

ДОГОВОР № _____ об оказании платных медицинских услуг

г. Москва

« _____ » _____ 20__ года

ООО «МЕДЦЕНТРСЕРВИС», именуемое в дальнейшем «Клиника», в лице Генерального директора Тимофеева Александра Игоревича, действующего на основании Устава и лицензий на осуществление медицинской деятельности №ЛО-77-01-020753 от 19.01.2021г., выданной Департаментом здравоохранения г. Москвы (адрес местонахождения: г. Москва, площадь Журавлева, д. 12, тел. 8 (495)-962-14-79), одной стороны, и

_____ (фамилия, имя, отчество)

именуемый в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, именуемые вместе и по отдельности «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. По настоящему договору Клиника оказывает пациенту **доврачебную, амбулаторно-поликлиническую, стационарную помощь и прочие работы и услуги** (*нужное подчеркнуть*) (далее по тексту – **медицинские услуги**) по своему профилю деятельности согласно п. 2.1.1. договора в соответствии с Прейскурантом платных медицинских услуг (далее – Прейскурант), утвержденным в установленном порядке, а Пациент обязуется оплатить оказанные услуги.

1.2. Пациент подтверждает, что на момент подписания настоящего договора Клиника уведомила его о том, что:

- медицинские услуги, указанные в п.2.1.1, входят в Программу государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи и Пациент вправе получить ее бесплатно в установленном действующим законодательством порядке;
- медицинские услуги, указанные в п.2.1.1, не входят в Программу государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи;

(несоответствующее зачеркнуть)

Подписав настоящий договор, Пациент добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

1.3. Срок оказания медицинских услуг с « _____ » _____ 20__ г. и до момента оказания их в полном объеме.

2. Обязанности сторон

2.1. Клиника обязуется:

2.1.1. Оказать Пациенту платные медицинские услуги в соответствии с действующим Прейскурантом платных медицинских услуг, также счетом-квитанцией, прилагающейся к настоящему договору;

2.1.2. Обеспечить режим конфиденциальности при обращении Пациента за медицинскими услугами о состоянии его здоровья в соответствии с законодательством о врачебной тайне;

2.1.3. Поддерживать необходимый санитарно-гигиенический и противоэпидемический порядок на своей территории при оказании медицинских услуг;

2.1.4. Уважительно и гуманно относиться к Пациенту;

2.1.5. Оказывать медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения, в полном объеме в соответствии с настоящим договором после внесения Пациентом денежных средств в порядке, определенном разделом 3 настоящего договора, и предоставления документов, подтверждающих оплату;

2.1.6. В доступной форме информировать Пациента, его поверенного или законного представителя о выявленном состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболеваний, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения, с учетом согласия Пациента на получение данной информации и в соответствии с действующим законодательством РФ;

2.1.7. В случае обнаружения заболеваний у Пациента, о которых не было известно при подписании договора, поставить в известность Пациента о наличии таковых и предложить методы дальнейшей диагностики и лечения с учетом имеющихся у Пациента противопоказаний;

2.1.8. В случае несовместимости заболевания, обнаруженного у Пациента после подписания Договора, с выбранной методикой оказания медицинских услуг, предложить и согласовать с Пациентом другой метод оказания данных услуг;

2.1.9. Направить Пациента в другую медицинскую организацию, если Лицензия или возможности Клиники не позволяют осуществлять те услуги, необходимость оказания которых выявилась в процессе диагностики и лечения Пациента;

2.1.10. Вести учет видов, объемов, стоимости, оказанных Пациенту медицинских услуг, а также денежных средств, поступивших от Пациента.

2.2. Пациент обязуется:

2.2.1. Оплачивать стоимость медицинских услуг, указанных в п. 2.1.1, до начала ее оказания согласно утвержденному в Клинике Прейскуранту и в порядке, определенном разделом 4 настоящего договора;

2.2.2. Предоставить врачу данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне Клиники (при их наличии), а также сообщить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, о перенесенных и текущих заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

В случае сокрытия или предоставления неполной информации о своем здоровье ответственность за результат лечения Клиника не несет;

2.2.3. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему договору;

2.2.4. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов, оказывающих медицинские услуги, соблюдать Правила внутреннего распорядка Клиники, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности;

2.2.5. При первой возможности информировать специалистов (врачей) Клиники о невыполнении сделанных ими назначений и причинах этого;

2.2.6. При прохождении курса лечения сообщать лечащему врачу о любых изменениях самочувствия;

2.2.7. Отказаться на весь курс лечения от употребления наркотических веществ и лекарств их содержащих, психотропных препаратов, алкоголь содержащих напитков;

2.2.8. Согласовать с лечащим врачом употребление любых терапевтических препаратов, лекарств, лекарственных трав, мазей, и т. д.;

2.2.9. В случае отказа от услуг, которые могли бы по мнению врачей Клиники, уменьшить или снять опасность для здоровья Пациента, дать соответствующую расписку об отказе от медицинской помощи;

2.2.10. В случае окончательного отказа от медицинских услуг (части услуг), известить Клинику об этом в письменной форме.

3. Права сторон

3.1. Стороны вправе согласованно изменять набор, цены и сроки выполнения услуг.

3.2. Клиника вправе:

3.2.1. Отказаться от исполнения договора в любое время, предупредив об этом Пациента не менее чем за три дня до выхода из договора, возвратив Пациенту часть установленной цены, пропорциональной части оказанных услуг;

3.2.2. В случае отказа Пациента от услуг, которые могли бы по мнению Клиники, уменьшить или снять опасность для здоровья Пациента, получить от него соответствующую расписку об отказе от медицинской помощи, разъяснив Пациенту возможные последствия такого отказа для его здоровья.

3.3. Пациент вправе:

3.3.1. В любое время проверять ход и качество услуг, оказываемых Клиникой, не вмешиваясь в ее деятельность;

3.3.2. Отказаться от исполнения Договора в любое время, предупредив об этом Клинику не менее чем за три дня до выхода из Договора, уплатив Клинике часть установленной цены, пропорциональной части оказанных услуг, выполненных Клиникой до получения извещения об отказе Пациента от исполнения договора;

3.3.3. Потребовать от Клиники дополнительных разъяснений в отношении состояния своего здоровья, предложенных методов диагностики и лечения, если ранее предложенные объяснения были ему не понятны.

4. Стоимость медицинских услуг и порядок расчетов

4.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Пациенту согласно п. 2.1.1 настоящего договора, определяется в соответствии с действующим Прейскурантом платных медицинских услуг, утвержденным Клиникой, а также со счетом-квитанцией, прилагаемой к настоящему договору. НДС не облагается.

Стоимость медицинских услуг по настоящему договору определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения настоящего договора, и остается неизменной в течение срока действия настоящего договора.

В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного договора на предоставление дополнительных медицинских услуг их стоимость определяется по Прейскуранту платных медицинских услуг, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного договора.

4.2. Оплата медицинских услуг осуществляется Пациентом лично (либо с его согласия иным лицом) в полном объеме не позднее двух дней с момента подписания настоящего договора.

4.3. В случае, если по каким-либо причинам, не зависящим от Клиники и Пациента, объем оказываемых Пациенту медицинских услуг, предусмотренный настоящим договором, сократится либо оказание медицинских услуг в рамках настоящего договора на каком-либо этапе лечения окажется невозможным, стороны подписывают соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора, при этом с Пациента удерживается сумма за оказанные медицинские услуги, а также за фактически понесенные Клиникой расходы. Остаток суммы в рублях, внесенный за медицинские услуги, предусмотренные п. 2.1.1. настоящего договора, возвращается Пациенту (либо иному лицу, указанному в п. 4.2 договора) на указанный в заявлении счет, открытый в банке (кредитной организации) или наличными в течение 10 рабочих дней.

Паспорт серии _____ № _____ <i>(паспортные данные заполняются только по желанию Пациента)</i> кем и когда выдан _____ _____ Подпись _____	Генеральный директор _____ Тимофеев А.И. М.П. (подпись)
---	---

Заполняется лицом, вносящим (осуществляющим) оплату платных медицинских услуг по условиям настоящего договора, за физическое лицо, указанное в тексте настоящего договора:

Я, _____,

зарегистрирован (а) по адресу: _____

_____, тел. _____

с условиями договора ознакомлен (-на), согласен (-на) принять на себя все финансовые обязательства, вытекающие из условий настоящего договора, и оплатить стоимость платных медицинских услуг, предоставляемых Клиникой, за счет собственных средств.

Оплату произвожу за _____,

« _____ » _____ 20____ года _____ / _____ /
подпись плательщика **расшифровка подписи**

Я, _____,

не возражаю против внесения за меня оплаты по настоящему договору за оказание платных медицинских услуг.

« _____ » _____ 20____ года _____ / _____ /
подпись **расшифровка подписи**