

ДОГОВОР
оказания медицинских услуг с физическими лицами

г.Красноярск

_____ 2017 г.

Медицинская организация - общество с ограниченной ответственностью «ПРОФМЕД» (Клиника «Элайф») в лице Генерального директора Владимирова Д.В., действующего на основании Устава, именуемая в дальнейшем «Клиника» и физическое лицо, за плату пользующееся услугами клиники, именуемое в дальнейшем «Пациент», с другой стороны, заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА .

1.1. По настоящему договору Клиника обязуется оказывать Пациенту медицинские услуги (диагностические, лечебные, профилактические или реабилитационные), а Пациент обязуется своевременно оплачивать стоимость предоставляемых услуг и выполнять требования и рекомендации специалистов Клиники, обеспечивающие качественное предоставление медицинских услуг.

Отношения между Клиникой и Пациентом регулируются нормами федерального законодательства, Правилами предоставления платных медицинских услуг населению медицинскими учреждениями, утвержденными Постановлением Правительства РФ от 4 октября 2012 г. №1006 «Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг» и настоящим Договором.

1.2. фактом присоединения к настоящему Договору является предварительная запись пациента на получение услуг Клиники или внесение Пациентом денежных средств в кассу либо на расчетный счет Клиники. Дата предварительной записи или дата оплаты считаются датой заключения Договора.

1.4. Настоящий Договор заключается на неопределенный срок.

2. УСЛОВИЯ И ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ УСЛУГ

2.1. Клиника оказывает услуги по настоящему договору в помещении по адресу: г. Красноярск, ул. Алексеева, д.115

2.2. Клиника оказывает услуги по настоящему договору в дни и часы работы, которые устанавливаются руководителем Клиники и доводятся до сведения Пациента в форме доступного для ознакомления Расписания работы.

2.3. Предоставление услуг по настоящему договору происходит в порядке предварительной записи Пациента на прием. Предварительная запись Пациента на прием осуществляется через регистратуру Клиники, посредством телефонной связи.

Телефон регистратуры: 241-40-10

3. ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

3.1. Настоящий Договор предусматривает оказание Заказчику медицинских услуг по ценам, предусмотренным действующим Прейскурантом на момент получения услуг.

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. Клиника обязуется:

4.1.1. Своевременно и качественно оказывать услуги по настоящему договору, предоставляя Пациенту квалифицированную медицинскую помощь в соответствии с имеющейся у Клиники лицензией, сертификатами и действующим законодательством о здравоохранении в РФ (Приложение №1)

4.1.2. В своей деятельности по оказанию медицинских услуг использовать методы профилактики, диагностики, лечения, медицинские технологии, лекарственные средства, разрешенные к применению в установленном законом порядке.

4.1.3. Обеспечить Пациента в установленном порядке информацией, включающей в себя сведения о месте оказания услуг, режиме работы, перечне медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о квалификации и сертификации специалистов (Приложение №2).

4.1.5. Обеспечить Пациенту возможность непосредственного ознакомления с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья и выдать по письменному требованию Пациента или его представителя копии медицинских документов, отражающих состояние здоровья Пациента.

4.2. Клиника вправе:

4.2.1. Самостоятельно, с учетом медицинских показаний определять объем диагностических и лечебных мероприятий для Пациента, а также привлекать необходимых для их проведения специалистов и ассистентов.

4.2.2. В случае нарушения Пациентом рекомендаций и назначений врача, при некорректном поведении пациента или отказе в изложении достоверной информации о состоянии своего здоровья, расторгнуть настоящий договор с момента обнаружения этих нарушений, если прекращение оказания медицинских услуг не угрожает жизни Пациента и здоровью окружающих. При этом стоимость фактически оказанных услуг не возвращается, а Медицинский центр не несет ответственности за возможное ухудшение состояния здоровья Пациента.

4.2.3. В одностороннем порядке без объяснения причин расторгнуть настоящий договор с полным возвратом внесенных Пациентом средств за не оказанные услуги.

4.2.3. В случае отсутствия лечащего врача по уважительной причине (болезнь, командировка, отпуск) и необходимости продолжения начатого курса лечения, оказать Пациенту необходимые услуги силами другого врача, имеющего соответствующую квалификацию.

4.3. Пациент имеет право:

4.3.1. В доступной для него форме получить имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения, а также его стоимости.

4.3.2. На информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство.

4.3.3. В любое время расторгнуть настоящий договор, уплатив Клинике стоимость фактически оказанной услуги и возместив Клинике расходы, произведенные последним до получения уведомления Пациента об отказе от договора.

4.4. Пациент обязуется:

4.4.1. При обращении за медицинской помощью предоставить документ, удостоверяющий его личность.

4.4.2. Предоставить Клинике достоверные сведения о своем имени, фамилии и отчестве, возрасте, поле и контактных данных (адресе проживания, контактных телефонах, электронной почте), в том числе лиц, которым пациент доверяет предоставление сведений о состоянии своего здоровья.

4.4.3. Информировать Клинику до оказания медицинской услуги о перенесенных и имеющихся заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, проводимом ранее лечении и его результатах, в том числе о побочных действиях применяемых медикаментов, наличии инвалидности и открытых листках нетрудоспособности.

4.4.4. Заблаговременно информировать Клинику о необходимости отмены или изменении назначенного времени получения медицинской услуги по телефонам регистратуры

4.4.5. В полном объеме и в сроки, установленные настоящим Договором, производить оплату медицинских услуг, оказанных Клиникой.

4.4.6. Своевременно информировать Клинику об изменении содержания информации, предусмотренной в п.4.4.1; 4.4.2; 4.4.3 и п.5.2 настоящего договора.

5. КОНФИДЕНЦИАЛЬНОСТЬ

5.1. Клиника обязуется хранить в тайне информацию о факте обращения Пациента за медицинской помощью, состоянии его здоровья, диагнозе его заболевания и иные сведения, полученные при его обследовании и лечении (врачебная тайна).

5.2. С согласия Пациента или его представителя допускается передача сведений, составляющих врачебную тайну иным, указанным пациентом лицам, а также должностным лицам, в интересах обследования и лечения Пациента, а также контроля качества полученных им медицинских услуг.

5.3. Предоставление сведений, составляющих врачебную тайну, без согласия Пациента или его представителя допускается в целях обследования и лечения Пациента, не способного из-за своего состояния выразить свою волю и в иных случаях, предусмотренных законодательством РФ.

6. СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

6.1 Пациент дает согласие клинике в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 № 152-ФЗ «О персональных данных» на получение, защиту, хранение и обработку своих персональных данных в целях удостоверения своей личности и исполнения требований действующего законодательства Российской Федерации.

Персональные данные пациента включают: фамилию, имя, отчество, год, месяц, дату рождения, паспортные данные (или данные другого документа, удостоверяющего личность), адрес регистрации, номер телефона.

Пациент предоставляет клинике право осуществлять все действия с персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обезличивание, блокирование, уничтожение, обработку с целью направления мне информации по каналам связи (СМС рассылка), в том числе на передачу соответствующей информации лицам, привлекаемым к исполнению указанных действий.

6.2. Клиника обязуется не передавать персональные данные третьим лицам.

6.3. Настоящее согласие дано в момент подписания и действует в течение 3 (трех) календарных лет.

7. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

7.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по договору стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ.

7.2. Клиника освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего договора, причиной которого стало нарушение Пациентом условий настоящего договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством РФ.

8. РАССМОТРЕНИЕ СПОРОВ

8.1. Споры и разногласия по настоящему договору решаются путем принятия сторонами мер по их урегулированию в досудебном претензионном порядке. Ответ на письменную претензию представляется другой стороной в течение 10 рабочих дней после ее получения.

8.2. При не достижении соглашения споры между сторонами рассматриваются в порядке, установленном действующим законодательством РФ.

9. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Клиника	Пациент
ООО «ПРОФМЕД» (Клиника «Элайф»)	ФИО _____
ИНН 2465297189	_____
ОГРН 1132468043366	Дата рождения _____ паспорт: серия _____
КПП 246501001	номер _____ выданный _____
БИК 040407627	_____ «__» _____ года
Р/с 40702810831000092471	Зарегистрирован _____
Адрес: г. Красноярск, ул. Алексеева, 115	_____
Подпись _____	Контактный телефон _____
М.П.	Подпись _____