ДОГОВОР № {{ Пациент.Номер ЭМК }}

на оказание платных медицинских услуг

г.
Челябинск

{{ Документ.Дата }}

{{ Клиника.Юридическое наименование }} (далее ООО МЦ «КЕММА»), именуемое в дальнейшем «Исполнитель», в лице Директора {{ Клиника.Директор }}, действующего на основании Устава, Лицензия {{ Клиника.Лицензия }}, от 09.09.2020, выдана Министерством здравоохранения Челябинской области, срок действия - бессрочно, с одной стороны и {{ Пациент.ФИО }}, именуемый в дальнейшем Потребитель, с другой стороны, а вместе именуемые "Стороны", заключили настоящий договор о нижеследующем:

1. Предмет Договора

1.1. По настоящему договору Исполнитель, действуя с добровольного согласия Потребителя предоставляет медицинские услуги, согласно Прейскуранту цен на медицинские услуги (далее – Прейскурант), утвержденным в установленном порядке, действующим на момент получения услуги, а Потребитель обязуется оплатить оказанные услуги в сроки и порядке, указанные в дополнительном соглашении к договору, являющегося его неотъемлемой частью.

1.1.1. Медицинские услуги могут предоставляться в полном объеме стандарта медицинской помощи либо в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, по письменному согласию Потребителя.

1.1.2. Платные медицинские услуги организуются и оказываются в соответствии с Постановлением Правительства РФ от 11 мая 2023 г. N 736 "Об утверждении Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, внесении изменений в некоторые акты Правительства Российской Федерации и признании утратившим силу постановления Правительства Российской Федерации от 4 октября 2012 г. N 1006", а также в соответствии со статьей 779 ГК РФ.

1.2. Перечень и сроки оказания медицинских услуг, утверждаются дополнительным соглашением к Договору.

1.3. Сроки ожидания платных медицинских услуг составляют от 1 дня до 60 дней на отдельные виды медицинских вмешательств.

1.4. Исполнителем к оказанию медицинских услуг могут быть привлечены третьи юридические лица, имеющие лицензию на оказание медицинских услуг.

2. Права и обязанности Сторон

2.1. Исполнитель обязуется:

2.1.1. Оказать Потребителю платные медицинские услуги в объеме, согласованном Сторонами.

2.1.2. Аргументировать и согласовать с Потребителем, необходимость оказания дополнительно оплачиваемых медицинских услуг.

2.1.6. Соблюдать врачебную тайну.

2.2. Потребитель обязуется:

2.2.1. Оплатить предоставленные Исполнителем медицинские услуги.

2.2.2. Предоставить Исполнителю (в лице медицинского работника) все известные сведения о состоянии здоровья, в т.ч. обо всех аллергических реакциях, принимаемых лекарственных препаратах, заключения и результаты диагностических обследований, выполненных в других медицинских организациях, которые могут повлиять на ход лечения.

2.2.3. При предоставлении медицинских услуг незамедлительно сообщать Исполнителю (медицинскому работнику, предоставляющему платные медицинские услуги, либо по телефону администратору медицинской организации по номеру 8 (351) 214-55-05 г. Челябинск, ул. Российская, 67 или 8 (351) 505-55-08 Челябинская обл., с.Миасское, ул. Пионера 37а) о любых изменениях самочувствия, в том числе о нежелательных реакциях на применение назначенных лекарственных препаратов, возникших осложнениях после медицинских манипуляций.

2.2.5. Соблюдать график приема медицинских работников, предоставляющих медицинские услуги по настоящему Договору. В случае возникших причин переноса времени или отмены назначенного визита оповестить Исполнителя по согласованному номеру телефону 8 (351) 214-55-05 г. Челябинск, ул. Российская, 67 или 8 (351) 505-55-08 Челябинская обл., с.Миасское, ул. Пионера 37а администратору, не менее чем за 2 (два) часа до времени начала их оказания.

2.3. Исполнитель имеет право:

2.3.1. На перенос времени или даты оказания услуги Потребителю в случаях:

- состояния алкогольного, наркотического или токсического опьянения;

- в случае опоздания Потребителя более чем на 15 (пятнадцать) минут по отношению к назначенному времени получения услуги, без предупреждения Исполнителя за 2 часа до времени оказания услуги, в связи с невозможностью оказания качественной услуги в оставшееся для приема время.

2.3.2. На задержку приема не более 15 минут в связи с непрогнозируемой сложностью оказания медицинской помощи предыдущему пациенту или возникновением необходимости оказания неотложной помощи.

2.4. Потребитель имеет право:

2.4.1. В доступной для него форме получать имеющуюся информацию о состоянии здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагностике, прогнозе, методах лечения, связанном риске, вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения;

2.4.2. На устранение недостатков оказанных услуг в разумный срок, согласно статье 30 Закона РФ от 07.02.1992 № 2300-1«О защите прав потребителей»).

2.4.3. На возмещение вреда, причиненного жизни или здоровью Потребителя в результате предоставления некачественной платной медицинской услуги, в соответствии с законодательством Российской Федерации.

3. Цена и порядок оплаты услуг

3.1. Стоимость платных медицинских услуг, определяется в соответствии с действующим Прейскурантом на момент получения услуги, с которым Потребитель ознакомлен на сайте медицинской организации или у администраторов клиники, до подписания дополнительного соглашения к настоящему Договору.

3.3. В процессе медицинского вмешательства, при возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и лечения, стоимость услуг может быть изменена при получении устного согласия Потребителя, с фиксацией в медицинской документации пациента и подтверждении факта оказания услуги в Приложении.

3.3. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется Потребитель в день подписания Приложения с подтверждением факта оказания услуг, любым удобным законным способом, на отдельные медицинские услуги может быть установлена частичная предоплата во время записи на прием.

3.4. Потребитель обязан подписать Приложение с полным перечнем фактически оказанных медицинских услуг или представить свои

мотивированные возражения в течение 3 (трех) рабочих дней. В случае непредоставления Потребитель мотивированных возражений в указанный срок услуги считаются оказанными в полном объеме и с надлежащим качеством.

4. Ответственность сторон

4.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору, Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством РФ.

4.2. Исполнитель не несет ответственности за оказание медицинских услуг в неполном либо меньшем объеме, чем предусмотрено настоящим Договором, в случаях: предоставления Потребителем неполной и (или) искаженной информации о своем здоровье; нарушения графика приема медицинских сотрудников; невыполнение назначений и рекомендации, выданных медицинским работником Исполнителя; самостоятельного лечения Потребителя.

4.3. Потребитель подтверждает, что до подписания настоящего Договора Исполнитель информировал Потребителя путем размещения информации на интернет-сайте медицинской организации: kemmamed.ru; new.kemmamed.ru, на стенде - стойке в зале ожидания, через администратора:

- что граждане, находящиеся на лечении, в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" обязаны соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и Правила поведения пациента в медицинских организациях.

- 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;

- ознакомил с перечнем медицинских организаций, с которыми у {{ Клиника.Юридическое наименование }} заключены договоры на оказание медицинских услуг, а также для контроля качества медицинских услуг;

- ознакомил с Правилами поведения пациента {{ Клиника.Юридическое наименование }}, обязательными для исполнения на территории медицинской организации;

- уведомил его о возможности получения соответствующих видов и объемов медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской

помощи и территориальной программы государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

4.4. Подписав настоящий Договор, Потребитель подтверждает, что он осознает, что данные медицинские услуги входят в территориальную программу государственных гарантий и Потребитель их может получить бесплатно по месту прикрепления в медицинской организации, но желает получить эту услугу платно в конкретном {{ Клиника.Юридическое наименование }}.

4.5 Исполнитель довел до Потребителя информацию о форме заявления, опубликованной на сайте new.kemmamed.ru, вкладка new.kemmamed.ru/patcientam, а также сообщает почтовый адрес {{ Клиника.Email }}, на которые может быть направлено обращение (жалоба) на качество медицинских услуг ({{ Клиника.Адрес }}).

4.6. Исполнитель определил порядок и условия выдачи Потребителю после исполнения договора Исполнителем медицинских документов: заключение врача-специалиста на бланке с подписью врача, в котором содержится диагноз, обследование и лечение (назначения лекарственных средств и рекомендации по режиму). Иные медицинские документы: копии медицинских документов, выписки из медицинских документов), отражающих состояние его здоровья после получения платных медицинских услуг, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы, в соответствии с сроками и условиями, утвержденными Приказом Министерства здравоохранения РФ от 31 июля 2020 г. N 789н "Об утверждении порядка и сроков предоставления медицинских документов (их копий) и выписок из них".

4.7. Все споры, возникающие между Сторонами по настоящему Договору, разрешаются в установленном законодательством Российской Федерации порядке.

5. Порядок изменения и расторжения Договора

5.1. Любая договоренность между Сторонами, влекущая за собой новые обязательства, которые не вытекают из настоящего Договора, должна быть подтверждена Сторонами в форме дополнительных соглашений к настоящему Договору.

5.2. При отказе Потребителя от получения медицинских услуг по настоящему Договору, Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

6. Заключительные положения

6.1. Договор на оказание медицинских услуг по одному экземпляру для каждой Стороны. имеющих равную юридическую силу.

6.2. Договор вступает в силу даты его заключения и действует 1 календарный год, а в части взаиморасчетов - до полного исполнения Сторонами своих обязательств. Если не менее, чем за один месяц до окончания срока действия настоящего Договора, ни одна из Сторон не направит другой Стороне уведомление о прекращении настоящего Договора, настоящий Договор автоматически пролонгируется на один год.

6.3. Срок хранения договора в {{ Клиника.Наименование }} 5 лет.

7. Реквизиты и подписи Сторон

Исполнитель: {{ Клиника.Юридическое наименование }} {{ Клиника.Адрес }} ИНН {{ Клиника.ИНН }}, ОГРН {{ Клиника.ОГРН }}, р/сч 40702810304000001847 к/с 30101810000000000988, БИК 047501988 Телефон: {{ Клиника.Телефон 1 }} Email: {{ Клиника.Email }} Администратор {{ Сотрудник.ФИО }}_____/ Доверенность № ___ от _____ Дата документа {{ Документ.Дата }}	**Пациент:** ФИО пациента: {{ Пациент.ФИО }} Адрес места жительства:{{ Пациент.Короткий адрес }} Адрес для отправки письменных ответов: _____ _____ Документ удостоверяющий личность:{{ Пациент.Тип документа }} {{ Пац }}, выдан {{ Пациент.Кем выдан }}, {{ Пациент.Дата выдачи }} Телефон: {{ Пациент.Телефон }} Подпись _____/{{ Пациент.ФИО }}/ Дата документа {{ Документ.Дата }}