

Я, {ФамилияИмяОтчество}, именуемый(-ая) в дальнейшем «Заказчик» или «Пациент», обратившись за медицинской помощью в ООО «Медгрупп Медвежьегорск» в соответствии и на основании п. 24 Постановления Правительства РФ от 11.05.2023 № 736 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» до заключения со мной представленного ниже Договора об оказании платных медицинских услуг проинформирован(-а) о том, что несоблюдение указаний «Исполнителя» (в лице медицинских работников, предоставляющих медицинские услуги), в том числе назначенного режима лечения, могут снизить качество предоставляемых мне платных медицинских услуг, повлечь за собой невозможность их завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии моего здоровья.

Пациент _____ / {ФамилияИО}

{ТекущаяДата}

{ТекущаяДата}

Договор на оказание платных медицинских услуг

ООО «Медгрупп Медвежьегорск», осуществляющее медицинскую деятельность на основании лицензии № ЛО41-01175-10/00676510 от 07.09.2023 г., выданной Министерством здравоохранения Республики Карелия, бессрочно, в дальнейшем именуемое Исполнитель, в лице генерального директора Гаджиева Фуада Фархад оглы, действующего на основании Устава, с одной стороны и гражданин(-ка) {ФамилияИмяОтчество}, {ДатаРождения} г.р., в дальнейшем именуемый «Заказчик» или «Пациент», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет договора

1.1. В соответствии с ФЗ РФ «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации» от 21.11.2011, гражданским кодексом РФ, Законом «О защите прав потребителей», Постановлением Правительства РФ № 736 от 11.05.2023 г. «Правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» «Заказчик» или «Пациент» поручает, а Исполнитель принимает на себя оказание медицинских услуг исходя из перечня услуг, составляющих медицинскую деятельность клиники в соответствии с лицензией: при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу, стоматологии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: ортодонтии, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической. «Заказчик» или «Пациент» обязуется оказанные услуги принять и оплатить на условиях настоящего Договора.

1.2. Исполнитель оказывает медицинские услуги в месте осуществления деятельности по адресу г. Медвежьегорск, ул. М.Горького, зд.35, пом.1 в часы работы, устанавливаемые Исполнителем (информацию можно получить в регистратуре).

1.3. Пациент настоящим подтверждает, что он ознакомлен с Положением об установлении гарантийных сроков и сроков службы при оказании стоматологических услуг, с Правилами поведения пациента в медицинской организации и обязуется их соблюдать, с Перечнем предоставляемых Исполнителем услуг, стоимостью и условиями их предоставления, размещенными на информационном стенде и сайте. Уведомлен о действующих льготах для отдельных категорий граждан, о возможности получения медицинской помощи в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

1.4. Заказчик согласен с тем, что в помещениях Исполнителя ведутся аудио- и видеонаблюдение, а также запись в целях усиления мер по антитеррористической и пожарной безопасности, обеспечения личной безопасности работников клиники и пациентов, контроля качества оказания медицинской помощи.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Исполнитель вправе:

2.1.1. Самостоятельно определять объем медицинских услуг: обследований и манипуляций, направленных на профилактику, исследование, диагностику, лечение и реабилитацию, необходимых для оказания услуг, как до начала оказания услуг, так и в рамках согласованного Сторонами плана лечения.

2.1.2. 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 РФ".

2.1.3. В зависимости от ситуации и обстоятельств, прекратить (расторгнуть Договор) или приостановить выполнение своих обязательств по настоящему Договору, либо отказать в приеме и предоставлении услуги:

- при неисполнении (ненадлежащем исполнении) Пациентом своих обязательств, предусмотренных п. 2.4.1-2.4.7 настоящего Договора;
- в случае настаивания Пациента на лечении с неприемлемым отступлением от медицинских показаний;
- в случае явки Пациента на прием в состоянии алкогольного, токсического или наркотического опьянения, с признаками инфекционного или вирусного заболевания;
- в случае неоднократного (более двух раз) проявления неуважительного отношения Пациента к другим пациентам и/или медицинскому персоналу Исполнителя (удостоверяется докладной запиской медработника Исполнителя и Актом, составленным в присутствии трех человек), совершения противоправных действий на территории Исполнителя (удостоверяется фактом вызова сотрудников правоохранительных органов);
- в случае выявления у Пациента аллергической реакции, противопоказаний или заболеваний, исключающих безопасное оказание услуг;
- при отсутствии в клинике соответствующего специалиста или материально – технической возможности оказания услуги.

При этом Исполнитель возвращает «Заказчику» или «Пациенту» стоимость оплаченных услуг за вычетом стоимости уже оказанных услуг, а «Заказчик» или «Пациент» возмещает Исполнителю стоимость уже оказанных услуг в случае отсутствия предварительной оплаты в необходимом объеме.

2.2. Исполнитель обязан:

2.2.1. Оказать услуги в соответствии с порядками оказания медицинской помощи и на основе стандартов медицинской помощи.

2.2.2. Предоставлять Пациенту информацию об оказываемой услуге в понятной и доступной форме (достигается путем подписания Пациентом Информированного добровольного согласия).

2.2.3. Сохранить конфиденциальность информации о врачебной тайне Пациента.

2.3. Пациент имеет право:

2.3.1. На информацию об Исполнителе и оказываемой медицинской и иной услуге.

2.3.2. На облегчение боли, связанной с медицинским вмешательством, допустимыми способами и средствами.

2.3.3. Отказаться от услуг по настоящему Договору в одностороннем порядке и получить обратно уплаченную сумму за вычетом стоимости уже оказанных услуг (или с возмещением Исполнителю стоимости уже оказанных услуг в случае отсутствия предварительной оплаты в необходимом объеме).

2.3.4. Пациенту гарантируются все права, определенные действующим законодательством об охране здоровья граждан.

2.4. Пациент обязан:

2.4.1. До начала оказания услуг по настоящему Договору информировать врача о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях.

2.4.2. Соблюдать правила поведения, принятые Исполнителем для пациентов и посетителей, не пропускать время приема и не опаздывать на прием без уважительной причины и без предварительного предупреждения персонала клиники. Настоящим Пациент предупрежден о том, что пропуск времени приема может негативно отразиться на ходе и на результате оказания услуг, а также на условиях гарантийного обслуживания.

2.4.3. До начала оказания услуг и в ходе оказания услуг незамедлительно сообщать лечащему врачу о любых изменениях самочувствия, об изменении состояния здоровья и физиологических особенностей организма, о начале или окончании приема лекарственных средств.

2.4.4. По рекомендации лечащего врача пройти дополнительное обследование или получить консультацию (или медицинскую услугу) у другого специалиста, или в другой медицинской организации, если без этого дальнейшее оказание услуги (или начало оказания услуги) невозможно, затруднительно, либо не достигнет цели (направленности) оказания услуги.

2.4.5. Выполнять все рекомендации и назначения медицинского персонала Исполнителя по дальнейшему лечению и профилактике, по уходу за полостью рта и за результатом оказанной услуги, в том числе и после оказания услуг.

2.4.6. Оплачивать оказанные услуги в срок и в порядке, предусмотренном настоящим Договором.

2.4.7. Настоящим Пациент предупрежден о том, что невыполнение (ненадлежащее выполнение) обязанностей, перечисленных в пунктах 2.4.1-2.4.5 настоящего Договора может негативно отразиться на ходе и результатах оказания услуг, и может повлечь со стороны Исполнителя отказ в оказании (или в продолжении оказания) услуги либо влечет отказ в гарантийном обслуживании.

2.4.8. Выполнение обязанностей несовершеннолетним или недееспособным Пациентом обеспечивается Заказчиком.

2.4.9. Помимо прав и обязанностей, указанных в настоящем пункте, Пациент и Исполнитель имеют иные права и несут иные обязанности, предусмотренные настоящим Договором и действующим законодательством РФ.

3. Стоимость услуг и порядок оплаты

3.1. Медицинские услуги, предоставляемые Исполнителем по настоящему Договору, оплачиваются «Заказчиком» или «Пациентом» по прейскуранту Исполнителя, действующему на день оплаты и могут оказываться как в разовом (ситуативном) порядке, так и в рамках согласуемого с Пациентом плана лечения, при этом он является неотъемлемой частью договора.

В целях оплаты и расчетов по тексту Договора под услугами понимаются оказанные Исполнителем медицинские услуги и затраты Исполнителя на соответствующие материалы и изделия, осуществленные под конкретного Пациента.

3.2. Может возникнуть необходимость в проведении дополнительных медицинских вмешательств для обеспечения безопасности и надлежащего качества намеченных медицинских услуг. Такие изменения и дополнения оказываемых медицинских услуг подлежат оплате Пациентом при условии предварительного получения его согласия.

3.3. Оплата осуществляется путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, банковской картой или по безналичному расчету путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя.

3.4. Заказчик согласен оплачивать все услуги по зубному протезированию в полном размере предоплатой или путем внесения аванса в сумме не менее 50% стоимости таких услуг до начала их оказания и 100 % итоговой оплате до окончания протезирования.

3.5. Все прочие услуги оплачиваются в день их оказания.

4. Сроки и условия оказания Услуг

4.1. Предоставление платных медицинских услуг происходит в порядке предварительной записи Пациента на прием, сроки ожидания – в соответствии с согласованным планом лечения. Предварительная запись Пациента на прием осуществляется администратором Исполнителя посредством телефонной связи. График работы Исполнителя осуществляется по скользящему графику, утверждаемому директором, информацию о котором можно получить у администратора Исполнителя.

4.2. Сроки оказания медицинских услуг указываются в соответствии с порядками оказания медицинской помощи, стандартами медицинской помощи и иными нормами законодательства, регулирующими данный вопрос.

4.3. Исполнитель не несет ответственности за просрочку оказания услуг по Договору в случае невыполнения «Пациентом» обязательств, предусмотренных п. 2.4.1-2.4.6 настоящего Договора, если это прямо, либо косвенно повлияло на сроки оказания услуг, а также в случае неявки «Пациента» в назначенное время.

4.4. Сроки оказания услуг могут быть увеличены или уменьшены Исполнителем, если в процессе выполнения услуг появятся не зависящие от Исполнителя обстоятельства, влияющие на увеличение или уменьшение срока.

5. Ответственность Сторон и порядок рассмотрения споров

5.1. Стороны несут ответственность за неисполнение и/или ненадлежащее исполнение своих обязательств по настоящему Договору в соответствии с действующим законодательством РФ.

5.2. Исполнитель имеет право не начинать оказание услуг до оплаты Заказчиком стоимости услуг в соответствии с условиями настоящего Договора.

5.3. В случае возникновения споров по вопросам, предусмотренным настоящим Договором или в связи с ним, стороны примут все меры к разрешению их путем переговоров (в порядке, установленном Правилами поведения пациента в клинике). В случае не достижения соглашения Стороны передают спор на рассмотрение в суд в порядке, предусмотренном законодательством РФ.

5.4. В случае если невозможность исполнения обязательств возникла по обстоятельствам, за которые ни одна из Сторон ответственности не несет, Заказчик возмещает Исполнителю фактически понесенные ею расходы, а Исполнитель возвращает «Заказчику» или «Пациенту» остаток неиспользованных средств, внесенных в качестве предоплаты.

5.5. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, а также за возможные осложнения и ухудшения заболевания, состояния Пациента вследствие нарушения самим Пациентом условий настоящего Договора, в частности, невыполнения им предписаний и рекомендаций Исполнителя, не информирования Исполнителя об имеющихся заболеваниях и состояниях.

5.6. Исполнитель не несет ответственности за изменение сроков оказания медицинских услуг, возникшее в связи с неявкой или несвоевременной явкой Пациента на назначенный прием, либо невыполнением Пациентом в назначенные Исполнителем сроки необходимых рекомендаций, обследований, специальных видов лечения, без которых дальнейшее продолжение лечения невозможно либо небезопасно.

6. Срок действия договора

6.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует в течение одного года.

6.2. В случае, если за 1 месяц до окончания действия настоящего Договора ни одна из Сторон не направит другой стороне письменного уведомления о прекращении его действия, настоящий Договор считается автоматически перезаключенным (продолженным).

7. Изменения и расторжение Договора

7.1. Расторжение или изменение Договора не является основанием для прекращения выполнения неисполненных обязательств любой из Сторон, возникших до подписания такого соглашения об изменении либо расторжении Договора, если иное не предусмотрено соглашением.

7.2. Каждая из сторон вправе в одностороннем порядке отказаться от исполнения настоящего Договора при условии соблюдения требований, предусмотренных п. 2.1.2 настоящего Договора, о чем обязана уведомить другую сторону в письменной форме, вследствие чего Договор будет считаться прекратившим свою силу с момента получения соответствующей стороной такого уведомления.

8. Порядок и условия выдачи медицинских документов (их копий)

8.1. Для получения медицинских документов (их копий) или выписок из них пациент либо его законный представитель представляет запрос о предоставлении медицинских документов (их копий) и выписок из них на бумажном носителе (при личном обращении или по почте). Медицинская документация предоставляется в соответствии с законодательством РФ, без взимания дополнительной платы.

9. Заключительные положения

9.1. Настоящий Договор составлен в 2-х экземплярах, по одному для каждой стороны.

9.2. При подписании настоящего договора, а также приложений, изменений и дополнений к нему, допускается применение факсимильной подписи полномочного представителя Исполнителя.

10. Адреса и платежные реквизиты Сторон

Исполнитель

ООО «Медгрупп Медвежьегорск»

Юридический адрес: 185032, г.Петрозаводск,
Ул.Революционная,д.51

ИНН 1000008273 / КПП 100001001

ОГРН 1231000002188

БИК 044030795

Р/с: 40702810200090003032

Ф-Л СЕВЕРО-ЗАПАДНЫЙ

ПАО БАНК "ФК ОТКРЫТИЕ"

Тел. +7 (921) – 016-35-06

8 (814) 34-5-21-80

Email:medgrupp-medgora@yandex.ru

Генеральный директор _____ Гаджиев Ф.Ф.о.

Заказчик/Пациент

Ф.И.О.: {ФамилияИмяОтчество}

Телефон: {МобТелефон}

Адрес регистрации: {АдресРегистрации}

Паспорт: серия и номер {СерияНомерПаспорта}

Кем выдан {Выдан}

Дата выдачи {ДатаВыдачи}

{Email}:

Подпись _____/{ФамилияИмяОтчество}

