

ДОГОВОР № НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

г. Москва

Общество с ограниченной ответственностью "ЦЕНТР ЗДОРОВЬЯ И ДОЛГОЛЕТИЯ" реестровый номер Лицензии № Л041-01137-77/00332449 от 26.06.2019 г., сроком действия: бессрочно (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: медицинскому массажу, сестринскому делу, физиотерапии, функциональной диагностике; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: терапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара по: терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: диетологии, кардиологии, мануальной терапии, неврологии, остеопатии, ревматологии, рефлексотерапии, травматологии и ортопедии, ультразвуковой диагностике, физиотерапии, эндокринологии. Выдана Департаментом здравоохранения г. Москвы, находящегося по адресу: 127006, г. Москва, Оружейный переулок, д. 43, тел.8(499) 251-83-00), в лице Генерального директора Пурцеладзе Нино Важаевны, действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем "Исполнитель" с одной стороны, и гражданин(ка), документ удостоверяющий личность паспорт серия выдан проживающий(ая) по адресу, именуемый(ая) в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, а вместе именуемые "Стороны", заключили настоящий Договор о нижеследующем:

ОСНОВНЫЕ ПОНЯТИЯ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В НАСТОЯЩЕМ ДОГОВОРЕ

Исполнитель/Клиника - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги Пациенту на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности, предоставленной в порядке, установленном законодательством Российской Федерации о лицензировании отдельных видов деятельности.

Заказчик - Пациент - физическое или юридическое лицо, приобретающее платные медицинские услуги в соответствии с Договором в пользу физического лица, имеющее намерение получить, либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с 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".

В случае совпадения Заказчика и Пациента в одном лице употребляется термин

«Пациент».

Специалист - медицинский работник, оказывающий медицинские услуги.

Медицинские услуги - комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, оказываемых Пациенту Исполнителем.

Третье лицо - медицинская организация, привлекаемая Исполнителем для оказания медицинской услуги, имеющая лицензию на осуществление соответствующего вида медицинской деятельности, с которой у Исполнителя заключен соответствующий договор.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. В соответствии с настоящим Договором Исполнитель обязуется оказывать на возмездной основе согласованные с Пациентом медицинские услуги в соответствии с выданной Исполнителю лицензией на медицинскую деятельность, а Пациент обязуется своевременно оплатить стоимость предоставленных медицинских услуг и принять их.

1.2. Перечень платных медицинских услуг, их стоимость и сроки ожидания Стороны определяют/согласуют в Смете (План лечения), Приложениях и/или Дополнительных соглашениях к Договору, с учетом действующего прейскуранта Исполнителя, и являются неотъемлемой частью настоящего Договора.

1.3. Исполнитель обязуется оказывать медицинские услуги Пациенту в день обращения при наличии в Клинике Специалиста, либо по предварительной записи в назначенное время.

1.3.1. Сроки ожидания оказания медицинских услуг устанавливаются с учетом поставленного Пациенту диагноза, стандартов оказания медицинской помощи, утвержденных уполномоченным федеральным органом исполнительной власти, клинических рекомендаций и иных нормативных документов, действующих на территории Российской Федерации, а также индивидуальных особенностей организма Пациента, и фиксируются в Смете (План лечения) и/или дополнительных соглашениях к Договору, что является неотъемлемой частью договора.

1.4. Пациент оплачивает оказанные медицинские услуги в полном объеме, порядке и сроки, предусмотренные настоящим Договором в соответствии с действующим прейскурантом Исполнителя.

1.5. Подписывая настоящий договор на оказание платных медицинских услуг, соглашаясь с его условиями, Пациент уведомлен, что граждане вправе получить соответствующие виды и объемы медицинских услуг без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи. Программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальная программа государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи размещены в сети Интернет на сайте медицинской организации (www.zdravclinic.ru) и на информационной стенде (стойке) медицинской организации.

1.6. Подписывая настоящий Договор Пациент подтверждает, что он уведомлен о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначений и рекомендаций врача, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии его здоровья.

1.7. Подписывая настоящий Договор, Пациент подтверждает, что он уведомлен о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе на определенный период их временной нетрудоспособности.

1.8. Подписывая настоящий Договор, Пациент подтверждает, что он ознакомлен с правилами поведения пациента в Клинике у Исполнителя, (далее – Правила поведения Пациента в Клинике).

1.9. На Пациента, являющегося непосредственным получателем медицинских услуг (Потребителем), распространяется действие Федерального закона от 21.11.2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

1.10. Пациент соглашается на предоставление платных медицинских услуг в полном объеме стандарта медицинской помощи в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ИСПОЛНИТЕЛЯ

2.1. Исполнитель обязан по Договору:

2.1.1. Оказывать платные медицинские услуги в объеме и в сроки, согласованные Сторонами в Смете (План лечения) и/или в дополнительных соглашениях к настоящему договору, а также в соответствии с положениями об организации медицинской помощи, порядками оказания медицинской помощи, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи и иных нормативных документов, действующих на территории Российской Федерации.

2.1.2. С письменного согласия Пациента проводить клинические обследования и на основании установленного диагноза, составить рекомендуемый план лечения с указанием его стоимости в Смете (План лечения).

2.1.3. Предоставлять Пациенту информацию о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанными с ними рисками, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, информацию об используемых медицинских препаратах и изделиях, информацию о профессиональном образовании и квалификации медицинских работников.

Пациент _____

Исполнитель _____

2.1.4. Назначать Специалиста соответствующей специализации для проведения лечения в соответствии с медицинскими показаниями. В случае непредвиденного отсутствия Специалиста, который должен осуществлять прием в назначенный день, Исполнитель обязан оказать содействие Пациенту в выборе другого Специалиста и вправе с согласия Пациента назначить другого Специалиста для проведения лечения.

2.1.5. Незамедлительно извещать Пациента о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему Договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг, что оформляется соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

2.1.6. До оказания дополнительных медицинских услуг письменно согласовать с Пациентом дополнительные медицинские услуги в Дополнительном соглашении к Договору.

2.2. Исполнитель имеет право по Договору:

2.2.1. Самостоятельно определять характер, объем, последовательность обследования, профилактики и лечения, руководствуясь законодательством РФ, технологическими протоколами и медицинскими стандартами, условиями Договора и действующими в организации Исполнителя условиями, с которыми Пациент ознакомлен до подписания настоящего Договора.

2.2.2. Отказать в оказании услуг Пациенту при наличии противопоказаний к лечению, за исключением случаев, угрожающих его жизни и здоровью.

2.2.3. Привлекать Третьих лиц для оказания медицинской услуги, имеющих лицензию на осуществление данного вида медицинской деятельности, с которыми у Исполнителя заключен соответствующий договор.

2.2.4. Получать от Пациента информацию необходимую для исполнения своих обязательств. В случае непредоставления или не полного предоставления необходимой информации о состоянии здоровья Пациента приостановить оказывать услуги, до получения информации необходимой для оказания качественных медицинских услуг.

3. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ ЗАКАЗЧИКА/ ПАЦИЕНТА

3.1. Пациент обязан:

3.1.1. До подписания настоящего Договора ознакомиться с информацией, непосредственно связанной с исполнением условий настоящего договора, действующим Прейскурантом на медицинские услуги и иной необходимой информацией предусмотренной действующим законодательством Российской Федерации.

3.1.2. Обеспечить выполнение всех медицинских предписаний, назначений, рекомендаций Исполнителя. Следовать рекомендациям Специалиста, согласованному в Смете (План лечения), являться на прием в назначенное время и сроки.

3.1.3. Уважительно относиться к сотрудникам Исполнителя и соблюдать Правила поведения Пациента в Клинике.

3.1.4. Оплачивать оказанные ему услуги в полном объеме в соответствии с условиями настоящего Договора.

3.1.5. Знакомиться и подписывать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство, уведомление о последствиях лечения и рекомендациях.

3.1.6. Дать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство в отношении лица, не достигшего 15 лет или больного наркоманией старше 16 лет, если он является одним из родителей или иным законным представителем в отношении несовершеннолетнего пациента.

3.1.7. В соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» соблюдать назначения и рекомендации врача, в том числе определенный в период нетрудоспособности, и правила поведения в медицинской организации.

3.2. Пациент имеет право:

3.2.1. Получать информацию об Исполнителе и предоставляемых им медицинских услугах.

3.2.2. Получать информацию о состоянии своего здоровья, об объеме, стоимости и результатах оказанных медицинских услуг.

3.2.3. Выбрать Специалиста (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), оказывающего необходимые медицинские услуги.

3.2.4. В любое время отказаться от лечения, расторгнув договор, при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по Договору.

3.2.5. Без взимания дополнительной платы, получить у Исполнителя медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, используемых при предоставлении платных медицинских услуг, лекарственных препаратах и медицинских изделиях, после исполнения Исполнителем настоящего Договора. Документы, указанные в настоящем пункте, предоставляются Исполнителем Пациенту в сроки в соответствии с пунктом 8 Порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них организациями пациентам, утвержденных Приказом Министерства здравоохранения Российской Федерации от 31.07.2020 №789н «Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них», путем направления их по Почте России на адрес, указанный Пациентом в заявлении или путем выдачи запрашиваемых документов Пациенту на руки под роспись.

3.2.6. Несовершеннолетний Пациент в возрасте старше 15 лет или больные наркоманией несовершеннолетние дети в возрасте старше 16 лет имеют право на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или на отказ от него в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011г. №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», за исключением случаев оказания им медицинской помощи в соответствии с частями 2 (признанные недееспособными) и 9 (когда медицинское вмешательство необходимо по экстренным показаниям) статьи 20 данного Федерального закона.

3.2.7. Ознакомиться с информацией о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними риски, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи, с информацией о профессиональном образовании и квалификации медицинского работника, оказывающего медицинскую услугу, а также с иной информацией, определенной Постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 г. N 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. N 1006", которая размещена в сети Интернет на сайте медицинской организации (www.zdravclinic.ru) и на информационной стенде (стойке) медицинской организации.

3.2.8. Пользоваться всеми правами, предоставленными ему действующим законодательством Российской Федерации.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации.

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

4.3. Исполнитель не несет ответственности за исход лечения, проведенного в неполном объеме ввиду дальнейшего отказа пациента от прохождения лечения, а также при нарушении Пациентом рекомендованного лечащим врачом охранительного режима и несоблюдения пациентом назначенного лечения. Также Исполнитель не несет ответственности за исход лечения в случаях предоставления Пациентом неполной информации о своем здоровье, либо вызванных медицинскими показаниями, а также в иных случаях, предусмотренных настоящим Договором.

4.4. В случае если Исполнитель оказал услуги полностью, а Заказчик не исполнил свои обязательства по оплате услуг, Исполнитель вправе взыскать с Заказчика неустойку в размере 5 % от суммы задолженности за каждый день просрочки платежа.

4.5. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, возникших после заключения настоящего Договора в результате обстоятельств чрезвычайного характера, которые Стороны не могли предвидеть или предотвратить.

5. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

5.1. По окончании оказания платных медицинских услуг Стороны подписывают Акт об оказании медицинских услуг.

Пациент _____

Исполнитель _____

5.2. Оплата медицинских услуг производится путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя или в безналичном порядке путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя в день оказания медицинских услуг или в срок, согласованный Сторонами в Смете (План лечения), Приложениях и (или) дополнительном соглашении.

5.3. Ни одна из Сторон не будет нести ответственности за полное или частичное неисполнение своих обязанностей, если неисполнение будет являться следствием обстоятельств непреодолимой силы, таких как пожар, наводнение, землетрясение, забастовки и другие стихийные бедствия, война и военные действия или другие обстоятельства, находящиеся вне контроля Сторон, препятствующие выполнению настоящего Договора, возникшие после заключения Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законом.

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.

5.4. В случае внесения Пациентом 100% аванса и одностороннего отказа Пациента от продолжения лечения, Исполнитель возвращает денежные средства за не оказанные услуги, за исключением фактически понесённых им расходов.

5.5. Стороны пришли к соглашению, что в случае внесения Пациентом в кассу или на расчетный счет аванса по настоящему Договору проценты за пользование денежными средствами, предусмотренные статьей 317.1 Гражданского кодекса Российской Федерации, не начисляются и не подлежат уплате Пациенту.

6. ГАРАНТИЙНЫЕ ОБЯЗАТЕЛЬСТВА

6.1. Осложнения и другие побочные эффекты медицинского вмешательства, возникшие вследствие биологических особенностей организма, и вероятность которых используемые знания и технологии не могут полностью исключить, не являются недостатками качества услуг, если услуги оказаны с соблюдением всех необходимых требований.

7. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

7.1. Сторона, считающая, что ее права по настоящему Договору нарушены, вправе направить другой Стороне письмо с изложением своих претензий. Срок рассмотрения претензии 10 (десять) календарных дней с момента ее получения.

7.2. Пациент в письменной форме может направить Исполнителю обращение (жалобу) нарочно и/или почтовой корреспонденцией по адресу, указанному в разделе 10 настоящего Договора.

Пациент также имеет право обратиться с обращением (жалобой) в органы государственной власти и организации согласно порядку, установленному законодательством Российской Федерации.

Информация об адресах и контактных телефонах органа исполнительной власти субъекта Российской Федерации в сфере охраны здоровья и надзорных органов в сфере охраны здоровья и защиты прав потребителей и благополучия человека размещена в сети Интернет на сайте медицинской организации (www.zdravclinic.ru) и на информационном стенде (стойке) медицинской организации.

Письменные обращения Заказчика/Пациента должны соответствовать требованиям, установленным ст. 7 Федерального закона от 02.05.2006 N 59-ФЗ "О порядке рассмотрения обращений граждан Российской Федерации".

7.3. При предъявлении Пациентом требований, в том числе при обнаружении недостатков выполненной работы (оказанной медицинской услуги), Исполнитель рассматривает и удовлетворяет заявленные требования (направляет отказ в удовлетворении заявленных требований) в сроки, установленные для удовлетворения требований потребителя Законом Российской Федерации "О защите прав потребителей".

7.4. При невозможности достигнуть согласия Сторон спор передается на рассмотрение в суд.

8. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА

8.1. Настоящий договор вступает в силу с момента его подписания и действует один год. В случае если одна из сторон не изъявила желание расторгнуть договор, срок договора продлевается на следующий календарных год. Количество пролонгаций не ограничено.

8.2. Прекращение и расторжение договора возможно по основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации.

8.3. Расторжение настоящего Договора производится путем направления одной Стороной другой Стороне письменного уведомления о расторжении договора за 10 календарных дней до даты расторжения.

8.4. Условия настоящего договора могут быть изменены путем подписания Сторонами дополнительного соглашения к настоящему Договору.

9. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

9.1. Настоящий договор составлен в количестве экземпляров, соответствующих количеству Сторон настоящего Договора, по одному экземпляру для каждой из Сторон. Все изменения и дополнения к настоящему договору действительны в том случае, если они совершены в письменной форме и подписаны обеими сторонами.

9.2. Медицинская карта Пациента существует в единственном экземпляре и хранится у Исполнителя. Выдача выписок из медицинской карты, предоставление копий медицинских документов, осуществляется Исполнителем по письменному заявлению Пациента или его законного представителя, или иному доверенному лицу, при предъявлении документа, удостоверяющего личность, в порядке, установленном в подпункте 3.2.5 пункта 3.2. настоящего договора и действующим Российским законодательством.

9.3. Пациент уведомлен и согласен на осуществление Исполнителем видеонаблюдения в процессе предоставления платных медицинских услуг с целью безопасности в медицинской организации, соблюдения прав Пациента и повышения качества оказания медицинских услуг. В свою очередь, Пациент вправе требовать не производить видеонаблюдение в процессе оказания медицинских услуг.

9.4. Все дополнительные соглашения, приложения составляются в письменной форме и являются неотъемлемой частью настоящего договора.

9.5. Приложение к настоящему Договору:

- №1 Смета (План лечения);
- №2 Публичное предложение о заключении соглашения о порядке использования сервиса «Личный кабинет».

ИСПОЛНИТЕЛЬ:		ПАЦИЕНТ:
Общество с ограниченной ответственностью "ЦЕНТР ЗДОРОВЬЯ И ДОЛГОЛЕТИЯ"		Документ удостоверяющий личность: Адрес регистрации: Адрес места жительства (если не совпадает с регистрацией): Контакты:
ОГРН:	5157746173217 выдан Инспекция Федеральной налоговой службы №6 по г Москве код 7706	
ИНН/КПП:	7706431379/770601001	
Юр. адрес:	119049, Москва, Ленинский проспект, д.2А, комн.3-31, 37-42	
Факт. адрес:	119049, Москва, Ленинский проспект, д.2А	
Расч. счет:	40702810402310000720 в АО "АЛЬФА-БАНК"	
Кор. счет:	30101810200000000593	
БИК:	044525593	Подпись _____
Эл. адрес:	okt@zdravclinic.ru	
Подпись _____ Генеральный директор Пурцеладзе Нино Важаевна		Подпись _____ Пациента

Общество с ограниченной ответственностью "ЦЕНТР
ЗДОРОВЬЯ И ДОЛГОЛЕТИЯ"

119049, Москва, Ленинский проспект, д.2А

+7 (499) 957-81-24

Смета (План лечения)

Пациент:

Дата рождения:

№ карты:

Лечащий врач:

Врач, составивший план лечения:

Дата составления плана:

Срок оказания услуг:

Срок ожидания оказания платных медицинских услуг: В день обращения*

Условия обслуживания:

В соответствии со ст. ст. 20, 37 Федерального закона от 21.11.2011 №323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" я, получив исчерпывающую информацию, по собственной инициативе отказываюсь от проведения в отношении меня всех видов медицинских вмешательств, предусмотренных порядками, стандартами оказания медицинской помощи в амбулаторно-поликлинических условиях и клиническими рекомендациями, с которыми я ознакомился (-ась), за исключением:

Внутренний код по преискуранту	Код медицинской	Наименование медицинской услуги (наименование показателей исследования и/или	Цена, руб., коп.	Цена со скидкой, руб.,	Кол-во	Стоимость, руб., коп.

Сумма итого:

Сумма баллов:

Сумма скидки:

Итого с учетом скидок и баллов:

Последствия такого отказа мне разъяснены и понятны. Каких-либо претензий и замечаний к персоналу Общества с ограниченной ответственностью "ЦЕНТР ЗДОРОВЬЯ", касающихся условий заключенного между нами договора № от не имею.

В соответствии с договором № , пункт 1.2. Перечень платных медицинских услуг, их стоимость и сроки ожидания Стороны определяют/согласуют в Смете (План лечения), Приложениях и/или Дополнительных соглашениях к Договору, с учетом действующего преискуранта Исполнителя, и являются неотъемлемой частью Договора оказания платных медицинских услуг.

*Срок ожидания предоставления платных медицинских услуг – это период времени, исчисляемый с момента обращения в медицинскую организацию (записи на прием к лечащему врачу) до момента начала оказания медицинской услуги.

Исполнитель предоставляет платные медицинские услуги в день обращения при наличии свободных специалистов и технической возможности или в назначенный день.

Пациент

Врач
