

Общество с ограниченной ответственностью "Приват"

Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО41-01050-61/00001290 от 05 марта 2022 г. Выдана Министерством здравоохранения Ростовской области
Адрес Министерства здравоохранения Ростовской области:
г. Ростов-на-Дону, ул. 1 Конной Армии, 33,
Телефон Министерства здравоохранения Ростовской области: (863) 242-41-09

Договор об оказании платных медицинских услуг №

г. Ростов-на-Дону

_____ 2022 г.

Настоящим подтверждаю, что до заключения данного договора Исполнитель уведомил меня о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (в лице любого медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемой мне платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии моего здоровья; я ознакомился с Прейскурантом цен Исполнителя, Правилами внутреннего распорядка Исполнителя, Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 04 октября 2012 г. № 1006)

(подпись Потребителя)

(расшифровка подписи)

Общество с ограниченной ответственностью "Приват", именуемое в дальнейшем Исполнитель, в лице администратор - кассир действующего(ей) на основании Доверенности № _____ от _____, и именуемый (ая) в дальнейшем «Потребитель», с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», руководствуясь Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" и Постановлением Правительства РФ от 4 октября 2012 г. № 1006 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг" заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПОНЯТИЯ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В НАСТОЯЩЕМ ДОГОВОРЕ

Для целей настоящего Договора используются следующие основные понятия:

медицинская услуга - медицинское вмешательство или комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний, медицинскую реабилитацию и имеющих самостоятельное законченное значение;
платные медицинские услуги - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет средств граждан, средств юридических лиц и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования;
потребитель - физическое лицо, 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 № 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";
исполнитель - медицинская организация, предоставляющая платные медицинские услуги потребителям (пациентам);

2. СВЕДЕНИЯ ОБ ИСПОЛНИТЕЛЕ

Наименование и фирменное наименование (если имеется) медицинской организации-юридического лица	Общество с ограниченной ответственностью "Приват"
Адрес места нахождения согласно сведениям в ЕГРЮЛ	344082, Ростовская обл, Ростов-на-Дону г, Большая Садовая ул, дом № 39А, этаж 1, помещ. 28, тел: +7 (863) 310-86-87
Данные документа, подтверждающего факт внесения сведений о юридическом лице в ЕГРЮЛ с указанием органа, осуществившего государственную регистрацию	Лист записи ЕГРЮЛ от 28.01.2021г. о создании юридического лица (запись внесена Межрайонной инспекцией Федеральной налоговой службы №26 по Ростовской области 28.01.2021г., ОГРН 1216100001765)
Данные о лицензии на осуществление медицинской деятельности и об органе, выдавшем лицензию	Лицензия на осуществление медицинской деятельности № ЛО41-01050-61/00001290 от 05 марта 2022 г. Выдана Министерством здравоохранения Ростовской области Адрес Министерства здравоохранения Ростовской области: г. Ростов-на-Дону, ул. 1 Конной Армии, 33, Телефон Министерства здравоохранения Ростовской области: (863) 242-41-09
Перечень работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с лицензией № ЛО-41-01050-61/00001290 от 05 марта 2022 г	При оказании первичной медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; 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 : акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); анестезиологии и реаниматологии; гастроэнтерологии; генетике; кардиологии; колопроктологии; мануальной терапии; неврологии; онкологии; остеопатии; психиатрии; ультразвуковой диагностике; урологии; хирургии;

эндокринологии; 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); анестезиологии и реаниматологии; хирургии.

3. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

3.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю медицинские услуги, а Потребитель обязуется оплатить эти медицинские услуги в порядке и сроки, которые определены настоящим договором. Наименование медицинских услуг, предоставляемых Потребителю в соответствии с настоящим договором, их количество, стоимость, а также сроки предоставления определяются Сторонами в Дополнительном(ых) соглашении(ях) к настоящему договору, которое(ые) являются неотъемлемой(ыми) частью(ями) настоящего договора.

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. Потребитель имеет право на:

4.1.1. Получение качественных медицинских услуг, доступной и достоверной информации о перечне платных медицинских услуг Исполнителя с указанием их стоимости, о порядке и условиях их предоставления, о квалификации и сертификации специалистов Исполнителя.

4.1.2. Выбор медицинского работника, оказывающего медицинские услуги.

4.1.3. Защиту сведений, составляющих врачебную тайну.

4.1.4. На выбор лиц, которым в интересах Потребителя может быть передана информация о состоянии его здоровья.

4.1.5. Информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и отказ от медицинского вмешательства.

4.1.6. На получение информации о своих правах и обязанностях, о состоянии своего здоровья.

4.1.7. Отказаться от медицинских услуг, уплатив Исполнителю стоимость фактически понесенных Исполнителем расходов, связанных с исполнением обязательств по настоящему договору.

4.1.8. На возмещение вреда, причиненного его здоровью при оказании ему медицинских услуг по настоящему договору.

4.2. Потребитель обязан:

4.2.1. Произвести оплату оказываемых медицинских услуг согласно действующему Прейскуранту цен Исполнителя в порядке и сроки, установленные пунктом 6.3. настоящего договора.

4.2.2. Предоставить необходимую для Исполнителя информацию о состоянии своего здоровья:

- перенесенных и имеющихся заболеваний, операциях, травмах, известных ему противопоказаниях к применению каких-либо лекарств или процедур,
- о проведенных ранее обследованиях и лечении,
- об аллергических реакциях и об индивидуальных особенностях организма,
- об иных обстоятельствах, которые могут сказаться на качестве оказываемых Исполнителем медицинских услуг.

Предоставление данной информации подтверждается путем проставления подписи Потребителя в информированном добровольном согласии на медицинское вмешательство (Приложение № 2 к настоящему договору).

4.2.3. Выполнять требования, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг, включая сообщение необходимых для этого сведений, немедленно извещать Исполнителя об изменениях в состоянии своего здоровья в процессе оказания услуг.

4.2.4. Соблюдать все назначения и рекомендации Исполнителя для достижения и сохранения результатов лечения.

4.2.5. Для получения медицинских услуг являться в установленное время после предварительной записи в регистратуре, а в случае невозможности явки оповестить Исполнителя по согласованному номеру телефона в регистратуру Исполнителя, не менее чем за 2 (два часа) до установленного времени приема.

4.2.6. Соблюдать правила внутреннего распорядка Исполнителя, требования лечебно-охранительного режима Исполнителя, правила техники безопасности и пожарной безопасности.

4.2.7. Бережно относиться к имуществу Исполнителя, не допускать его порчи.

4.3. Исполнитель имеет право:

4.3.1. Самостоятельно определять медицинские технологии, исходя из клинической ситуации, диагноза, иных значимых медицинских обстоятельств.

4.3.2. На получение достоверных сведений об имеющихся у Потребителя заболеваниях и иных обстоятельствах, которые могут сказаться на качестве оказываемых Исполнителем услуг, в том числе и на получение от Потребителя медицинских документов, отражающих состояние здоровья Потребителя и способных повлиять на предоставление медицинских услуг по настоящему договору.

4.3.3. Привлекать третьих лиц для оказания медицинских услуг по настоящему договору.

4.3.4. На предоставление информации о состоянии здоровья и результатах лечения Потребителя третьим лицам при наличии согласия Потребителя или без его согласия, в случаях предусмотренных законодательством Российской Федерации.

4.3.5. В случае непредвиденного отсутствия медицинского работника Исполнителя в день приема Потребителя по предварительному согласованию с Потребителем направить последнего к другому медицинскому работнику Исполнителя соответствующего профиля и квалификации.

4.3.6. Не приступать к оказанию медицинских услуг, в случае неоплаты Потребителем медицинских услуг в соответствии с настоящим договором.

4.3.7. Отказаться от исполнения обязательств по оказанию медицинских услуг в случае:

- если Потребитель настаивает на лечении, которое не соответствует действующим стандартам, требованиям медицинской технологии, медицинским показаниям Потребителя;
- нарушения Потребителем выполнения врачебных назначений, рекомендаций, некорректного поведения по отношению к персоналу Исполнителя и небрежного отношения к имуществу Исполнителя.

4.4. Исполнитель обязан:

4.4.1. Своевременно и качественно оказывать Потребителю медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего договора.

4.4.2. По требованию Потребителя предоставить ему в доступной для него форме информацию о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения; 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.

4.4.3. В случае, если при предоставлении медицинских услуг Потребителю требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором, предупредить об этом Потребителя, без согласия Потребителя не предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

4.4.4. В случае если при предоставлении медицинских услуг по настоящему договору потребуются предоставление дополнительных

медицинских услуг по экстренным показаниям для устранения угрозы жизни Потребителя при внезапных острых заболеваниях, состояниях, обострениях хронических заболеваний оказать такие медицинские услуги без взимания платы в соответствии Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

4.4.5. Соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных, используемых в медицинских информационных системах.

4.4.6. Соблюдать установленные законодательством Российской Федерации требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных и отчетных статистических форм, порядку и срокам их представления.

4.4.7. По требованию Потребителя предоставить ему для ознакомления копию учредительного документа Исполнителя, копию лицензии на осуществление медицинской деятельности с приложением перечня работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность Исполнителя в соответствии с лицензией.

4.4.8. Предоставить посредством размещения на сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети "Интернет", а также на информационных стендах Исполнителя информацию, указанную в Постановлении Правительства от 04.10.2012 № 1006 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг".

4.4.9. Обеспечивать учет и хранение медицинской документации, в том числе бланков строгой отчетности.

5. УСЛОВИЯ И СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

5.1. Перечень медицинских услуг, оказываемых Потребителю по настоящему договору, их количество, стоимость, а также сроки их предоставления определяются Сторонами в Дополнительном(ых) соглашении(ях) к настоящему договору, которое(ые) являются неотъемлемой(ыми) частью(ями) настоящего договора.

5.2. Медицинские услуги по настоящему договору предоставляются при наличии информированного(ых) добровольного(ых) согласия(й) Потребителя, данного(ых) в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан (Форма приведена в Приложении № 2 к настоящему договору).

5.3. Исполнитель оказывает Потребителю медицинские услуги по настоящему договору в условиях медицинской организации по адресу: 344082, Ростовская обл, Ростов-на-Дону г, Большая Садовая ул, дом № 39А, этаж 1, помещ. 28.

5.4. Медицинские услуги по настоящему договору оказываются Исполнителем на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности, выданной Исполнителю в порядке, установленном законодательством Российской Федерации, а также в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, утвержденными Министерством здравоохранения Российской Федерации, с требованиями, предъявляемыми к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенными на территории Российской Федерации, с использованием оборудования, соответствующего требованиям законодательства Российской Федерации.

5.5. Медицинские услуги по настоящему договору оказываются в соответствии с режимом работы Исполнителя, который доводится до сведения Потребителя при заключении настоящего договора.

5.6. Исполнитель обеспечивает режим конфиденциальности и защиты врачебной тайны в соответствии с действующим законодательством.

5.7. Подписав настоящий договор, Потребитель подтверждает, что при заключении настоящего договора Исполнитель предоставил ему в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, включающую следующие сведения: порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг, информация о конкретном медицинском работнике Исполнителя, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (о его профессиональном образовании и квалификации), информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи, режим работы Исполнителя, а также условия предоставления платных медицинских услуг.

5.8. Подписав настоящий договор, Потребитель подтверждает, что при заключении настоящего договора Исполнитель предоставил ему в доступной форме информацию о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

5.9. Подписав настоящий договор, Потребитель подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинской помощи на возмездной основе.

5.10. Исполнителем после исполнения настоящего договора и (или) после окончания оказания медицинских услуг выдаются Потребителю (законному представителю Потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения у Исполнителя платных медицинских услуг.

5.11. Потребитель подтверждает право Исполнителя на обработку его персональных данных путем подписания согласия Потребителя на обработку персональных данных (приложение № 3 к настоящему договору).

6. СТОИМОСТЬ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ

6.1. Стоимость медицинских услуг, оказываемых Потребителю согласно пункта 3.1. настоящего договора, определяется в соответствии с Прейскурантом цен Исполнителя, действующим на момент заключения настоящего Договора, с которым Потребитель ознакомлен до подписания настоящего договора.

6.2. Стоимость медицинских услуг по Дополнительному соглашению к настоящему договору определяется по Прейскуранту цен Исполнителя, действующему на момент заключения соответствующего дополнительного соглашения.

6.3. Оплата медицинских услуг, перечень и стоимость которых указаны в Дополнительном(ых) соглашении(ях) к настоящему договору, осуществляется Потребителем до начала их оказания в порядке 100-процентной предварительной оплаты в рублях в кассу Исполнителя либо перечислением денежных средств на банковский счет Исполнителя. После оплаты медицинских услуг Потребителю выдается финансовый документ (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца), подтверждающий произведенную Потребителем оплату медицинских услуг.

6.4. При возникновении в ходе оказания медицинских услуг необходимости оказания дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим договором и приложениями к нему, дополнительные медицинские услуги оказываются только с согласия Потребителя. При этом в случае невозможности или нецелесообразности прерывания оказания медицинской услуги Потребитель дает свое согласие на изменение Перечня, объема и стоимости медицинских услуг, а все корректировки учитываются в актах об оказании услуг. Потребитель осуществляет доплату за дополнительно оказанные медицинские услуги сразу же (немедленно) по окончании оказания услуги в соответствии с актом об оказании услуг. Без согласия Потребителя, Исполнитель не имеет права предоставлять дополнительные платные медицинские услуги по настоящему Договору.

6.5. В случае, если объем фактически оказанных медицинских услуг, превышает объем услуг, предусмотренных дополнительным (ми) соглашением(ями) к настоящему договору, то их оплата производится по факту оказания медицинских услуг.

6.6. Факт оказания Исполнителем медицинских услуг по настоящему договору и их получения Потребителем подтверждается медицинскими документами, а также может быть подтвержден актом(ами) об оказании услуг, составляемым (ми) Исполнителем по факту оказания медицинских услуг. Подписываемый (ые) по настоящему договору акт(ы) об оказании услуг является(ются)

неотъемлемой(ыми) частью(ями) настоящего договора.

- 7. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НЕВЫПОЛНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА**
- 7.1. За неисполнение либо за ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору Исполнитель несет ответственность, предусмотренную законодательством Российской Федерации.
- 7.2. В случае невозможности исполнения, возникшей по вине Потребителя, услуги подлежат оплате в полном объеме.
- 7.3. В случае, когда невозможность исполнения возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из сторон не отвечает, Потребитель возмещает Исполнителю фактически понесенные им расходы.
- 7.4. Потребитель несет ответственность за неисполнение обязательств по оплате предоставляемых по настоящему договору медицинских услуг.
- 7.5. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение медицинской услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы.
- 7.6. Вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной медицинской услуги, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с законодательством Российской Федерации.

- 8. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА**
- 8.1. Любые изменения и дополнения к настоящему договору должны быть составлены в письменной форме и подписаны Сторонами. Все дополнительные соглашения, акты и иные приложения к настоящему договору, подписываемые Сторонами при исполнении настоящего договора, являются его неотъемлемой частью.
- 8.2. Настоящий договор может быть досрочно расторгнут в следующих случаях:
- по письменному соглашению Сторон;
 - в случае Отказа Потребителя после заключения настоящего договора от получения медицинских услуг. Отказ Потребителя от получения медицинских услуг по настоящему договору оформляется в письменной форме и направляется Исполнителю. Исполнитель информирует Потребителя о расторжении настоящего договора по инициативе Потребителя. Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему договору.

- 9. ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ**
- 9.1. Настоящий договор вступает в силу с момента подписания сторонами и действует в течение 5 лет. Действие настоящего договора может быть прекращено досрочно по письменному соглашению сторон, а также путем одностороннего отказа от исполнения настоящего договора в порядке, установленном пунктом 8.2. настоящего договора.
- 9.2. Настоящий договор заключён в письменной форме в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному экземпляру для Потребителя и Исполнителя.
- 9.3. Претензии и споры, возникшие между Потребителем и Исполнителем, разрешаются предварительно по соглашению сторон в досудебном порядке путем направления претензий друг другу, при не достижении согласия спор разрешается судом в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
- 9.4. Во всем, что не предусмотрено настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством.

10. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

Исполнитель:			Потребитель:	
Общество с ограниченной ответственностью "Приват" Юридический адрес: 344082, Ростовская обл, Ростов-на-Дону г. Большая Садовая ул, дом № 39А, этаж 1, помещ. 28 Фактический адрес: 344082, Ростовская обл, Ростов-на-Дону г. Большая Садовая ул, дом № 39А, этаж 1, помещ. 28 ОГРН 1216100001765 Реквизиты: ИНН 6164134011 БИК 046015602 Расчетный счет: 40702810552090000474 Кор. Счет 30101810600000000602 Телефон Исполнителя: +7 (863) 310-86-87			Ф.И.О. Паспорт: Выдан Адрес места жительства: Телефон:	
На основании Доверенности № _____				
Администратор				
- кассир				
(должность)	(подпись)	(расшифровка подписи)	(подпись)	(расшифровка подписи)