

Я, нижеподписавшийся (-аяся) _____, _____ года рождения, настоящим подтверждаю, что мне разъяснена возможность проведения медицинского вмешательства на безвозмездной основе в муниципальном лечебно-профилактическом учреждении. Я получил (а) информацию о стоимости медицинского вмешательства, о правилах оплаты и согласен (-на) оплатить услугу. Настоящим подтверждаю, что меня уведомили о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, непосредственно 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 моего здоровья. _____/_____

ДОГОВОР

на оказание платных медицинских услуг

г. Краснодар

«__» _____ 20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «ТС Клиника», именуемое в дальнейшем Медицинский центр, ОГРН 1192375027107 (лист записи в ЕГРЮЛ от 08.04.2019, зарегистрировано Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы № 16 по Краснодарскому краю), в лице _____ действующей на основании Доверенности № _____ от _____ г., с одной стороны, и _____, именуемый (ая) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, именуемые вместе и по отдельности «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

Предмет договора

1.1. Предметом договора является _____.
 1.2. Пациент подтверждает, что на момент подписания настоящего договора Медицинский центр уведомил его о том, что оказываемые медицинские услуги, не могут быть оказаны Центром в рамках Программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации бесплатной медицинской помощи. Подписав настоящий договор, Пациент добровольно согласился на оказание ему указанных услуг на платной основе.

1.3. Планируемый срок оказания медицинских услуг с _____ г. по _____ г.

1.4. Место предоставления услуги (исполнения договора): 350015, город Краснодар, ул. Кузнечная, 2, офис 91, часы работы медицинского центра ежедневно с 8.00 до 20.00, стационарное наблюдение – круглосуточно.

1.5. Медицинский центр оказывает Пациенту платные медицинские услуги в соответствии с Лицензией на осуществление медицинской деятельности № ЛО-23-01-014933 от 23.11.2020 г., выданной бессрочно Министерством Здравоохранения Краснодарского края (350000, г. Краснодар, ул. Коммунаров, 276, тел. 8-800-200-03-66, (861) 992-53-03).

Медицинский центр имеет право оказывать первичную, в том числе доврачебную, врачебную и специализированную, медико-санитарную помощь, а именно:

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: анестезиологии и реаниматологии, лабораторной диагностике, медицинскому массажу, операционному делу, организации сестринского дела, рентгенологии, сестринскому делу, сестринскому делу в косметологии, сестринскому делу в педиатрии, физиотерапии, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, педиатрии, 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), акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности), анестезиологии и реаниматологии, гастроэнтерологии, дерматовенерологии, диетологии, кардиологии, колопроктологии, косметологии, мануальной терапии, неврологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), пластической хирургии, психотерапии, рентгенологии, сердечно-сосудистой хирургии, ультразвуковой диагностике, урологии, физиотерапии, функциональной диагностике, хирургии, эндокринологии, эндоскопии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности), анестезиологии и реаниматологии, гастроэнтерологии, дерматовенерологии, колопроктологии, неврологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), сердечно-сосудистой хирургии, урологии, хирургии, эндоскопии.

При оказании специализированной, в том числе высокотехнологичной, медицинской помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании специализированной медицинской помощи в стационарных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), акушерству и гинекологии (искусственному прерыванию беременности), анестезиологии и реаниматологии, колопроктологии, операционному делу, организации здравоохранения и общественному здоровью, организации сестринского дела, оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации), пластической хирургии, рентгенологии, сестринскому делу, терапии, ультразвуковой диагностике, урологии, хирургии, эндоскопии.

При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности.

2.1. Медицинский центр обязуется:

2.1.2. Оказывать медицинские услуги качественно, в соответствии с требованиями, предъявляемыми к аналогичному виду услуг, с использованием доступных Медицинскому центру 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.

2.1.3. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления медицинских услуг по настоящему договору.

2.1.4. Вести всю необходимую медицинскую документацию, в установленном действующим законодательством порядке.

2.1.5. Немедленно извещать Пациента о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению, либо увеличению объема оказания медицинских услуг. Дополнительные медицинские услуги, при необходимости их оказания, предоставляются на основании Дополнительного соглашения.

2.1.6. Сохранить в тайне информацию о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведениях, полученных при обследовании и лечении пациента, кроме случаев, предусмотренных законодательством РФ или с согласия пациента;

2.1.7. При необходимости, Медицинский центр имеет право привлекать третьих лиц для оказания Услуг по Договору.

2.2. Пациент обязуется:

2.2.1. Предоставить все известные сведения о состоянии своего здоровья, в т.ч. об аллергических реакциях на лекарственные средства, о перенесенных либо имеющихся заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на диагностирование и ход лечения.

2.2.2. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему договору, задать все интересующие его вопросы и получить необходимые разъяснения.

2.2.3. Оплатить стоимость медицинских услуг, указанных в п. 1.1, до начала ее оказания согласно утвержденному в Медицинском центре Прейскуранту и в порядке, определенном разделом 3 настоящего договора.

2.2.4. Пациент обязуется выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации специалистов, оказывающих медицинские услуги, как в период динамического наблюдения в условиях стационара, так и в условиях амбулаторного наблюдения, с целью профилактики возможных рецидивов заболевания, соблюдать Правила внутреннего распорядка Медицинского центра, лечебно-охранительный режим, правила техники безопасности и пожарной безопасности. Пациент уведомлен и согласен с тем, что несоблюдение указаний и рекомендаций, в том числе касающихся назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Пациента.

2.2.5. Пациент имеет право на предоставление в доступной форме информации о проведенном обследовании, рекомендованном лечении и профилактике, о риске той или иной медицинской манипуляции, на обсуждение преимуществ и недостатков вариантов предлагаемого лечения, а также о результатах проведенного лечения.

2.2.6. Подписав настоящий договор, Пациент подтверждает, что добровольно принял решение о стационарном динамическом наблюдении, после проведенных медицинских вмешательств в ООО «ТС Клиника»; Пациенту полностью довели, и он понял содержание медицинской услуги и, таким образом, дает информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство с целью оказания медицинской услуги.

2.2.7. Пациент имеет право выбора лечащего врача с учетом возможностей Медицинского центра, при этом Пациенту разъяснено и получено его согласие, в отношении того, что специальные виды лечения будут осуществляться соответствующими специалистами Медицинского центра.

2.2.8. Пациент имеет право отказаться от предложенного медицинского вмешательства, после ознакомления с возможными методиками лечения. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий, оформляется в истории болезни пациента и подписывается Пациентом и врачом. В случае отказа от динамического наблюдения, Пациент под роспись уведомляется о возможных последствиях и прогнозе течения заболевания. Договор и Дополнительные соглашения к нему, считаются расторгнутыми с момента отказа Пациента, от проведения предложенного курса лечения (обследования). Медицинский центр не несет ответственность за последствия, наступившие для здоровья пациента, вследствие его отказа от предложенного объема динамического наблюдения и лечения.

2.2.9. В случае прерывания пребывания и наблюдения в условиях стационарного наблюдения по инициативе Пациента, Медицинский центр не несет ответственность за возможные неблагоприятные последствия для состояния его здоровья.

2.2.10. В случае возникновения экстренной ситуации, Пациент просит сообщить информацию о состоянии его здоровья следующим лицам:

2.2.11. Пациент обязан выполнять правила внутреннего распорядка, с которыми его ознакомил Медицинский центр при госпитализации, а также информировать родных о правилах внутреннего распорядка Медицинского центра. Утвержденное время посещения пациентов: с 8.00 до 9.00 и с 16.00 до 20.00 ежедневно.

3. Стоимость медицинских услуг и порядок расчетов

3.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Пациенту согласно настоящего договора, определяется в соответствии с действующим Прейскурантом платных медицинских услуг, утвержденным Медицинским центром, и составляет: _____

В стоимость оплаченных медицинских услуг входит: _____

В случае назначения врачом-специалистом дополнительных исследований, и (или) назначения курса лечения Стороны подписывают Дополнительное соглашение к настоящему Договору, в соответствии с действующим на момент подписания Прейскурантом (с учетом скидок и акций).

3.2. Расчеты между сторонами осуществляются в российских рублях, путем внесения наличных средств в кассу Медицинского Центра, безналичным расчетом, а также с помощью терминалов приема платежей.

3.3. Оплата медицинских услуг осуществляется Пациентом в полном объеме в момент подписания настоящего договора.

Оплата медицинских услуг может быть произведена страховой компанией (по полису Добровольного медицинского страхования Пациента), на основании выставленного Медицинским центром счета. В случае предоставления медицинских услуг Пациенту на условиях отсроченного платежа, компания-страховщик предоставляет в адрес Медицинского центра гарантийное письмо об оплате предоставляемых услуг в полном объеме.

3.4. В случае невозможности дальнейшего оказания услуги, либо в случае отказа Пациента от продолжения обследования (лечения), путем подачи письменного заявления на имя директора Медицинского центра, Договор (дополнительное соглашение) расторгается по инициативе Пациента, и Пациенту производится возврат денежных средств за вычетом суммы фактически оказанной медицинской услуги, а также фактически понесенных Медицинским центром расходов. Остаток суммы в рублях, внесенной за медицинские услуги в соответствии с п. 3.1. настоящего Договора, либо Дополнительным соглашением на проводимое лечение или дополнительное обследование, за вычетом фактически понесенных расходов, возвращается Пациенту в течение 10 рабочих дней.

3.5. На оказание платных медицинских услуг, предусмотренных Договором, по заявлению Пациента может быть составлена Смета. В данном случае Смета становится неотъемлемой частью Договора.

3.6. По окончании исполнения договора, Пациенту выдаются копии медицинских документов, отражающие состояние здоровья Пациента.

4. Ответственность сторон

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору, стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Медицинский центр не несет ответственности за оказание медицинских услуг в неполном объеме, чем предусмотрено настоящим договором, в случаях предоставления Пациентом неполной, либо неточной информации о своем здоровье в соответствии с п. 2.2.1, либо вызванных медицинскими показаниями, а также в случае нарушения условий, предусмотренных п. 2.2.4. настоящего договора.

4.3. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием непреодолимой силы или других форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки, принятие компетентными органами решений и т.п.), препятствующие выполнению обязательств по настоящему договору.

5. Конфиденциальность и обработка персональных данных

5.1. Стороны берут на себя взаимные обязательства по соблюдению режима конфиденциальности в отношении информации, полученной при исполнении настоящего договора.

5.2. Пациент подтверждает свое согласие на обработку Медицинским центром своих персональных данных, включающих фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, контактные телефоны, реквизиты полиса ДМС, данные о состоянии здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью — в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг по Договору, а также в целях организации внутреннего учета Медицинского центра. В процессе оказания Услуг по Договору, Пациент предоставляет право Медицинскому центру передавать свои персональные данные, в том числе составляющие врачебную тайну, должностным лицам Медицинского центра и клинических лабораторий в интересах обследования, лечения и внутреннего учета Медицинского центра, а также Компании – страховщику в случае предоставления медицинской услуги в рамках ДМС.

5.3. Медицинский центр гарантирует конфиденциальность персональных данных Пациента.

5.4. Пациент предоставляет Медицинскому центру право осуществлять все действия (операции) со своими персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Медицинский центр вправе обрабатывать вышеуказанные персональные данные путем внесения их в электронную базу данных Медицинского центра. Пациент предоставляет Медицинскому центру право предоставлять свои персональные данные страховой организации во исполнение договора ДМС.

5.5. Указанные п. 5.4. согласия действуют бессрочно до момента их отзыва Пациентом, который осуществляется путем направления в адрес Медицинского центра по почте заказного письма с уведомлением о вручении, либо путем вручения лично под расписку представителю Медицинского центра письменного заявления об отказе от предоставления настоящих согласий.

5.6. При подписании настоящего Договора, Пациент дает согласие на получение смс-рассылок о проведении Медицинским центром рекламных акций, уведомлений о появлении новых услуг, напоминаний о записи на прием к лечащему врачу, на проведение лечебных процедур и т.д. В случае несогласия с получением вышеуказанных смс-рассылок, Пациент имеет право отказаться от их получения, путем направления заявления о несогласии любым удобным для него способом (смс-сообщение, электронная почта, факсовое сообщение).

6. Срок действия договора, условия изменения и расторжения договора

6.1. Настоящий договор считается заключенным с момента подписания сторонами и действует до исполнения сторонами своих обязательств по Договору. Обязательства по договору считаются исполненными с момента подписания акта оказанных услуг.

6.2. Настоящий Договор, может быть расторгнут до истечения срока выполнения сторонами своих обязательств по соглашению сторон, либо по письменному заявлению Пациента, при этом расчеты по возврату денежных средств осуществляются в порядке и на условиях, предусмотренных п. 3.4. настоящего договора;

6.3. В случае прерывания лечения Пациента по его инициативе (неявка на прием к лечащему врачу без предварительного уведомления, уклонение или отказ от дальнейшего лечения), Медицинский центр вправе расценить данный факт, как односторонний отказ Пациента от Договора (Дополнительного соглашения).

6.4. Любые изменения и дополнения к настоящему Договору оформляются в виде дополнительных соглашений в простой письменной форме и составляют его неотъемлемую часть.

7. Прочие условия

7.1. Все споры и разногласия между Медицинским центром и Пациентом, возникающие при исполнении договора, решаются путем переговоров в претензионном порядке. Срок ответа на претензию – 10 рабочих дней с момента ее получения одной из сторон. При невозможности урегулирования разногласий путем переговоров споры разрешаются судом по месту исполнения договора.

7.2. Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из сторон. Стороны признают силу факсимильной подписи.

7.3. При разрешении вопросов, не нашедших отражения в условиях настоящего Договора, Стороны руководствуются действующим законодательством.

8. Адреса и реквизиты сторон

«Медицинский центр» ООО «ТС Клиника» ИНН 2310213725, ОГРН 1192375027107 (зарегистрировано Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы № 16 по Краснодарскому краю) 08.04.2019 года Юр. Адрес: 350015 г. Краснодар, ул. Кузнечная д.2 офис 91 тел. _____	«Пациент»: _____ Адрес регистрации, телефон _____ _____ _____
--	---

«Медицинский центр» _____ / _____ / _____ «ПАЦИЕНТ» _____ / _____ / _____
АКТ

г. Краснодар _____ г.
_____ г.

ООО «ТС Клиника», ОГРН 1192375027107, в лице _____, действующей на основании Доверенности № _____ от _____ г., именуемое в дальнейшей «Медицинский центр» и _____ именуемый в дальнейшем «Пациент», подписали настоящий акт в том, что услуги по договору от _____ г. на оказание платных медицинских услуг, оказаны в полном объеме и удовлетворяют условиям договора. Стороны подтверждают отсутствие претензий по результатам оказанных медицинских услуг.

«Медицинский центр» _____ / _____ / _____ «Пациент» _____ / _____ / _____