

**Договор
об оказании платных медицинских услуг**

г. Кисловодск

(дата заключения)

(ФИО Заказчика), именуемый (ая) в дальнейшем Заказчик, с одной стороны, и ООО «РегионСК», в лице генерального директора Бековицкого Михаила Ильича, именуемое в дальнейшем Исполнитель, с другой стороны, заключили настоящий Договор о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. По настоящему договору Исполнитель, действуя с добровольного согласия Заказчика (законного представителя потребителя), обязуется оказать ему медицинские услуги в соответствии с медицинскими показаниями и требованиями, установленными законодательством об охране здоровья, а Потребитель обязуется оплатить данную помощь. Исполнитель на основании обращения Заказчика обязуется оказать ему следующие медицинские услуги:

| № п/п | Наименование услуги | Кол-во | Цена | Сумма, руб. |
|---|--|--------|------|-------------|
| 1. | (перечень услуг указывается при заключении договора согласно прейскуранту) | | | |
| 2. | | | | |
| Общая цена услуг в рублях: (итоговая сумма) | | | | |

(далее - «медицинские услуги»), а Заказчик обязуется оплатить услуги в размере, порядке и сроки, которые установлены настоящим Договором.

Лечащий врач: (назначается Исполнителем)

1.2. Медицинские услуги оказываются по адресу: Ставропольский край, г. Кисловодск, пр. Ленина, д. 18.

1.3. Результатом оказания платных медицинских услуг является запись в амбулаторной карте Заказчика, медицинская справка или медицинское заключение, копии медицинских документов или выписки из медицинских документов, отражающие состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, выдаваемое Заказчику на руки (нужное подчеркнуть).

Заказчику выдается документ, подтверждающий факт предоставления медицинских услуг (акт оказанных услуг).

1.4. Платные медицинские услуги предоставляются при наличии информированного добровольного согласия Заказчика или законного представителя Заказчика, данного в порядке, установленном Федеральным законом от 21.11.2011 № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»

1.5. Медицинская услуга оказывается в течение периода пребывания в санатории.

2. ОБЯЗАННОСТИ И ПРАВА СТОРОН

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Обеспечить Заказчика бесплатной, доступной и достоверной информацией, включающей в себя сведения о местонахождении Исполнителя, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о квалификации специалистов.

2.1.2. Оказывать Заказчику услуги, предусмотренные п. 1.1 настоящего Договора, а при необходимости и дополнительные услуги в соответствии с требованиями к медицинским услугам, соблюдать врачебную тайну.

2.1.3. Обеспечивать оказание медицинскими работниками медицинской помощи на основе клинических рекомендаций, а также создавать условия, обеспечивающие соответствие оказываемой медицинской помощи критериям оценки качества медицинской помощи

2.1.4. Предупредить Заказчика в случае, если при предоставлении услуг потребуются предоставление дополнительных медицинских услуг. Без согласия Заказчика Исполнитель не вправе предоставлять дополнительные медицинские услуги на возмездной основе.

2.1.5. Информировать Заказчика о возможных осложнениях при проведении данного вида медицинских услуг.

2.1.6. По требованию Потребителя предоставить ему в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения:

- порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи, применяемые при предоставлении платных медицинских услуг;
- информация о конкретном медицинском работнике, предоставляющем соответствующую платную медицинскую услугу (его профессиональном образовании и квалификации);
- информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи;
- другие сведения, относящиеся к предмету настоящего договора.

2.1.7. Вести всю необходимую медицинскую документацию в установленном действующим законодательством порядке и обеспечить Заказчику непосредственное ознакомление по его требованию с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья (включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, используемых лекарственных и медицинских изделиях и т.д.) и выдать копии этих медицинских документов.

Исполнитель имеет право:

2.1.8. В случае возникновения неотложных состояний самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи, в том числе и не предусмотренной договором.

2.1.9. Отказаться от исполнения договора в случае невыполнения Заказчиком рекомендаций медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу.

2.1.10. Отказать Заказчику в проведение лечебно-диагностических процедур при выявлении противопоказаний к оказываемым услугам.

2.1.11. Обрабатывать персональные данные Заказчика посредством внесения их в электронные базы данных, при необходимости включать в списки, реестры, протоколы как для внутреннего пользования, а также для передачи в ООО «Биотест», включать в отчетные формы, протоколы, предусмотренные документами, регламентирующими предоставление отчетных данных. При выполнении своих обязательств по работе на обмен (прием и передачу) персональных данных Заказчика с другими медицинскими учреждениями.

2.2. Заказчик обязуется:

2.2.1. Сообщить врачу сведения о состоянии своего здоровья. Предоставить оператору достоверные персональные данные о себе.

2.2.2. Точно и в срок выполнять все назначения врача, своевременно сообщать лечащему врачу об изменениях своего самочувствия.

2.2.3. Оплачивать услуги Исполнителя в порядке, сроки и на условиях, которые установлены настоящим Договором.

2.2.4. Соблюдать график приема врачей-специалистов, режим лечения, правила поведения в медицинской организации.

2.2.5. Извещать Исполнителя за 24 часа до установленного времени о том, что не может посетить процедуру.

2.3. Заказчик предоставляет Исполнителю право осуществлять все действия с его персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокировку, уничтожение.

2.4. Предоставление Исполнителем дополнительных услуг оформляется дополнительным соглашением Сторон и оплачивается дополнительно.

2.5. Стороны обязуются хранить в тайне лечебную, финансовую и иную конфиденциальную информацию, полученную от другой Стороны при исполнении настоящего Договора.

Заказчик имеет право:

2.6. На отзыв своего согласия на обработку персональных данных путем направления уведомления на почтовый, электронный адрес Исполнителя.

3. СТОИМОСТЬ РАБОТ И ПОРЯДОК РАСЧЕТОВ

- 3.1. Стоимость медицинских услуг, согласно прейскуранта, составляет (итоговая сумма) рублей, которую Заказчик вносит в кассу Исполнителя до оказания медицинской услуги (100% предоплата).
- 3.2. В стоимость лечения включены все процедуры, которые врач оказывает на протяжении всего периода лечения.
- 3.3. Заказчику выдается документ, подтверждающий произведенную оплату предоставленных медицинских услуг (контрольно-кассовый чек, квитанция или иной бланк строгой отчетности).
- 3.4. Если извещение, предусмотренное п. 2.2.5 настоящего договора, произошло за 24 часа до установленного расписанием времени, Исполнитель возвращает Заказчику сумму внесенной предоплаты за вычетом сумм, фактически понесенных Исполнителем с оказанием данной услуги, включая подготовительные мероприятия. Если это условие не соблюдено – Исполнитель имеет право не возвращать пациенту внесенную предоплату.
- 3.5. В случае отказа Заказчика после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается. При этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.
- 3.6. В случае неоказания услуг по вине Исполнителя, оказания услуг ненадлежащего качества и при иных основаниях для возврата денежных средств Исполнитель возвращает Заказчику деньги в течение 10 дней с момента предъявления требования Заказчиком

4. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

- 4.1. Исполнитель несет ответственность перед Заказчиком за неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора, несоблюдение требований, предъявляемых к методам диагностики, профилактики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации, а также в случае причинения вреда здоровью и жизни Заказчика в размере реально причиненного ущерба.
- 4.2. При несоблюдении Исполнителем обязательств по срокам исполнения услуг Заказчик вправе по своему выбору: назначить новый срок оказания услуги; потребовать уменьшения стоимости предоставленной услуги; потребовать исполнения услуги другим специалистом; расторгнуть настоящий Договор и потребовать возмещения убытков.
- 4.3. В случае возникновения осложнений, по вине Исполнителя, если осложнения потребовали оказания экстренной медицинской помощи, Исполнитель обязан устранить их без дополнительной оплаты.
- 4.4. Исполнитель освобождается от ответственности за невыполнение или ненадлежащее выполнение обязанностей по договору, если неисполнение или ненадлежащее исполнение произошло по независящим от Исполнителя причинам, вследствие непреодолимой силы.
- 4.5. Заказчик обязан возместить Исполнителю убытки, вызванные неисполнением обязанностей по договору или противоправными действиями Заказчика

5. ПОРЯДОК РАССМОТРЕНИЯ СПОРОВ

- 5.1. Все споры, претензии и разногласия, которые могут возникнуть между Сторонами, будут разрешаться путем переговоров и привлечения независимых экспертов, а в случае недостижения сторонами согласия, споры подлежат рассмотрению в судебном порядке.
- 5.2. В случае возникновения разногласий по вопросам качества оказанных услуг, спор рассматривается врачебной комиссией Исполнителя, а в случае недостижения сторонами согласия, спор подлежит рассмотрению в судебном порядке.
- 5.3. Во всем, что не урегулировано настоящим договором, Стороны руководствуются действующим законодательством.

6. ИНФОРМАЦИЯ О ПРЕДОСТАВЛЯЕМОЙ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГЕ

- 6.1. Исполнитель имеет лицензию на осуществление медицинской деятельности № ЛО-26-01-005047 от 17.07.2019, срок действия бессрочно, выданную Министерством здравоохранения Ставропольского края.
- При оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): 1) при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: медицинскому массажу; организации сестринского дела; сестринскому делу; физиотерапии; функциональной диагностике; 2) при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: организации здравоохранения и общественному здоровью; педиатрии; терапии; 4) при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); аллергологии и иммунологии; диетологии; кардиологии; мануальной терапии; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью; ультразвуковой диагностике; физиотерапии; функциональной диагностике; эндокринологии; 6. При оказании медицинской помощи при санаторно-курортном лечении организуются и выполняются работы (услуги) по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности); аллергологии и иммунологии; диетологии; кардиологии; колопроктологии; мануальной терапии; медицинскому массажу; неврологии; организации здравоохранения и общественному здоровью; оториноларингологии (за исключением кохlearной имплантации); педиатрии; профпатологии; сестринскому делу: терапии; ультразвуковой диагностике; урологии; физиотерапии; функциональной диагностике; эндокринологии; 7. При проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): 1) при проведении медицинских осмотров по: медицинским осмотрам (предрейсовым, послерейсовым).
- 6.2. Заказчик настоящим договором подтверждает, что Исполнителем разъяснено право на получение соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальной программы.
- 6.3. В случае отсутствия по уважительной причине врача, указанного в п.1.1. договора Исполнитель назначает другого специалиста для оказания услуги.
- 6.4. 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](#) «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».

7. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ

- 7.1. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения сторонами своих обязательств.
- 7.2. Настоящий Договор может быть расторгнут по обоюдному согласию Сторон.
- 7.3. Все изменения и дополнения к настоящему Договору, а также его расторжение считаются действительными при условии, если они совершены в письменной форме и подписаны Сторонами.
- 7.4. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

АДРЕСА И РЕКВИЗИТЫ СТОРОН

Исполнитель:

Наименование Общество с ограниченной ответственностью «РегионСК» (ООО «РегионСК»)
ОГРН 1157746480847, свидетельство серия 77 № 017169480 от 28.05.2015, выдано МИФНС № 46 по г. Москве
ИНН 7706421719 КПП 262801001
Адрес местонахождения: г. Кисловодск, пр. Ленина, 18
Лицензия № ЛО-26-01-005047 от 17.07.2019

Заказчик:

(ФИО Заказчика)
Дата рождения: (заполняется при заключении)
Паспорт: серия (серия и номер паспорта)
Выдан: (дата выдачи) (орган, выдавший паспорт)
Адрес места жительства: (адрес места жительства Заказчика)
Тел.: (телефон Заказчика)
Электронная почта: (email Заказчика)

(подпись Заказчика) / (ФИО Заказчика) /
(подпись)