

ДОГОВОР № _____ ВОЗМЕЗДНОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

г. Самара

«_____» _____ 20__ г.

Общество с ограниченной ответственностью «Клиника Доктора Мут», в дальнейшем именуемое «Исполнитель», в лице директора Антиповой И.Ю., действующего на основании Устава, и Гражданин (Гражданка)

(Ф.И.О. пациента)

в дальнейшем именуемый(ая) «Заказчик», заключили настоящий Договор о следующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется предоставить Заказчику по его желанию и согласию, с учетом медицинских показаний, платные медицинские услуги по диагностике, профилактике, лечению, в соответствии с ФЗ №323 «Об основах охраны здоровья граждан в РФ», Постановлением от 11 мая 2023г. №736 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг" и Законом РФ «О защите прав потребителей», а Заказчик обязуется оплатить оказываемые по настоящему Договору услуги, направленные на достижение цели договора на основании имеющихся у Исполнителя лицензии № ЛО-63-01-002891 от 20.11.2014г. на оказание медицинских услуг, выданной Министерством Здравоохранения и Социального развития Самарской области.

1.2. Перечень работ (услуг) составляющих медицинскую, адрес места нахождения, а также телефон лицензирующего органа, выдавшего лицензию, лицензия Исполнителя находится в доступной форме на информационных стендах (стойках) Исполнителя, а также на сайте Исполнителя в информационно-телекоммуникационной сети «Интернет» www.samarakdm.ru

1.3. Конкретный перечень медицинских услуг и срок их оказания описываются в медицинской (амбулаторной) карте, либо в приложении № 4К к настоящему Договору. Сроки оказания медицинских услуг (выполнения конкретных мероприятий) определяются также ресурсными возможностями Заказчика и Исполнителя, исходя из их специфики, течения заболевания, наличия осложнений.

2. СТОИМОСТЬ УСЛУГ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

2.1. Стоимость услуг по настоящему Договору определяется, исходя из действующего у Исполнителя Прейскуранта, в соответствии с фактическим объемом оказанных услуг.

2.2. Заказчик ознакомлен с Прейскурантом до подписания настоящего Договора.

2.3. Стороны согласны, что оплата производится после оказания услуг по настоящему Договору, кроме случаев: если Заказчик и Плательщик разные лица; при безналичном способе оплаты. В этих случаях вносится предоплата в размере 100%. И при оплате ортопедической конструкции - вносится предоплата в размере 50% и остаток суммы -50% после оказания услуги.

2.4. Оплата осуществляется путем внесения наличных денежных средств в кассу Исполнителя, либо путем перечисления денежных средств на расчетный счет Исполнителя, либо иным, не запрещенным законом способом.

2.5. В случае досрочного расторжения Договора (отказа от получения услуг) по инициативе Заказчика уплаченные денежные средства возвращаются Исполнителем Заказчику с удержанием фактически понесенных затрат.

2.6. Исполнитель разъясняет, а Заказчик понимает, что денежные средства, добровольно затраченные Заказчиком в рамках настоящего Договора, возврату через страховую компанию либо из других источников не подлежат.

2.7. Стоимость согласованного с пациентом лечения, отраженная в амбулаторной карте пациента, действительна в течении 6 месяцев, в дальнейшем неоплаченная часть суммы лечения будет пересчитана, согласно действующему прейскуранту на момент внесения оставшейся части суммы лечения.

2.8. На предоставление платных медицинских услуг может быть составлена приблизительная смета по требованию Заказчика.

2.9. Заказчику в соответствии с законодательством Р. Ф. выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности (документ установленного образца)).

2.10. Платные медицинские услуги по настоящему Договору оказываются Заказчику по его просьбе и с его добровольного информированного согласия, что не нарушает права Заказчика на бесплатную медицинскую помощь в рамках «Программы государственных гарантий».

2.11. В процессе лечения может возникнуть необходимость корректировки плана, объема, этапов лечения, связанной с возникновением непредвиденных ситуаций (индивидуальные особенности организма, общесоматические заболевания, длительного приема лекарственных препаратов, вследствие беременности, вредных внешних воздействий, вредных привычек, общие и местные реакции организма на введение медицинских препаратов, новые обстоятельства, выявленные в процессе диагностики и т.д.). Эти корректировки, безусловно, могут оказывать влияние на общую стоимость. Исполнитель обязан незамедлительно сообщить об этом Заказчику (Потребителю). При этом Заказчик (Потребитель) вправе отказаться от дальнейшего лечения и расторгнуть договор, возместив Исполнителю фактически понесенные расходы. Если Заказчик (Потребитель) письменно не возражает, лечение продолжается на новых условиях.

3. УСЛОВИЯ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

3.1. Медицинские услуги оказываются Исполнителем в соответствии с правоустанавливающими документами, регламентирующими деятельность медицинской организации (лицензионные и другие необходимые документы).

Исполнитель обязуется поручить лечение врачу (сведения о враче, оказывающем услугу, находятся в приложении № 4), который обязан обеспечить качественные и наиболее безболезненные методы лечения в соответствии с медицинскими показаниями, с применением в случае необходимости обезболивающих средств, при отсутствии противопоказаний (ст.10, 18 ФЗ №323), на основании аллергологического и общесоматического анамнеза. В случае непредвиденного отсутствия врача в день, назначенный для лечения, Исполнитель вправе назначить другого врача (с согласия Заказчика). Все услуги оказываются квалифицированными специалистами и на оборудовании, имеющем сертификаты и регистрационные удостоверения МЗСР РФ.

3.2. Заказчик может предоставить Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных Заказчика, для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору; биометрических данных, полученных при обследовании и лечении Заказчик (только-слайды, фотографии, модели- зубов, слизистой оболочки полости рта без визуализации лица Заказчика, без упоминаний его Ф.И.О.) для научных, учебных, рекламных целей и публикаций. Допускается предоставление медицинских услуг анонимно, за исключением случаев, предусмотренных законодательством РФ;

3.3. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия потребителя (законного представителя потребителя), данного в порядке, установленном законодательством Российской Федерации об охране здоровья граждан (Прил. 4К).

3.4. В случае невозможности оказания Исполнителем соответствующей услуги Заказчику, а также при отсутствии у Исполнителя технических возможностей для выполнения необходимых диагностических или лечебных мероприятий Исполнитель оставляет за собой право рекомендовать Заказчику иную специализированную организацию.

3.5. Исполнителем после исполнения договора выдаются Заказчику (законному представителю потребителя) медицинские документы (копии медицинских документов, выписки из медицинских документов, выписной эпикриз), по письменному запросу, отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг. При ситуативном лечении выписной эпикриз не выдается, т.к. срок действия договора еще не закончен. Амбулаторная карта стоматологического пациента (Заказчика (Потребителя)) является медицинским документом и хранится у Исполнителя 5 лет.

4. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН

4.1. Исполнитель обязуется:

4.1.1. Оказать Заказчику платные медицинские услуги надлежащего качества в согласованный сторонами срок, в соответствии с требованиями действующего законодательства РФ и утвержденными обязательными стандартами, и правилами, согласно юридическим, профессиональным, морально-этическим нормам.

4.1.2. Предоставить Заказчику (законному представителю заказчика) по его требованию в доступной для него форме бесплатную, достоверную информацию о предоставляемых услугах; о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, преимуществах и недостатках различных методов лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства; о сроках и стоимости; ожидаемых результатах лечения; об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о гарантийных сроках, показаниях (противопоказаниях) к применению, а также о медицинских работниках Исполнителя, об уровне их образования и об их квалификации. Исполнитель отражает все данные в амбулаторной карте Заказчика или в приложении к договору. Даны ответы на все интересующие вопросы в доступной для него форме (ст. 22, п. 1. ФЗ №323).

4.1.3. Проинформировать Заказчика о возможности получения медицинской помощи в рамках территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

4.1.4. Предоставить приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи

4.1.5. Соблюдать противоэпидемиологический режим

4.1.6. Обеспечить режим конфиденциальности и врачебной тайны (ст.4 п.9, ст.13, ст.19 ФЗ №323).

4.2. Заказчику рекомендуется:

4.2.1 Информировать медперсонал до оказания медицинских услуг о перенесённых заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях;

4.2.2. Сообщать необходимые сведения об состоянии своего здоровья.

4.2.3. Незамедлительно ставить в известность врачей Исполнителя о любых изменениях самочувствия и состояния своего здоровья, а также других обстоятельствах, которые могут повлиять на результаты оказываемых медицинских услуг.

4.2.4. Соблюдать правила внутреннего распорядка медицинской организации в соответствии с лечебно-охранительным режимом, точно выполнять назначения врача, являться в согласованное с лечащим врачом время, соблюдать гигиену полости рта, и являться на назначенные медицинские проверки в гарантийный период. (ст.27 «Обязанности граждан в сфере охраны здоровья» ФЗ №323).

4.2.5 Оплатить предоставленную исполнителем медицинскую услугу в сроки и в порядке, которые определены договором.

4.2.6. Закончить начатое лечение только у Исполнителя.

4.2.7. В случае возникновения в течение гарантийного срока любых дефектов, болевых ощущений или осложнений, немедленно обратиться к Исполнителю.

4.2.8. По окончании лечения являться для контрольных осмотров по графику, согласованному с лечащим врачом, выполнять рекомендации врача.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН И ОСОБЫЕ УСЛОВИЯ

5.1. Стороны несут ответственность друг перед другом за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий Договора в соответствии с действующим законодательством РФ и условиями настоящего Договора.

5.2. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное неисполнение обязательств по настоящему Договору, если это неисполнение явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы, возникших после заключения Договора в результате событий чрезвычайного характера, которые участник не мог ни предвидеть, ни предотвратить разумными мерами. К таким событиям чрезвычайного характера относятся стихийные бедствия, военные действия, пожар, землетрясение, наводнение, решение органов государственной власти и суда, а также иных непреодолимых обстоятельств и их последствий, включая несогласованное отключение энергообеспечения, водоснабжения у Исполнителя, если это не вызвано невыполнением Исполнителем обязательств по оплате соответствующих услуг.

5.3. Исполнитель устанавливает гарантийный срок на услуги 12 месяцев. Заказчик (Потребитель) понимает, что в случаях: отказа Заказчика (Потребителя) от дополнительных обследований, объективно необходимых для назначения и проведения адекватного лечения и профилактики нежелательных возможных осложнений; невыполнения или ненадлежащего выполнения Потребителем назначений и рекомендаций лечащего врача и специалистов Исполнителя, в том числе дома; отказа Заказчика (Потребителя) от необходимого курса лечения или самовольного прерывания проводимого курса лечения; наличия у Потребителя общих заболеваний, требующих терапевтического лечения, скрытых Потребителем и, вследствие этого, неучтённых лечащим врачом при назначении лечения; наличия у Потребителя индивидуальной непереносимости и (или) патологической токсической реакции на медикаментозные средства и (или) пломбировочные материалы, выявленных в процессе оказания медицинской услуги; не явки на осмотр в гарантийный период и в период срока службы может снизиться качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья потребителя (Положение об установлении гарантийных сроках службы в ООО «Клиника Доктора Мут» (ст.27 ФЗ №323).

5.4. Достижение цели договора зависит не только от совокупности необходимых, достаточных, целесообразных и профессиональных действий Исполнителя, но и от встречных со стороны Заказчика действий, направленных на содействие Исполнителю в оказании качественной медицинской услуги в соответствии с настоящим договором.

6. СРОК ДЕЙСТВИЯ ДОГОВОРА И ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

6.1. Договор считается заключенным со дня его подписания и действует один год или до исполнения сторонами обязательств.

6.2. Составляется в двух экземплярах, когда Заказчик и Платательщик одно лицо, один остается в Клинике, второй выдается на руки пациенту и в трех экземплярах, если Заказчик и Платательщик разные лица.

6.3. Договор считается пролонгированным, если не одна из сторон не заявит о желании его расторжения.

6.4. Настоящий Договор, может быть, расторгнут в случаях и по основаниям, предусмотренным действующим законодательством РФ.

6.5. Споры и разногласия, которые могут возникнуть при исполнении настоящего Договора, по возможности, разрешаются путем переговоров между сторонами с обязательным рассмотрением данного вопроса на комиссии ВКК и безопасности медицинской деятельности.

6.6. Рекомендуются претензионный порядок досудебного урегулирования спора. При возникновении претензии по качеству оказанной медицинской услуги Потребитель может подать ее в письменной форме на адрес Исполнителя, указанный в разделе договора «Реквизиты сторон». В случае поступления претензии Исполнитель направляет ему ответ в отношении заявленных требований в сроки, установленные для удовлетворения требований Потребителя Законом РФ «О защите прав потребителей» в десятидневный срок со дня получения претензии. Ответ направляется по адресу электронной почты, указанному Потребителем в претензии, а при его отсутствии – заказным письмом с уведомлением о вручении либо иным способом, который позволяет зафиксировать факт направления ответа и его получения Потребителем.

6.7. При не урегулировании сторонами возникших разногласий спор разрешается в судебном порядке.

7. РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель:

ООО «Клиника Доктора Мут»
Юридический адрес:
443050, г. Самара, Аэропортовское шоссе, д. 67
Фактический адрес:
443050, г. Самара, Аэропортовское шоссе, д. 67
Тел.(846) 250-40-05, 8 (927) 206-25-21
Email: info@samarakdm.ru
ИНН 6312087304 КПП 631201001
ОГРН 1096312000641
р\с 40702810754400010831
БИК 043601607
Поволжский банк ПАО Сбербанк г. Самара
К/С 30101810200000000607

Св-во о постановке на учет в налоговом органе
63№005088754 от 16.02. 2009г.
ИФНС по Кировскому району г. Самара

Св-во о внесении сведений о юридическом
лице ЕГРЮЛ 63 №004921196 от 16.02.2009г.

Подпись _____
м.п.

Заказчик (законный представитель):

Ф.И.О. пациента _____

адрес _____

тел. _____

паспорт серия _____ № _____

выдан _____

Заполняется, если Заказчик- юридическое лицо:

Наименование _____

ОГРН _____ ИНН/КПП _____

р/с _____

банк _____

к\с _____

адрес _____

тел. _____

Платательщик Ф.И.О.: _____

адрес: _____

Подпись _____

Заказчик подпись _____