

Договор на предоставление платных медицинских услуг № ____.

г. Екатеринбург

«__» _____ 2016 год

Общество с ограниченной ответственностью «Центр косметологии и пластической хирургии», в лице директора Нудельман И.А., действующего на основании Устава, именуемое в дальнейшем «Исполнитель», и

Гражданин (ка) Российской Федерации _____,
_____ года рождения, именуемый (ая) в дальнейшем «Пациент»,
именуемый в дальнейшем

«Плательщик» - с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. Исполнитель обязуется оказывать Пациенту платные медицинские услуги, а Пациент обязуется соблюдать все рекомендации Исполнителя, Плательщик обязуется оплатить оказанные услуги в порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором.

1.2. Конкретные медицинские услуги, предоставляемые в рамках настоящего договора, перечислены в Прейскуранте Исполнителя, определяются врачом и согласуются с Пациентом и Плательщиком.

1.3. Исполнитель оказывает платные медицинские услуги на основании:

- Устава;

- Свидетельства о внесении записи в Единый государственный реестр юридических лиц (ОГРН 1036603151265);

- Лицензии на осуществление медицинской деятельности № ЛО-66-01-003705 от 19.11.2015 года, выданной Министерством здравоохранения Свердловской области (г. Екатеринбург, ул. Вайнера, 34-б, тел. 312-00-03);

1.4. Все медицинские услуги оказываются Исполнителем при неукоснительном соблюдении лицензионных требований и условий. Конкретные работы и услуги по осуществляемым видам помощи указаны в приложениях к лицензии на осуществление медицинской деятельности, которые размещены на стенде информации для пациентов и на сайте организации www:plastic-surgery.ru

1.5. Основанием для заключения настоящего Договора являются медицинские показания и желание (добровольное волеизъявление) Пациента получить платные медицинские услуги. До заключения договора Пациент проинформирован Исполнителем о перечне бесплатных медицинских услуг, оказываемых в рамках Территориальной программы государственных гарантий оказания гражданам Российской Федерации, проживающим в Свердловской области, бесплатной медицинской помощи.

1.7. Медицинские услуги, оказываемые по настоящему Договору, являются безопасными для здоровья Пациента при отсутствии недопустимого риска, не оправданного состоянием здоровья Пациента.

2. Обязательства сторон**2.1. Права и обязанности Исполнителя:****Исполнитель обязуется:**

2.1.1. До заключения Договора предоставить информацию о:

- местонахождении (месте государственной регистрации), времени работы Исполнителя;
- имеющейся лицензии и приложениям к ней, о квалификации специалистов;
- ценах на оказываемые услуги.

2.1.2. После обследования (консультации) предоставить Пациенту полную и достоверную информацию:

- о результатах обследования, установленном диагнозе, прогнозе развития заболевания,
- о возможных в конкретном случае методах медицинской помощи и связанных с ними рисках, о медикаментах и их эффективности;
- о возможных осложнениях и временных дискомфортах, которые могут возникнуть в процессе проведения медицинской услуги и после нее;
- о назначениях и рекомендациях, которые необходимо соблюдать Пациенту для сохранения достигнутого результата медицинской услуги.

2.1.3. Информировать о стоимости услуги до начала ее оказания.

2.1.4. Предложить Пациенту ознакомиться и подписать информированное добровольное согласие на каждый вид планируемых медицинских услуг (технологий).

2.1.5. Предоставить документ, подтверждающий оплату им оказанной услуги.

2.1.6. Вести медицинскую документацию в установленном порядке и обеспечивать учет и надлежащее хранение медицинской документации. Медицинская карта и иная медицинская документация является собственностью Исполнителя и может быть предоставлена в виде заверенной ксерокопии.

Исполнитель имеет право:

2.1.7. Требовать от Пациента надлежащего исполнения обязательств по настоящему договору.

2.1.8. Не оказывать услуги, если у Пациента имеются противопоказания к какой-либо конкретной манипуляции.

2.1.9. Отказаться от исполнения договора, если в процессе лечения Пациент будет настаивать на изменении методики лечения, применении лекарственных препаратов и/или медицинских изделий, которые не соответствуют медицинским показаниям и нецелесообразны для Пациента. При этом Пациент возмещает Исполнителю понесенные расходы на день расторжения договора.

2.1.10. Заменить лечащего врача, а в случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в назначенный день, предложить другого врача для оказания услуг в рамках настоящего договора.

2.2. Права и обязанности Пациента и Плательщика:

Обязанности Пациента:

- 2.2.1. Соблюдать все назначения и рекомендации, данные специалистами Исполнителя для достижения и сохранения результатов оказания медицинских услуг.
- 2.2.2. Строго соблюдать Правила поведения пациентов, их законных представителей и посетителей при нахождении в ООО «Центр косметологии и пластической хирургии» (далее Правила поведения пациентов и их законных представителей), за курение на территории и в помещении Клиники виновные лица обязаны выплатить в кассу Клиники штраф, в размере указанном в них.
- 2.2.3. Получать результаты лабораторных исследований лично при предъявлении настоящего договора и документа, удостоверяющего личность.
- 2.2.4. Предоставить необходимую для Исполнителя информацию о состоянии своего здоровья и обновлять ее при изменении обстоятельств, связанных со здоровьем.
- 2.2.5. Удостоверить подписью информированные добровольные согласия на осуществление медицинских вмешательств. Отказ Пациента от подписания Информированного добровольного согласия означает расторжение настоящего договора в одностороннем порядке.
- 2.2.6. Своевременно приходить на приемы специалистов, а в случае невозможности явки по уважительной причине предупредить об этом Исполнителя за 24 часа.

Пациент имеет право:

- 2.2.7. получить полную информацию о предоставляемых медицинских услугах;
- 2.2.8. ознакомиться с документами, подтверждающими право Исполнителя на оказание медицинских услуг.
- 2.2.9. получить достоверную и полную информацию о состоянии своего здоровья;
- 2.2.10. на сохранение в тайне информации о своем здоровье и факте обращения к специалистам Клиники.

Обязанности Плательщика:

- 2.2.11 обязуется оплатить Исполнителю стоимость оказанных услуг.

3. Сроки исполнения обязательств

- 3.1. Срок предоставления конкретной услуги Исполнителя (консультации, диагностические исследования, лечебные манипуляции) определяются датой и временем обращения Заказчика к Исполнителю.
- 3.2. Длительность лечения каждого пациента индивидуальна, определяется врачом ориентировочно, исходя из установленного диагноза, динамики течения заболевания в каждом конкретном случае.

4. Качество услуг

- 4.1. Медицинская услуга считается оказанной качественно при условии, что была строго соблюдена технология ее оказания, на основе Стандартов медицинской помощи, и (или) клинических рекомендаций (при их отсутствии – с общепринятой клинической практикой).
- 4.2. Осложнения, наступившие после оказания медицинской услуги в случае несоблюдения (нарушения) Пациентом рекомендаций, данных врачом-специалистом (предписанный лечебный режим, временные ограничения в выборе продуктов питания, назначенные препараты, режим физической и солнечной активности и т.д.) не являются показателем плохого качества услуги и основанием для претензий к Исполнителю.
- 4.3. Возможные дискомфортные, вызванные спецификой медицинских методик (технологий), являясь нормальной реакцией организма на физическое вмешательство или химическое воздействие препаратов, которые проходят в течение разумного срока и о которых Заказчик был заранее предупрежден специалистом, не являются показателем плохого качества услуги и основанием для претензий к Исполнителю.

5. Цена услуг и порядок расчетов

- 5.1. Стоимость лечения в каждом конкретном случае обращения Пациента определяется в соответствии с Прейскурантом Исполнителя, действующим на момент оказания услуги.
- 5.2. Оплата услуг производится Плательщиком в форме предоплаты в размере 100 % в рублях в наличной или безналичной формах.
- 5.3. В процессе лечения может возникнуть необходимость в его корректировке (изменении), связанной с возникновением непредвиденных ситуаций (общие и местные реакции организма на введение медикаментов, новые обстоятельства, выявленные в процессе диагностики и т.д.). Эти корректировки, безусловно, могут оказывать влияние на общую стоимость. Исполнитель обязан незамедлительно сообщить об этом Пациенту. При этом Пациент вправе отказаться от дальнейшего лечения и расторгнуть договор, возместив Исполнителю фактически понесенные расходы. Если Пациент письменно не возражает, лечение продолжается на новых условиях.
- 5.4. Стороны пришли к соглашению о том, что положения статьи 317.1 ГК РФ к отношениям Сторон по настоящему Договору не применяются.

6. Ответственность сторон и порядок разрешения споров

- 6.1. Все возникшие разногласия стороны будут стремиться разрешить путем переговоров.
- 6.2. Претензионный порядок досудебного урегулирования спора является обязательным. Претензия предъявляется в письменном виде и рассматривается Исполнителем в течение 10 рабочих дней с момента ее получения.
- 6.3. Исполнитель несёт ответственность за соблюдение норм санитарно-эпидемиологического режима, эффективности и правильности эксплуатации медицинского оборудования, выполнения врачебных и сестринских манипуляций, соблюдения методик диагностики, профилактики, лечения, профессиональной этики и деонтологии, ведения медицинской документации.
- 6.4. Исполнитель освобождается от ответственности за наступление осложнений, возникновение побочных результатов, ухудшение первоначально достигнутого результата у Пациента в случаях:
 - неявки или несвоевременной явки Пациента на прием или контрольный осмотр;

- досрочного расторжения договора по инициативе Пациента при наличии начатого лечения;
- несоблюдения Пациентом рекомендаций, данных медицинскими специалистами Клиники.

6.5. Стороны не несут ответственности за неисполнение своих обязательств по настоящему Договору, если неисполнение было вызвано действием непреодолимой силы, то есть чрезвычайных обстоятельств, которые ни одна из сторон не могла заранее предвидеть и предотвратить. К числу форс-мажорных обстоятельств также относятся: аварии коммунальных городских сетей, повлекшие отключение воды, электричества и тепла, поломка оборудования.

6.6. Оказанная Исполнителем услуга считается исполненной с надлежащим качеством после выдачи пациенту необходимой медицинской документации (выписной эпикриз, справки, заключения, результаты исследований ит.д.) и в случае, если Пациент не заявил претензий в письменной форме.

7. Дополнительные условия

7.1. Договор вступает в силу с момента его подписания сторонами и действует до выполнения взаимных обязательств или до заявления любой из сторон о его прекращении и урегулировании всех расчетов между сторонами.

7.2. Настоящим пунктом подтверждается, что до подписания Договора Пациент был ознакомлен с:

- Информацией об Исполнителе (лицензия на осуществление медицинской деятельности и приложения к ней);
- Положения о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг;
- Прейскурантом Исполнителя;
- Правил поведения пациентов и их законных представителей.

В соответствие с пунктом 15 Постановления Правительства РФ № 1006 от 04.10.2012 г. Исполнитель до заключения договора уведомляет пациента о том, что несоблюдение рекомендаций Исполнителя может снизить качество предоставляемой медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок, либо отрицательно сказаться на состоянии здоровья Заказчика.

7.3. Договор составлен в 3-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из сторон. Пациент подтверждает, что договор им прочитан, смысл и значение каждого пункта ему разъяснены, понятны и соответствуют его намерениям. С прейскурантом цен, информацией о медицинской организации ознакомлен. На обработку персональных данных в медико-профилактических целях согласен.

7.4. Пациент подтверждает, что переданные Исполнителю для целей и на срок оказания услуг по настоящему договору его персональные данные как физического лица (Ф.И.О., год, месяц, дата и место рождения, адрес, другая информация) получены и обработаны Исполнителем с добровольного согласия Пациента с целью соблюдением требований ФЗ «О персональных данных». Полученные персональные данные могут быть обработаны Исполнителем любым способом, который только необходим в целях и на срок оказания услуг по настоящему договору (включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, распространение, предоставление третьим лицам, обезличивание, блокирование, уничтожение). Исполнитель гарантирует, что обработка полученных им персональных данных будет производиться исключительно в целях выполнения поручения Пациента по настоящему договору, в его интересах и в соответствии с требованиями ФЗ «О персональных данных».

8. Адреса и подписи сторон:

Пациент:	
Документ _____ серия _____	
Кем выдан: _____ ; Дата выдачи: «__» _____ г.	
Регистрация: _____	
Телефон: дом.: () _____ ; моб.: () _____	
_____ / _____	
(Подпись)	(ФИО, разборчиво)
Плательщик:	
Документ _____ серия _____	
Кем выдан: _____ ; Дата выдачи: «__» _____ г.	
Регистрация: _____	
Телефон: дом.: () _____ ; моб.: () _____	
_____ / _____	
(Подпись)	(ФИО, разборчиво)

Исполнитель:

ООО «Центр косметологии и пластической хирургии»
 Юридический адрес: 620014, г.Екатеринбург, ул.Московская, д.19
 Почтовый адрес: 620014, г.Екатеринбург, ул.Московская, д.19
 Номер тел/факс: (343) 228-28-30, факс 8(343)371-89-99
 ИНН/КПП 6659009084/665801001
 Банк: «Екатеринбург» (ПАО) г. Екатеринбург
 БИК 046577904
 р/сч 40702810300010000748
 кор/сч 30101810500000000904

Директор ООО «Центр косметологии
и пластической хирургии»

_____ Нудельман И.А.
М.П.

