услуги) по: психиатрическому освидетельствованию по адресу: г. Ставрополь, ул. Доваторцев, д. 4, помещения 117-129, выдана Министерством здравоохранения Ставропольского края, сроком: бессрочно.

2.3. Медицинская помощь при предоставлении Услуг организуется и оказывается в соответствии с положениями об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи и порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения Российской Федерации, обязательными для исполнения на территории Российской Федерации всеми медицинскими организациями и на основе клинических рекомендаций.

2.4. Услуги предоставляются в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию Пациента и Заказчика.

2.5. Качество предоставляемых Услуг соответствует обязательным требованиям к качеству медицинских услуг, установленных действующим законодательством и условиям Договора.

2.6. Клиника, при заключении Договора, предоставила Пациенту и Заказчику в доступной форме информацию:

2.6.1. 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.

2.6.2. О порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг.

2.6.3. О возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2.6.4. О медицинском работнике, отвечающем за предоставление Услуги (его профессиональном образовании и квалификации).

2.6.5. Об обязанности Пациента соблюдать установленный режим лечения, в том числе определенный на период временной нетрудоспособности, и правила поведения в медицинской организации.

2.7. Клиника уведомляет Пациента и Заказчика, что она не участвует в реализации программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

2.8. В случае, если при предоставлении Услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных Услуг, не предусмотренных Договором, Клиника обязана предупредить об этом Пациента и Заказчика. Без оформления дополнительного соглашения к Договору либо нового Договора с указанием конкретных дополнительных Услуг и их стоимости Клиника не вправе предоставлять Услуги на возмездной основе.

2.9. В случае, если при предоставлении 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 с Пациента. Такие расходы возмещаются Клинике в порядке и размерах, которые установлены органами государственной власти субъектов Российской Федерации в рамках территориальных программ обязательного медицинского страхования.

2.10. Услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Пациента, данного в установленном порядке.

2.11. Исполнитель предоставляет по требованию и в доступной для него форме информацию:

2.11.1. Пациенту – о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения.

2.11.2. Пациенту и заказчику – об используемых при предоставлении Услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности, гарантийных сроках, показаниях, противопоказаниях к применению, а также сведения, позволяющие идентифицировать имплантированное в организм Пациента медицинское изделие.

2.12. Информация о режиме работы Клиники, перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Клиники в соответствии с лицензией, прейскурант (перечень) Услуг с указанием цен в рублях, сведения об условиях, порядке, форме предоставления Услуг и порядке их оплаты, сведения о специалистах Клиники, об уровне их профессионального образования и квалификации, а также иная установленная действующим законодательством Российской Федерации информация, размещается на сайте Клиники в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» (при наличии), а также на информационном стенде (стойке) в помещении Клиники.

2.13. Все вопросы, не урегулированные настоящим Договором, решаются в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

3. Права и обязанности Сторон

3.1. Клиника обязуется:

3.1.1. Обеспечить соответствие Услуг требованиям и качеству, установленными действующим законодательством Российской Федерации.

3.1.2. Обеспечить оказание Услуг в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, с учетом стандартов медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, а также создавать условия, обеспечивающие соответствие оказываемой медицинской помощи критериям оценки качества медицинской помощи.

3.1.3. Соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах.

3.1.4. Вести медицинскую документацию в объеме и порядке, предусмотренном законодательством Российской Федерации, обеспечивать ее учет и хранение.

3.1.5. Выдать Пациенту медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

3.1.6. Представлять для ознакомления по письменному требованию Пациента: копию учредительного документа Клиники; копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Клиники в соответствии с данной лицензией. Размещать на информационных стендах (стойках) информацию о сертификатах специалистов.

3.2. Пациент обязуется:

3.2.1. До оказания Услуги сообщить сведения об имеющихся у него заболеваниях, противопоказаниях к применению средств и препаратов, процедур, а также иную информацию, которая может повлиять на результат Услуги.

3.2.2. Заботиться о сохранении своего здоровья, выполнять назначения медицинского персонала Клиники, соблюдать режим лечения и правила поведения в Клинике.

3.2.3. Немедленно извещать Клинику об изменениях в состоянии здоровья в процессе оказания Услуг и по его завершению.

3.2.4. Извещать не позднее, чем за один рабочий день о невозможности планового посещения лечащего врача.

3.3. Заказчик обязуется оплатить оказанную Клиникой Услугу в порядке и сроки, которые установлены Договором.

3.3.1. Подписывать своевременно акт об оказании Услуг.

3.4. Клиника вправе:

3.4.1. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема, по согласованию с Пациентом, направить последнего к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации.

3.4.2. В случаях, установленных действующим законодательством, устанавливать и изменять гарантийные сроки.

3.4.3. Оказывать Услуги по настоящему Договору своими силами или привлекать третьих лиц, за действия которых Клиника несет ответственность, как за свои собственные.

3.4.4. Не приступать к оказанию новых Услуг, а начатые Услуги приостановить в случае неоплаты или несвоевременной оплаты Заказчиком Услуг в соответствии с Договором, а также в случае, если Пациент настаивает на лечении, которое не соответствует действующим стандартам, требованиям к технологии, медицинским показаниям.

3.4.5. Изменять прейскурант (перечень) Услуг в одностороннем порядке, путем размещения на сайте Клиники (при наличии), а также на информационном стенде (стойке) в помещении Клиники.

3.5. Пациент имеет право:

3.5.1. На получение имеющейся информации в доступной для него форме о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, результатах проведенного лечения, об оказываемой медицинской помощи, эффективности методов лечения, об используемых лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.

3.5.2. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, а также на отказ от медицинского вмешательства, оформленные в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

3.5.3. На выбор лечащего врача с учетом возможностей Клиники и согласия врача.

3.6. Заказчик имеет право на отказ от получения Пациентом Услуг после заключения Договора, с оплатой Клинике фактически понесенных расходов, связанных с исполнением обязательств по Договору.

4. Сроки и порядок оплаты услуг

4.1. Оплата Услуг Клиники производится путем использования национальных платежных инструментов, а также наличных расчетов по выбору Заказчика.

4.2. Стоимость Услуг по настоящему Договору определяется в соответствии с действующим у Клиники прайсом (далее – Прайс), и составляет: () рублей, из расчета:

№ пп	Номенклатурный код медицинских услуг	Наименование медицинских услуг	Стоимость медицинских услуг	Количество	Сумма
1					
2					
Сумма для оплаты по настоящему Договору составляет: 0 000 (ноль ноль ноль ноль) руб. 00 коп					

4.3. Услуги, оказываемые в рамках настоящего Договора, оплачиваются по выбору Пациента на условиях 100% процентной предоплаты или непосредственно после получения Услуги, в день подписания настоящего Договора.

4.4. Подписывая настоящий Договор, Пациент подтверждает, что он информирован о том, что стоимость медицинской Услуги указанной в п. 1.2. Договора, может быть изменена по соглашению Сторон в соответствии с действующим Прайсом. В случае изменения стоимости Услуг, в соответствии с настоящим пунктом Договора, подобные изменения оформляются Сторонами путем подписания дополнительного соглашения.

4.5. По требованию Заказчика или Клиники, на предоставление Услуг может быть составлена смета, являющаяся неотъемлемой частью Договора.

4.6. По завершении оказания Услуг Пациент подписывает Акт об оказании платных медицинских Услуг, который содержит полный перечень оказанных Услуг, их объем и стоимость.

4.7. После оплаты Услуг, Пациенту выдается документ, подтверждающий произведенную оплату (кассовый чек, бланк строгой отчетности или иной документ, подтверждающий факт осуществления расчета).

4.8. Клиника по обращению Заказчика выдает документы, подтверждающие фактические расходы Заказчика на оказанные Услуги или приобретение лекарственных препаратов для медицинского применения:

- копия Договора с приложениями и дополнительными соглашениями к нему;
- справка об оплате медицинских услуг по установленной форме;
- рецептурный бланк с проставленным штампом «Для налоговых органов Российской Федерации, идентификационный номер налогоплательщика», заверенный подписью и личной печатью врача, печатью медицинской организации;
- документы установленного образца, подтверждающие оплату лекарственных препаратов (кассовый чек, бланк строгой отчетности или иной документ, подтверждающий факт осуществления расчета).

5. Ответственность Сторон

5.1. Клиника несет ответственность перед Заказчиком и Пациентом за неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по вине Клиники в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. Клиника освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязанностей по Договору, если докажет, что это произошло вследствие непреодолимой силы или по другим основаниям, предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

5.3. При надлежащем исполнении обязательств Клиникой, в соответствии с Договором и действующим законодательством, отсутствие ожидаемого результата не является основанием для признания обязательства не выполненным.

5.4. Ни одна Сторона не вправе передавать свои права по настоящему Договору третьей стороне без письменного согласия другой Стороны.

5.5. Клиника и ее работники, оказывающие Услуги по настоящему Договору, несут ответственность в соответствии с законодательством Российской Федерации за нарушение прав в сфере охраны здоровья, причинение вреда жизни и (или) здоровью при оказании Пациенту медицинской помощи. В ходе проведения процедур, указанных в п. 1.2. настоящего Договора, Клиника несет ответственность перед Пациентом за виновные действия своего персонала, только за реальный ущерб, причиненный Пациенту.

5.6. Вред, причиненный жизни или здоровью Пациента в результате предоставления некачественной платной медицинской Услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

5.7. Пациент предупрежден, что невыполнение назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой платной Услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

5.8. При несоблюдении Клиникой обязательств по срокам исполнения Услуг Пациент вправе по своему выбору: назначить новый срок оказания Услуги; потребовать исполнения Услуги другим специалистом; расторгнуть настоящий Договор и потребовать возмещения убытков.

5.9. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение другой Стороной своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы (пожар, стихийные бедствия, военные действия, специальные операции вооруженных сил Российской Федерации, международные экономические санкции, приостановление деятельности Клиники, запрет передвижения установленные органами государственной власти в связи с распространением новой коронавирусной инфекции (COVID-19) и т.д.) препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

5.10. Если любое из таких обстоятельств непосредственно повлияло на неисполнение обязательства в срок, указанный в Договоре, то этот срок соразмерно отодвигается на время действия соответствующего обстоятельства.

5.11. Сторона, для которой сделалось невозможным исполнение обязательств по Договору, обязана не позднее 5 (пяти) календарных дней с момента их наступления и прекращения в письменной форме уведомить другую Сторону о наступлении, предполагаемом сроке действия и прекращении вышеуказанных обстоятельств.

5.12. Неявка Пациента в установленные Договором сроки (дату и время) для оказания Услуг по адресу местонахождения Клиники без предварительного (не менее чем за 1 (один) рабочий день до даты оказания Услуг) письменного уведомления

Клиники о необходимости изменения сроков (даты и времени) оказания Услуг, делает невозможным для Клиники оказание Услуг по Договору.

5.13. В случае отказа Пациента после заключения Договора от получения медицинских Услуг Договор расторгается. Пациент обязуется письменно уведомить Клинику о расторжении Договора по инициативе Пациента, при этом Пациент обязан в соответствии со статьёй 32 Закона Российской Федерации от 07 февраля 1992 № 2300-1 «О защите прав потребителей» оплатить Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по Договору. Денежные средства, оплаченные Заказчиком на условиях предоплаты, возвращаются ему за вычетом фактически понесенных Клиникой расходов в течение трех дней с момента предъявления Заказчиком письменного требования о возврате денежных средств.

5.14. В случае неоказания, оказания Услуг ненадлежащего качества и при иных основаниях для возврата денежных средств Клиника возвращает Заказчику денежные средства в течение 3 (трех) рабочих дней с момента предъявления требования Заказчика.

5.15. При возникновении необходимости возврата Заказчику уплаченной суммы производится перечисление в безналичной форме на указанные банковские реквизиты или наличными в кассе Клиники.

5.16. Односторонний отказ от исполнения Договора допускается в случаях и порядке, предусмотренных настоящим Договором и действующим законодательством.

6. Порядок рассмотрения споров

6.1. Все споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться путем переговоров и привлечения независимых экспертов, а в случае недостижения Сторонами согласия, споры подлежат рассмотрению в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации.

6.2. В случае возникновения разногласий по вопросам качества оказанных Услуг, спор рассматривается врачебной комиссией Исполнителя, а в случае недостижения Сторонами согласия, спор подлежит рассмотрению в судебном порядке в соответствии с законодательством Российской Федерации. Во всем, что не урегулировано настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством.

7. Заключительные положения

7.1. Обработка персональных данных осуществляется в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных».

7.2. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения Сторонами принятых на себя обязательств.

7.3. Договор может быть изменен по соглашению Сторон путем составления дополнительного соглашения в письменной форме, подписанного уполномоченными на то представителями обеих Сторон.

7.4. Договор может быть расторгнут по взаимному соглашению Сторон или требованию одной из Сторон в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

7.5. Условия и сроки ожидания Услуг устанавливаются Клиникой и предоставляются для ознакомления Пациенту и Заказчику до заключения Договора.

7.6. Порядок и условия выдачи Пациенту, после исполнения Договора медицинских документов (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние здоровья после получения Услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, производится в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации, без взимания дополнительной платы.

7.7. Договор составлен в трех экземплярах по одному для каждой из Сторон. Все три экземпляра имеют одинаковую юридическую силу. Для договоров на оказание платных медицинских Услуг установлен срок хранения пять лет после истечения срока действия Договора.

8. Реквизиты и подписи Сторон

КЛИНИКА:	ПАЦИЕНТ:	ЗАКАЗЧИК:
Общество с ограниченной ответственностью «ДокМед» Юридический адрес: 355047, Российская Федерация, Ставропольский край, г. Ставрополь, пер. Макарова, д. 8/1, кв. 36 Телефон: +7-9624-517-360 Электронная почта: : docmed26@mail.ru ИНН: 2636220742 КПП: 263601001 ОГРН:1222600013866	ФИО: Данные документа, удостоверяющего личность: _____ серия _____ номер _____ выдан « _____ » _____ г. _____ кем выдан _____ Адрес места жительства: _____ _____ Иные адреса для направления письменного ответа:	ФИО: Данные документа, удостоверяющего личность: _____ серия _____ номер _____ выдан « _____ » _____ г. _____ кем выдан _____ Адрес места жительства: _____ _____ Иные адреса для направления письменного ответа:

р/с: 40702810760100023379 в ПАО
Сбербанк
ИНН 7707083893
к/с: 30101810907020000615
БИК: 040702615
Директор _____ / Н.В.
Писаренко
М.П.

Телефон: _____
Пациент

Телефон: _____
Заказчик

