

Заклячая настоящий договор, Пациент (Заказчик) проинформирован о том, что он имеет право на бесплатную медицинскую помощь согласно ч.1 ст.41 Конституции РФ и может реализовать это право через Программу государственных гарантий оказания гражданам РФ бесплатной медицинской помощи; что при определении размера налоговой базы Заказчик имеет право на получение социальных налоговых вычетов в соответствии со ст.219 п.3 Налогового кодекса РФ в сумме, уплаченной в налоговом периоде за услуги по лечению Пациента, предоставленные Заказчику Исполнителем.

✓ _____ /

Заклячая настоящий договор, Пациент (Заказчик) проинформирован о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную 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 здоровья Пациента (п. 24 Постановления правительства РФ от 11 мая 2023 года № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг»).

✓ _____ /

Договор _____ на оказание платных медицинских услуг

ООО <ОРГАНИЗАЦИЯ_НАЗВАНИЕ_ОРГАНИЗАЦИИ>, именуемое в дальнейшем «Медицинский Центр», имеющее лицензию на осуществление медицинской деятельности № Л041-01164-52/00554546 от 15.07.2020 г. в лице _____ действующей на основании _____, с одной стороны, и Гражданин(ка)

_____ именуемый(ая) в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили на стоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. В соответствии с настоящим Договором Медицинский Центр обязуется оказывать Пациенту на возмездной основе медицинские услуги, отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории РФ, а Пациент обязуется своевременно оплачивать стоимость предоставляемых медицинских услуг, а также выполнять требования Медицинского Центра, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений;

1.2. Пациентом может являться Заказчик или иное лицо собственноручно указанное Заказчиком в данном пункте договора: Пациент _____ (Ф.И.О., адрес, контактный телефон);

1.3. Перечень и стоимость услуг, предоставляемых Пациенту, оговариваются действующим прейскурантом Медицинского Центра По медицинским показаниям и/или с согласия Пациента ему могут быть оказаны и иные услуги, стоимость которых согласовывается Медицинским Центром с Пациентом или его представителем дополнительно;

1.4. При исполнении настоящего Договора стороны руководствуются действующим российским законодательством, регулирующим предоставление платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями;

Гарантийные обязательства Медицинского Центра по качеству предоставленных услуг оформляются сторонами дополнительно. Их срок и прочие условия согласовываются сторонами дополнительно в зависимости от характера лечения и иных его особенностей.

Перечень услуг, которые предоставляются по настоящему договору и их стоимость определяются Актами выполненных работ (оказанных услуг), которые являются неотъемлемыми частями настоящего договора.

2. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

2.1. Медицинский Центр оказывает услуги по настоящему Договору по адресам :

2.2. Медицинский Центр оказывает услуги по настоящему Договору в дни и часы работы, которые устанавливаются администрацией Медицинского Центра и доводятся до сведения Пациента;

2.3. Предоставление услуг по настоящему Договору происходит в порядке предварительной записи Пациента на прием. Предварительная запись Пациента на прием осуществляется через регистратуру Медицинского Центра посредством телефонной связи или лично. Телефон регистратуры: **224-88-00**;

В особых случаях, при наличии организационной возможности, услуги предоставляются Пациенту без предварительной записи и/или вне установленной очереди.

2.4. В случае заказа линз по индивидуальным параметрам стороны оформляют Заказ (Приложение к настоящему Договору), которым определяют сроки изготовления, стоимость медицинской услуги и порядок ее оплаты.

3. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору производится Пациентом в полном объеме в день оказания услуги на условиях предоплаты, если иной порядок не предусмотрен настоящим Договором или соглашением сторон.

3.2. Оплата услуг Медицинскому Центру производится Пациентом любыми способами, не запрещенными законодательством РФ;

3.3. Оплата лабораторных услуг (в т.ч. выполнение анализов) оплачивается Пациентом в полном объеме (предоплата) до момента оказания лабораторных услуг.

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. Медицинский Центр обязуется:

4.1.1. Своевременно и качественно оказывать услуги в соответствии с условиями настоящего Договора;

4.1.2. В своей деятельности по оказанию медицинских услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, иммунобиологические препараты и дезинфекционные средства, разрешенные к применению в установленном законом порядке;

4.1.3. Обеспечить Пациента в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения о месте оказания услуг, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о квалификации специалистов;

4.1.4. Обеспечить выполнение принятых на себя обязательств по оказанию медицинских услуг силами собственных специалистов и/или сотрудников медицинских учреждений, имеющих с Медицинским Центром договорные отношения;

4.1.5. Обеспечить Пациенту непосредственное ознакомление с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и выдать по письменному требованию Пациента или его представителя копии медицинских документов, отражающих состояние здоровья Пациента;

4.1.6. После оказания медицинской услуги выдать Пациенту медицинские документы (копии медицинских документов, выписки медицинских документов), отражающие состояние здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях.

4.1.7. Пациент имеет право на выбор врача;

4.2. Врач Медицинского Центра вправе отказаться от наблюдения за пациентом и его лечения, если отказ непосредственно не угрожает жизни пациента и здоровью окружающих с соблюдением условий, предусмотренных ч. 3 ст. 70 Федерального закона «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

4.3. Права и обязанности Пациента:

4.3.1. Пациент имеет право в доступной для него форме получить имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения;

4.3.2. Информация, содержащаяся в медицинских документах Пациента, составляет врачебную тайну и может предоставляться без согласия Пациента только по основаниям, предусмотренным в Правилах предоставления услуг Медицинского Центра и действующим законодательством РФ;

4.3.3. Пациент обязан самостоятельно предоставлять врачу во время приема достоверную информацию о состоянии своего здоровья, в т.ч. результаты лабораторных и инструментальных исследований (данные анализов, протоколы УЗИ, результаты МРТ, консультации врачей-специалистов и др.), независимо от места их проведения или выполнения.

4.3.4. Пациент имеет право на информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. В случаях, когда состояние Пациента не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно, вопрос о его проведении в интересах Пациента решает консилиум, а в особых случаях лечащий (дежурный) врач. Отказ от медицинского вмешательства с указанием возможных последствий оформляется записью в медицинской документации и подписывается Пациентом или его представителем, а также медицинским работником;

4.3.5. Пациент обязуется надлежащим образом исполнять условия настоящего Договора и своевременно информировать Медицинский Центр о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению Пациентом настоящего Договора;

4.3.6. Пациент обязуется заблаговременно информировать Медицинский Центр о необходимости отмены или изменении назначенного ему времени получения медицинской услуги. В случае опоздания Пациента более чем 10(Десять) минут по отношению к назначенному Пациенту времени получения услуги, Медицинский Центр оставляет за собой право на перенос или отмену срока получения услуги.

4.3.7. Пациент информирован о программе государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и выражает добровольное согласие на проведение медицинских услуг по оказанию медицинской помощи за плату.

4.3.8. Пациент проинформирован о возможности озвучить мнение об оказании медицинских услуг, Анкета пациента находится на рецепшене у администратора.

Пациент обязуется в случае изменения одного или нескольких средств связи, перечисленных в «Форме информационного согласия на предоставление результатов обследования состояния здоровья и планируемого лечения», уведомить о данном изменении Медицинский Центр в письменном виде. В противном случае Медицинский Центр не несет ответственность за передачу конфиденциальной информации по незащищенным каналам связи о состоянии здоровья, включая результаты лабораторных исследований, при изменении одного или нескольких средств связи, указанных в «Форме информационного согласия на предоставление результатов обследования состояния здоровья и планируемого лечения», без соответствующего уведомления Пациентом Медицинского Центра, определенного настоящим пунктом.

4.4. Пациент (Заказчик) проинформирован о том, что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный за период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях.

5. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

5.1. Медицинский Центр обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна);

5.2. С согласия Пациента или его представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну другим лицам, в том числе должностным лицам, в интересах обследования и лечения Пациента;

5.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента или его представителя допускается в целях обследования и лечения Пациента, не способного из-за своего состояния выразить свою волю и в иных случаях, предусмотренных законодательством РФ.

6. ОБРАБОТКА ПЕРСОНАЛЬНОЙ ИНФОРМАЦИИ

6.1. Заключая настоящий Договор, Пациент в соответствии с требованиями статьи 9 Федерального закона "О персональных данных" от 27.07.2006 N 152-ФЗ, и статей 93, 94 ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации» от 21.11.11N 323-ФЗ, подтверждает свое согласие на обработку Медицинским Центром его персональных данных с

предоставлением права осуществления всех действий (операций) с персональными данными без использования средств автоматизации персональных данных;

6.2. Персональные данные включают в себя: фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, контактный(е) телефон(ы), реквизиты полиса ОМС (ДМС), данные о состоянии здоровья Пациента, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью — в медико-профилактических целях, в целях установления медицинского диагноза и оказания медицинских услуг;

В процессе оказания Медицинским Центром медицинской помощи Пациент предоставляет право медицинским работникам передавать его персональные данные, содержащие сведения, составляющие врачебную тайну, другим должностным лицам Медицинского Центра, в интересах обследования и лечения Пациента.

7. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

7.1. Стороны договора несут ответственность за нарушение обязательств по настоящему договору в соответствии с действующим законодательством РФ;

7.2. Медицинский Центр несет ответственность в размере реального ущерба, причиненного Пациенту неисполнением или ненадлежащим исполнением условий настоящего договора, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Пациента в соответствии с законодательством РФ;

7.3. В случае нарушения Пациентом пункта 3.1. настоящего Договора Медицинский Центр вправе потребовать от Пациента уплаты пени в размере 1/300 ключевой ставки ЦБ РФ от общей суммы задолженности за каждый день просрочки исполнения.

8. РАССМОТРЕНИЕ СПОРОВ

8.1. Все споры, вытекающие из настоящего Договора, разрешаются сторонами путем переговоров. В случае невозможности урегулирования спора путем переговоров, спор подлежит разрешению в судебном порядке, в соответствии с действующим законодательством РФ.

9. ФОРМА ИНФОРМАЦИОННОГО СОГЛАСИЯ НА ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТОВ ОБСЛЕДОВАНИЯ, СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ И ПЛАНИРУЕМОГО ЛЕЧЕНИЯ.

Я, _____

информирован(а) и подтверждаю свое согласие с тем, что единственным конфиденциальным и точным способом передачи мне информации о состоянии моего здоровья, включая результаты лабораторных исследований, является личная беседа с моим лечащим врачом. Я понимаю, что ни один из других способов передачи сведений о состоянии моего здоровья не может гарантировать точной интерпретации этих сведений.

В соответствии со статьями №№ 13, 19 п.5, 20, 22 «Основ законодательства об охране здоровья граждан» ФЗ РФ от 21.11.11 №323-ФЗ я прошу разрешить лечащему врачу предоставлять мне информацию, в том числе и результаты анализов, одним или несколькими средствами связи из перечисленных ниже (указать прописью):

Только при личной беседе с лечащим врачом в клинике _____ (лично)

Телефон _____ (указать номер) _____ (кодовое слово)

E-mail _____ (указать адрес электронной почты)

Я также понимаю, что информация, полученная мною от сотрудников медицинского учреждения, не являющихся моим лечащим врачом или зав. отделением, может носить только справочный характер и не при каких обстоятельствах не может быть использована мною в целях лечения, диагностики или иных действий, направленных на изменение состояния моего здоровья, кроме случаев оказания мне экстренной, неотложной помощи.

В соответствии со статьями №№ 19 п.5, 22 ФЗ РФ от 21.11.11 №323-ФЗ «Основ законодательства об охране здоровья граждан» прошу предоставить информацию о состоянии моего здоровья

лично мне _____ моему представителю

(прописью ФИО представителя, контактная информация)

В случае изменения одного или нескольких средств связи из перечисленных выше, обязуюсь уведомить в письменном виде сотрудников медицинского учреждения (административный персонал).

10. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ

9.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до полного выполнения сторонами обязательств по настоящему договору;

9.2. Настоящий договор составлен в двух экземплярах, по одному экземпляру для каждой из сторон договора;

9.3. Все изменения и дополнения к настоящему договору оформляются в письменной форме, и подписываются уполномоченным на это лицами;

9.4. Во всем остальном, что не предусмотрено настоящим договором, стороны руководствуются действующим законодательством РФ;

9.5. Пациент (и лицо, которому предоставляются услуги в соответствии с пунктом 9.4.) ознакомлен с «Правилами предоставления медицинских услуг в ООО «НИКА СПРИНГ МЕД».

9.6. Подписывая настоящий договор, Пациент соглашается с получением краткой информации рекламного характера об услугах ООО "НИКА СПРИНГ МЕД" путем СМС, Viber-рассылки, рассылки по электронной почте или почтовой рассылки в соответствии с указанными Заказчиком реквизитами.

10. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Медицинский Центр:

Заказчик:

обращаем Ваше внимание на то, что если телефон не указан, мы не сможем своевременно информировать Вас об изменениях в работе клиники и расписании врачей