

ООО «Созвездие здоровья» (юр. адрес: 300045, г. Тула, ул. Дзержинского, д. 10-а; фактический адрес :300045, г.Тула, ул.Дзержинского, д. 10-а; ОГРН 1127154021785 ИНН7107537344 от 12.07.2012г. Инспекцией Федеральной налоговой службы по Центральному району г. Тулы; Лицензия № ЛО-71-01-001-001589 от 27.05.2016 выдана Министерством здравоохранения и социального развития Тульской обл., ул.Оборонная,д.114, тел.37-57-07, перечень работ и услуг (Приложение №1 к Лицензии) при оказании первичной, в том, числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуется и выполняются следующие работы (услуги): - при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по : сестринскому делу, медицинскому массажу; - при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью, косметологии, дерматовенерологии, акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий), урологии, ультразвуковой диагностике, неврологии, эндокринологии, вакцинации (проведению профилактических прививок), в лице администратора Родионовой Анастасии Владимировны, действующей на основании доверенности № 14 от 01.06.2015г., именуемое в дальнейшем «Исполнитель», с одной стороны,

И гр.:

(Ф.И.О.; Адрес места жительства; Телефон)

именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. «Исполнитель» гарантирует оказание платных медицинских услуг (перечень в приложении №1 к данному договору), отвечающие требованиям, предъявляемым к методам диагностики, профилактики и лечения и разрешенные на территории РФ в амбулаторных условиях, в объеме, разрешенном выданной Исполнителю государственной лицензией на медицинскую деятельность.

1.2. «Заказчик» обязуется оплатить на условиях, предусмотренных Договором, платную медицинскую услугу согласно Прейскуранту цен и выполнять рекомендации Исполнителя, направленные на обеспечение качества предоставляемых услуг. Медицинские услуги, оказываются в соответствии с планом лечения, составленным лечащим врачом, и фиксируются в медицинской карте Пациента. Стоимость платных услуг, а также Ф.И.О. врача в Приложении №1 к данному договору.

1.3. Заказчик своей подписью в данном договоре подтверждает, что на момент подписания данного договора Исполнитель предоставил полную информацию о возможности получения соответствующих видов и объемов медпомощи бесплатно в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи, о порядках и стандартах медицинской помощи, применяемых при предоставлении платных медицинских услуг; информацию о конкретном медицинском работнике, предоставляющем платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации).

1.4. Заказчик своей подписью в данном договоре, подтверждает, что до заключения договора, он был уведомлен Исполнителем 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.

1.4. Срок оказания медицинских услуг - 1 день.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

2. 1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Предоставить Заказчику достоверную информацию о методах оказания платных медицинских услуг, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи, а также, об используемых лекарственных препаратах и медицинских изделиях (их гарантийных сроках), изложенную в Информированном добровольном согласии на данную медицинскую услугу. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии Информированного добровольного согласия Заказчика (его законного представителя) на медицинское вмешательство.

2.1.2. Оказывать Потребителю платные медицинские услуги в соответствии с Приложением №1, законодательными и иными нормативными правовыми актами РФ, в том числе порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи (при их наличии на конкретную патологию), после внесения Заказчиком денежных средств, в порядке, определенном разделом 3 и предоставления документов, подтверждающих оплату.

2.1.3. Обеспечить надлежащее качество оказанных платных медицинских услуг, с использованием современных методов диагностики и лечения. Под качеством медицинской услуги понимается, характеристика медицинской услуги, свидетельствующая о наличии в услуге потребительских свойств, которые соответствуют нуждам Заказчика и потенциально способны удовлетворить эти нужды непосредственно в момент ее оказания или в иной прогнозируемый временной период после ее окончания. Надлежащее качество услуги определяется совокупностью трех условий: потребителю правильно поставлен диагноз; исполнителем правильно выбрана медицинская технология, соответствующая диагнозу с учетом иных значимых медицинских обстоятельств (сопутствующие заболевания, аллергические реакции и т.д.) и финансовым возможностям Заказчика; Медицинская услуга выполнена с соблюдением обычно предъявляемых к ней требований.

2.1.4. Соблюдать врачебную тайну, в том числе конфиденциальность персональных данных.

2.1.5. Обеспечить участие высококвалифицированного медицинского персонала для предоставления платных медицинских услуг по настоящему договору.

2.1.6. Выдать Заказчику кассовый чек, подтверждающий произведенную оплату, за предоставление платных медицинских услуг.

2.1.7. Поставить в известность «Заказчика» о возникших обстоятельствах, которые могут привести к увеличению объема оказания услуг. При необходимости оказания дополнительных платных медицинских услуг, не предусмотренных договором, Исполнитель информирует об этом Заказчика, согласовывая их вид, объем и сроки в дополнительном приложении к настоящему договору. Без согласия Заказчика, Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

2.1.8. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуются дополнительные медицинские услуги 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 №323 от 21.11.2011г "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации".

2.1.9. Соблюдать требования к оформлению и ведению медицинской документации и учетных-отчетных статистических форм.

2.1.10. После исполнения договора выдать Заказчику (законному представителю) медицинские документы (копии медицинских документов), отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг.

2.2. Заказчик обязуется:

2.2.1. Произвести своевременную оплату медицинских услуг, в соответствии с разделом 2 настоящего договора.

2.2.2. Предоставить необходимую для Исполнителя информацию о состоянии своего здоровья (либо состоянии здоровья несовершеннолетнего, в интересах которого заключен настоящий договор): о перенесенных и имеющихся заболеваниях, операциях, травмах; о проведенных ранее обследованиях и лечениях; об аллергических реакциях; об иных обстоятельствах, которые могут сказаться на качестве оказываемых Исполнителем услуг. Заказчик (физическое лицо) обязуется предоставить данную информацию, о чем свидетельствует его подпись в настоящем договоре.

2.2.3. Выполнять и соблюдать все назначения и рекомендации Исполнителя для достижения и сохранения результатов лечения. Своевременно посещать лечебные, контрольные и последующие профилактические приемы, а в случае невозможности явки по уважительной причине, предупредить об этом Исполнителя не позднее, чем за один рабочий день. Заказчик обязуется выполнять все условия, данного пункта договора, о чем свидетельствует его подпись в настоящем договоре.

2.2.4. Немедленно извещать Исполнителя об изменениях в состоянии здоровья в процессе оказания платных медицинских услуг.

2.3. Исполнитель имеет право:

2.3.1. Самостоятельно определять медицинские услуги (набор медицинских услуг), исходя из клинической ситуации, диагноза, иных значимых медицинских обстоятельств.

2.3.2. Не приступать к оказанию платных медицинских услуг, а начатые Услуги приостановить в случае неоплаты (несвоевременной оплаты) Заказчиком Услуг, в соответствии с настоящим договором, при условии отсутствия ситуации, угрожающей жизни.

2.3.3. В случае непредвиденного отсутствия лечащего врача в день приема по согласованию с Заказчиком направить последнего к другому специалисту соответствующего профиля и квалификации.

2.3.4. Расторгнуть настоящий договор в случае: - если Заказчик настаивает на лечении, которое не соответствует действующим порядкам стандартам оказания медицинской помощи, требованиям медицинской технологии, медицинским показаниям; - нарушения Заказчиком выполнения врачебных назначений, рекомендаций, согласно п.1.4. и п.2.2.3. данного договора, а также некорректного поведения по отношению к персоналу Исполнителя.

2. 4. Заказчик имеет право:

2.4.1. На, информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство. Добровольное согласие Заказчика на проведение определенного вида медицинского вмешательства является необходимым предварительным условием оказания платных медицинских услуг, и подписание данного документа означает получение им всей необходимой для принятия решения информации.

2.4.2. На получение полной информации о результатах обследования, наличии заболевания, диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ним риске, возможных вариантах медицинского вмешательства и результатах проведенного лечения. Данная информация может быть получена, после исполнения договора как в форме устного сообщения на приеме специалиста, так и путем получения по личному заявлению Заказчика на руки выписки из медицинской документации.

2.4.3. На выбор лечащего врача, с учетом возможностей Исполнителя и согласия врача. Заказчик соглашается с тем, что специальные виды лечения и диагностики будут осуществляться соответствующими специалистами Исполнителя.

2.4.4. На уважительное и гуманное отношение со стороны медицинского персонала.

2.4.5. Сохранение в тайне информации о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иных сведениях, полученных при его обследовании и лечении, кроме случаев, предусмотренных законом.

2.4.6. В любой момент отказаться от дальнейшего оказания платных медицинских услуг, подписав при этом Добровольный отказ от медицинского вмешательства, в котором указаны все последствия принимаемого решения. В случае отказа Заказчик обязан оплатить Исполнителю все фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по данному договору.

2.4.7. Расторгнуть данный договор, уведомив Исполнителя в письменной форме и уплатив фактически понесенные Исполнителем расходы.

3. СТОИМОСТЬ И ПОРЯДОК ОПЛАТЫ УСЛУГ

3. Цена услуг и порядок расчетов

3.1. Стоимость платных медицинских услуг, оказываемых Потребителю, определяется в соответствии с действующим Прейскурантом платных медицинских услуг, утвержденным Исполнителем.

3.2. Заказчиком производится 100% предоплата в наличной форме, до предоставления медицинской услуги, путем внесения денежных средств, в кассу Исполнителя или на счет Исполнителя безналичным расчетом по банковской карте Заказчика.

3.3. Общая сумма договора составляет _____ (_____) рублей.

3.4. В случае невозможности исполнения Исполнителем обязательств по настоящему договору, возникшей по вине Заказчика согласно п.1.4 и п. 2.2.3, стоимость платных медицинских услуг подлежит оплате в полном объеме.

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН.

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему договору, стороны несут ответственность, в порядке предусмотренным действующим законодательством Российской Федерации.

4.2. Исполнитель несет ответственность перед Заказчиком за несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Потребителя в соответствии с законодательством Российской Федерации.

4.3. Заказчик несет ответственность за неисполнение обязательств, по оплате предоставляемых по настоящему договору услуг.

4.4. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение медицинской услуги, если докажет, что неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло вследствие непреодолимой силы, а также если при той степени заботливости и осмотрительности, какая от него требовалась по характеру исполняемых действий, он принял все меры для надлежащего исполнения обязательств.

5. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ.

5.1. Срок оказания медицинских услуг - 1 день.

5.2. Договор вступает в силу с момента его подписания, и действует до окончания исполнения обязательств сторонами.

6. Порядок разрешения споров, изменения и расторжения договора

6.1. Все споры и разногласия, возникающие между сторонами по настоящему договору, разрешаются в претензионном порядке.

6.2. В случае невозможности разрешения разногласий путем переговоров, они подлежат рассмотрению в суде в установленном законодательством порядке. 6.3. Все изменения и дополнения к настоящему договору должны быть оформлены в письменном виде и подписаны сторонами. 6.4. Договор может быть расторгнут: по соглашению сторон, по инициативе одной из сторон, согласно п.2.4.6. данного договора; в случае нарушения другой стороной принятых на себя обязательств согласно п.3.3.4. договора, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

7. Добровольное согласие на обработку персональных данных

7.1. При подписании настоящего договора, на основании ФЗ-№152 от 27.07.2006 года «О персональных данных», Заказчик дает свое согласие на обработку Исполнителем своих персональных данных, включая особые категории (фамилию, имя, отчество, пол, дату рождения, адрес места жительства, контактные телефоны, реквизиты полиса добровольного медицинского страхования, страховой номер индивидуального лицевого счета в Пенсионном фонде России (СНИЛС), данные о состоянии здоровья, заболеваниях, случаях обращения за медицинской помощью – в целях оказания медицинских услуг, ведения внутреннего учета Исполнителя).

7.2. Исполнитель гарантирует конфиденциальность персональных данных Заказчика.

7.3. Заказчик дает свое согласие на передачу информации о состоянии своего здоровья, результатах обследования и лечения следующим лицам:

_____ Заказчик (подпись)

Исполнитель ООО «Созвездие здоровья»

Фактический адрес: 300024, г.Тула

ул.Дзержинского, д.10, пом.17 ОГРН 1127154021785

ИНН 7107537344 **КПП** 71070101

Банк получателя Ярославский филиал ОАО «Промсвязьбанк»

Р/счет 407 028 108 020 000 087 **ОББИК** 047888760

Кор/счет 30101810300000000760

Телефон (4872)25-11-41

Администратор Родионова А.В. (подпись)

Утверждаю Приложение № 1 к договору № _____ от 2016г.
Директор ООО «Созвездие здоровья»
Кузовлева Е.А. _____

Перечень платных медицинских услуг

Дата:

№	Наименование медицинской услуги	Ф.И.О. Специалиста специальность	Кол-во	Подпись Заказчика о подтверждении факта согласования цены, объема и вида медицинской услуги	Подтверждение факта оказания медицинской услуги

*Подпись Потребителя/Заказчика означает факт принятия медицинских услуг, оказанных в полном объеме, своевременно и с надлежащим качеством.