

Договор на оказание платных медицинских услуг

Великий Новгород

«__»_____20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Профессионал», зарегистрированное 19 марта 2007г. межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы №9 по Новгородской области, именуемое в дальнейшем "Исполнитель", в лице генерального директора Зайцевой Жанны Анатольевны, действующей на основании Устава и Лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-53-01-000667 от 10 декабря 2013 года, выданной Департаментом здравоохранения Новгородской области (г. Великий Новгород, Победы-Софийская площадь, д. 1, отдел лицензирования - тел. (8162) 738824) с одной стороны, и

_____, именуемый в дальнейшем "Потребитель", с другой стороны, а вместе именуемые "Стороны", заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. По настоящему договору Исполнитель, действуя с добровольного согласия Потребителя (законного представителя потребителя), обязуется оказать ему медицинские услуги («Медицинская услуга - медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение» (п.4 ст.2 Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в РФ" от 21.11.2011 N 323) в соответствии с медицинскими показаниями и требованиями, установленными законодательством об охране здоровья, а Потребитель обязуется оплатить данные услуги.

1.2. Перечень и срок оказания платных медицинских услуг, предоставляемых по настоящему договору, определяется в План-заказе на оказание медицинской услуги, являющимся неотъемлемой частью настоящего договора.

1.3. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний, такие медицинские услуги оказываются без взимания платы в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

2. Права и обязанности сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказать Потребителю платные медицинские услуги в соответствии с Лицензией на осуществление медицинской деятельности (услуги при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинскому массажу; сестринскому делу в косметологии; физиотерапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по косметологии, физиотерапии), качество которых должно соответствовать требованиям, предъявляемым к услугам соответствующего вида.

2.1.2. Оказывать медицинские услуги в полном объеме в соответствии с настоящим договором с получением от Потребителя денежных средств в порядке, определенном разделом 3 настоящего договора, и предоставлением Потребителю документов, подтверждающих оплату; с соблюдением порядков оказания медицинской помощи и стандартов медицинской помощи, утвержденных Министерством здравоохранения Российской Федерации.

2.1.3. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных данным договором, Исполнитель обязан предупредить об этом Потребителя. Без согласия Потребителя Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе. В случае согласия Стороны подписывают соглашение, являющееся неотъемлемой частью настоящего договора.

2.1.4. Обеспечить Потребителя в доступной форме информацией:

- о лицензии на осуществление медицинской деятельности.
- о медицинских работниках, предоставляющем платные медицинские услуги (его профессиональном образовании и квалификации);
- о правилах предоставления платных медицинских услуг в ООО «Профессионал» (далее Правила);
- о стоимости медицинских услуг ООО «Профессионал» (далее Прейскурант).
- о режиме работы организации и графике работы специалистов.

Действующий Прейскурант, Правила предоставления платных медицинских услуг в ООО «Профессионал», копия лицензии, сведения о медицинских работниках, расписание приемов размещены на стендах Исполнителя (по месту нахождения Исполнителя) и на сайте организации в сети Интернет по адресу: <http://novkosmet.ru>.

2.1.5. По требованию Потребителя предоставить ему в доступной форме информацию:

- о порядках оказания медицинской помощи и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг;
- о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;

- об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению.
- другие сведения, относящиеся к предмету настоящего договора.

2.1.6. Вести всю необходимую медицинскую документацию в установленном действующим законодательством порядке.

2.1.7. Уведомлять Потребителя всеми возможными способами о невозможности оказания или приостановлении оказания медицинской услуги в рамках данного договора в связи с возникшими форс-мажорными обстоятельствами.

2.2. Исполнитель вправе:

2.2.1. Отказаться от исполнения настоящего договора в случае невыполнения Потребителем предписаний, назначений и рекомендаций медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу.

2.2.2. При выявлении у Потребителя противопоказаний к оказываемым услугам, а также при возникновении у Потребителя обстоятельств, способных снизить качество оказываемой услуги, отказать Потребителю в проведении медицинского вмешательства или комплекса медицинских вмешательств.

2.3. Потребитель обязуется:

2.3.1. Оплачивать услуги Исполнителя в порядке, в сроки и на условиях, которые установлены Договором.

2.3.2. До начала оказания услуг предоставить Исполнителю данные предварительных исследований и консультаций специалистов, проведенных вне медицинской организации Исполнителя (при их наличии), а также сообщить все известные достоверные сведения о состоянии своего здоровья, в том числе об имеющихся аллергических реакциях, о заболеваниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

2.3.3. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления медицинских услуг по настоящему договору.

2.3.4. Выполнять все медицинские предписания, назначения, рекомендации Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенный режим лечения.

2.3.5. Уведомить Исполнителя об изменении состоянии своего здоровья, возникшем в сроки оказания медицинской услуги и которое может повлиять на дальнейший ход оказания услуги.

2.4. Потребитель имеет право:

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

2.4.2. На выбор врача, оказывающего необходимые медицинские услуги.

2.4.3. Отказаться от исполнения настоящего договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов, связанных с исполнением обязательств по настоящему договору.

3. Стоимость медицинских услуг и порядок расчетов

3.1. Стоимость услуг, оказываемых по настоящему договору, определяется на основании План-заказа на оказание медицинской услуги, являющегося неотъемлемой частью договора, в соответствии с действующим Прейскурантом, утвержденным Исполнителем на момент заключения договора.

3.2. В случае заключения дополнительного соглашения или отдельного договора на предоставление дополнительных медицинских услуг согласно п. 2.1.3 договора их стоимость определяется по Прейскуранту, действующему на момент заключения дополнительного соглашения или отдельного договора.

3.3. Факт оказания медицинской услуги подтверждается подписанием сторонами Акта об оказанных медицинских услугах. Акт составляется в двух экземплярах и хранится у сторон договора.

3.4. Оплата услуг осуществляется при каждом посещении по факту оказания услуги (каждого медицинского вмешательства) в рублях в наличной (в кассу Исполнителя) и/или безналичной форме (с использованием банковских карт).

3.5. Потребителю в соответствии с законодательством Российской Федерации выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, бланк строгой отчетности), а также Акт об оказанных медицинских услугах.

4. Ответственность сторон

4.1. За неисполнение либо ненадлежащее исполнение обязательств по договору стороны несут ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.

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

4.3. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение либо ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему договору, если это неисполнение явилось следствием форс-мажорных обстоятельств (стихийные бедствия, эпидемии, военные действия, забастовки и т. п.), препятствующих выполнению обязательств по настоящему договору.

5. Конфиденциальность

5.1. Потребитель дает свободно, своей волей и в своем интересе согласие на обработку персональных данных, необходимых для исполнения настоящего договора.

5.2. Исполнитель обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Потребителя за оказанием платных

медицинских услуг, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна), обеспечивать защиту персональных данных.

6. Срок действия договора.

6.1. Настоящий Договор заключен на 1 (один) год. Если ни одна из сторон не менее чем за 1 месяц до истечения срока действия Договора не заявит о расторжении Договора, Договор считается пролонгированным еще на один год на тех же условиях. Число пролонгаций не ограничено.

6.2. Настоящий Договор может быть изменён по соглашению сторон. Обязательства Сторон по настоящему Договору считаются изменёнными с момента подписания ими соглашения. Договор может быть расторгнут по основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации.

7. Заключительные положения

7.1. До заключения настоящего договора Исполнитель в письменной форме уведомил Потребителя о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, 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 здоровья Потребителя.

7.2. Настоящий договор вступает в силу с момента его заключения и действует до полного исполнения обязательств Сторонами.

7.3. Договор составляется в 2-х экземплярах, один из которых находится у Исполнителя, второй - у Потребителя.

7.4. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством РФ.

8. Реквизиты и подписи сторон

Исполнитель

Общество с ограниченной ответственностью

«Профессионал»

Великий Новгород, ул. Большая Санкт-Петербургская,
дом 14

ОГРН 1075321001502 ИНН5321115443

КПП 532101001

р/счет 40702810722370001898

Филиал Санкт-Петербургская дирекция ПАО

«УРАЛСИБ» в г. Санкт-Петербург

К/счет 3010181080000000706, БИК 044030706

Генеральный директор ООО «Профессионал»

/Ж.А.Зайцева/

М. П.

Потребитель

ФИО: _____

Паспорт серия: _____ номер _____

Выдан: _____

Адрес: _____

Подпись: _____

План-заказ на оказание медицинской услуги
к договору от _____ 20_____

| Срок оказания услуги | Наименование медицинской услуги | Стоимость за единицу | Кол-во | Сумма | Подпись мед. работника | Подпись Потребителя |
|----------------------|---------------------------------|----------------------|--------|-------|------------------------|---------------------|
| 1 | 2 | 3 | 4 | 5 | 6 | 7 |
| | | | | | | |
| | | | | | | |
| | | | | | | |

Подписанием План-заказа Потребитель подтверждает согласование объема, сроков оказания и стоимости медицинских услуг.

Дополнительные назначения и рекомендации:

(консультации иных специалистов, дополнительные исследования, домашний уход и т.п.)

Исполнитель

Потребитель

_____ / _____ /

_____ / _____ /

М. П.

АКТ об оказанных медицинских услугах «__» _____ 20__ г.

Исполнитель - ООО «Профессионал»
(ИНН 5321115443 ОГРН 1075321001502)

Потребитель: _____

Настоящий акт составлен в том, что на основании Договора от «__» _____ 20__ г.
«Исполнитель» оказал «Потребителю» следующие медицинские услуги:

| № п/п | Код услуги | Наименование услуги | Кол-во | Стоимость за ед. | Общая стоимость | Скидка % | Стоимость со скидкой |
|------------------|------------|---------------------|--------|------------------|-----------------|----------|----------------------|
| 1. | | | | | | | |
| Стоимость работы | | | | | | | |
| Скидка | | | | | | | |
| Всего к оплате | | | | | | | |

Все вышеуказанные услуги оказаны Исполнителем полностью, претензий к качеству и сроку оказания услуг Потребитель не имеет.

Исполнитель _____ (_____)
ФИО медработника

Потребитель _____ (_____)

ОБРАЗЕЦ