

ДОГОВОР ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ № _____

г. Москва

« _____ » _____ 2019 г.

Индивидуальный предприниматель Сидоренко Леонид Федорович, адрес регистрации: 117639, г. Москва, ул. Азовская д.9 корп.2 кв.226, адрес осуществления деятельности: 117639, г. Москва, ул. Чертановская, д.1Г, ОГРНИП 318774600108424, ИНН 772765207341, регистрирующий орган: Межрайонная инспекция Федеральной налоговой службы №46 по г. Москве, свидетельство о внесении записи в Единый государственный реестр индивидуальных предпринимателей 28 февраля 2018 года, именуемый в дальнейшем «Клиника», имеющий выданную Департаментом здравоохранения города Москвы (телефон и адрес места нахождения Департамента: (499)251-83-00 Адрес:127006, г. Москва, Оружейный переулок, д.43) лицензию на осуществление медицинской деятельности №ЛО-77-01-017230 от 18 декабря 2018 года, с одной стороны, и

Гражданин РФ....., именуемый в дальнейшем «Заказчик», с другой стороны,

Совместно также именуемые «Стороны», а по отдельности – «Сторона», заключили настоящий Договор оказания медицинских услуг (далее – «Договор») о нижеследующем:

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА.

1.1. Заказчик поручает Клинике, а Клиника принимает на себя обязательства оказать платные медицинские услуги в соответствии с перечнем услуг (работ), предусмотренным лицензией Клиники и Прейскурантом Клиники, следующему лицу (далее – «Пациент»):

ПАЦИЕНТ: (если Заказчик является Пациентом, в поле делается пометка «Заказчик»)

Сведения о Пациенте: Ф.И.О. полностью, дата рождения, адрес проживания, контактный телефон

1.2. В соответствии с лицензией на осуществление медицинской деятельности, Общество вправе оказывать первичную, в том числе доврачебную, врачебную и специализированную, медико-санитарную помощь с организацией и выполнением следующих работ (услуг): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: ортодонтии, стоматологии общей практики, стоматологии ортопедической, стоматологии терапевтической, стоматологии хирургической.

1.3. Заказчик обязуется своевременно производить оплату предоставляемых Пациенту медицинских услуг в соответствии с условиями расчетов, предусмотренными настоящим Договором.

2. ПРАВА И ОБЯЗАННОСТИ СТОРОН.

2.1. Клиника обязуется:

- Использовать при оказании медицинской помощи методы профилактики, диагностики, лечения и медицинские технологии, разрешенные к применению действующим законодательством Российской Федерации;

- Предоставить Пациенту и Заказчику предусмотренную законом информацию, в том числе – сведения о местонахождении Клиники, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, сведения о наличии лицензии на медицинскую деятельность, о квалификации и сертификации специалистов, а также Правила предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, утвержденные Постановлением Правительства РФ от 04.10.2012 г. №1006 в наглядной и доступной форме;

- По требованию Пациента или его законного представителя предоставлять Пациенту в доступной форме информацию о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, связанном с ними риске, возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения, об используемых при предоставлении медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках их годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению, сведения об условиях предоставления медицинской помощи, а также о квалификации и сертификации специалистов;

- Предоставлять медицинские услуги в сроки, установленные настоящим Договором; осуществлять медицинскую деятельность в соответствии с законодательными и иными нормативными правовыми актами Российской Федерации, в том числе порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи;

- Соблюдать врачебную тайну, а также условие о конфиденциальности в отношении персональных данных Пациента и Заказчика;

- При заключении Договора предоставить Пациенту и Заказчику в доступной форме информацию 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;

- Осуществлять обработку персональных данных Пациента и Заказчика в соответствии с Федеральным законом от 27.07.2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных».

2.2. Клиника вправе:

- Определять длительность лечения Пациента и объем медицинских услуг.
- В случае возникновения неотложных состояний, угрожающих жизни Пациента, самостоятельно определять объем исследований, манипуляций, оперативных вмешательств, необходимых для установления диагноза, обследования и оказания медицинской помощи.
- Отказаться от оказания услуг по Договору при нарушении Пациентом или Заказчиком условий настоящего Договора, Правил предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг, а также при несоблюдении Пациентом больничного режима или нарушения предписаний и рекомендаций врачей-специалистов Клиники, выявления у Пациента противопоказаний, препятствующих оказанию услуг.
- Принять денежные средства от третьего лица в качестве исполнения обязательства Заказчика, если Заказчик не заявит Клинике об обратном.

2.3. Пациент обязуется:

- Предоставить специалистам Клиники (лечащему врачу) подробную информацию о состоянии своего здоровья и здоровья ближайших родственников, отягощенной наследственности, перенесенных и имеющихся заболеваний, наличии вредных привычек, вредных и опасных условиях труда, аллергических реакциях, иных известных ему особенностях организма, способных оказать влияние на ход лечения и его эффективность, о наличии заболеваний, представляющих опасность для окружающих, если Пациенту заранее известно о наличии данного заболевания;
- Незамедлительно сообщать обо всех неблагоприятных симптомах в состоянии своего здоровья;
- Соблюдать предписания лечащего врача, режим лечения, правила поведения, установленные внутренним распорядком медицинской организации и нормативно-правовыми актами РФ, регулярно выполнять личные санитарно-гигиенические процедуры, направленные на поддержание своего здоровья и санитарно-эпидемиологического режима Клиники;
- При каждом посещении иметь при себе документ, удостоверяющий личность (паспорт или иной документ) и предъявлять его по первому требованию администрации или лечащего врача, а также предоставлять копию документа, удостоверяющего личность персоналу Клиники для оформления необходимой медицинской документации.
- Бережно относиться к имуществу Клиники.
- Предоставлять добровольное информированное согласие на оказание Клиникой медицинских услуг;
- Проходить подготовку к медицинским исследованиям, манипуляциям и процедурам в соответствии с рекомендациями лечащего врача и правилами, изложенными в подписанном Пациентом добровольном информированном согласии на оказание медицинских услуг;
- Ознакомиться с Прейскурантом Клиники;
- Подчиняться Правилам внутреннего распорядка Клиники.

2.4. Пациент вправе:

- Получать квалифицированные медицинские услуги (медицинскую помощь).
- Выбирать лечащего врача из числа медицинских сотрудников Клиники.
- В любой момент отказаться от медицинской помощи (медицинского вмешательства). При этом Заказчик обязан оплатить Клинике фактически оказанные Пациенту медицинские услуги.
- Получать в доступной для него форме имеющуюся информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанных с ними рисками, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения.
- Получать сведения о квалификации и сертификации специалистов Клиники;

2.5. Заказчик обязуется:

- Своевременно оплачивать оказываемые Пациенту услуги согласно положениям настоящего Договора.
- Извещать Клинику об изменении персональных данных Заказчика, указанных в Договоре в течение 10 (десяти) рабочих дней с даты такого изменения.

3. ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

3.1. Медицинские услуги оказываются в соответствии с порядками и стандартами оказания медицинской помощи, действующими на территории Российской Федерации, либо, по просьбе Пациента, в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, действующего на территории Российской Федерации.

Объем и характер медицинских услуг устанавливается на основании предварительного диагноза и пожеланий Пациента, если они не противоречат общепринятой лечебной практике. В ходе проведения лечения объем, и характер медицинских услуг может быть скорректирован специалистами Клиники. При необходимости Сторонами может быть согласована смета на оказание медицинских услуг.

3.2. Срок оказания медицинских услуг определяется, исходя из объема профилактических, диагностических и лечебных мероприятий, предусмотренных нормативными документами, с учетом режима работы Клиники.

Амбулаторная медицинская помощь оказывается Клиникой в день обращения, если иной порядок не установлен в порядках и стандартах оказания медицинской помощи, а также при доступности выбранного Пациентом врача.

3.3. Медицинское вмешательство осуществляется при условии наличия подписанного информированного добровольного согласия Пациента или его законного представителя, полученного в соответствии с требованиями действующего законодательства, если иное не установлено законодательством Российской Федерации.

3.4. Клиника вправе привлекать для оказания медицинских услуг по настоящему Договору иные медицинские организации, имеющие лицензии на медицинскую деятельность и соответствующие иным требованиям действующего законодательства. В этом случае Клиника координирует действия привлекаемых к оказанию услуг медицинских организаций, обеспечивает предоставление Пациенту и уполномоченным последним лицам информации о ходе лечения, состоянии здоровья Пациента, иных условиях оказания медицинской помощи.

3.5. Медицинская помощь может быть оказана иными медицинскими организациями без взимания платы в рамках программы государственных гарантий Российской Федерации бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

4. ПОРЯДОК ОПЛАТЫ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

4.1. Перечень и цена оказываемых Клиникой медицинских услуг установлены Прейскурантом, действующим на дату оказания медицинской услуги. Цены в Прейскуранте указываются в рублях, все расчеты по настоящему Договору осуществляются в рублях.

4.2. На момент подписания настоящего Договора Заказчик ознакомлен с действующим Прейскурантом.

4.3. Клиника вправе изменять Прейскурант в период действия Договора. Информация об изменении стоимости медицинских услуг, а также измененный Прейскурант доводятся до Заказчика (Пациента) путем размещения в сети «Интернет», на официальном сайте Клиники и на информационном стенде Клиники.

4.4. Если иное не предусмотрено настоящим Договором, услуги Клиники подлежат предварительной оплате Заказчиком.

4.5. Заказчик вносит предоплату любым способом и в любое время до момента начала оказания соответствующих Услуг. Обязательство по внесению предоплаты считается исполненным в момент внесения денежных средств в кассу Клиники или зачисления денежных средств на расчетный счет Клиники.

4.6. В случае если сумма предоплаты не израсходована полностью, то Клиника:

- по письменному требованию Заказчика при наличии у последнего паспорта возвращает ему оставшуюся сумму в рублях;
- при отсутствии письменного требования Заказчика о возврате остатка денежных средств признает оставшуюся сумму авансом в счет оказания последующих медицинских услуг.

4.7. По окончании оказания услуг по настоящему Договору их приемка оформляется Актом об оказании медицинских услуг с Пациентом или Заказчиком. Заказчик уполномочивает Пациента (представителя Пациента) на подписание Акта об оказании медицинских услуг. В случае отказа от подписания Акта об оказании медицинских услуг, без мотивировки причин отказа, или отсутствия в момент окончания оказания услуги Пациента, Заказчика или иного уполномоченного лица в Акте делается отметка об этом, и Акт подписывается Клиникой в одностороннем порядке, услуги считаются оказанными и принятыми Заказчиком/Пациентом в полном объеме. Факт оказания услуги также может быть подтвержден медицинской документацией.

4.8. Оплата за предоставляемые Клиникой Пациенту медицинские услуги может быть осуществлена страховой компанией или иным третьим лицом на основании поручения Заказчика или Пациента либо договоров, заключенных Клиникой с указанными третьими лицами. Услуги, которые не покрываются страховой компанией, оплачиваются отдельно Заказчиком или Пациентом по действующему Прейскуранту на условиях настоящего Договора.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий Договора виновная Сторона несет ответственность, предусмотренную действующим законодательством РФ и настоящим Договором.

5.2. Стороны устанавливают, что Клиника освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение своих обязательств по оказанию медицинских услуг, если это было обусловлено:

- непредставлением Пациентом Клинике (лечащему врачу и/или иному специалисту) надлежащей информации для оказания услуг, равно как и предоставление недостоверной или ложной информации;
- нарушением Пациентом режима лечения, правил нахождения в клинике и правил оказания отдельных видов услуг, с которыми Пациент должен быть предварительно ознакомлен перед их оказанием;
- неисполнением Пациентом предписаний лечащего врача и/или иного специалиста Клиникой;
- осуществлением Пациентом на любой стадии лечения каких-либо несогласованных с врачом действий, прямо или косвенно влияющих на ход проводимого курса лечения (в том числе самолечение, использование рекомендаций иных специалистов или иных третьих лиц);
- сокрытием или несвоевременным предоставлением Пациентом сведений лечащему врачу о произошедшем ухудшении состояния здоровья.

5.3. Клиника несет ответственность за некачественное оказание медицинских услуг при условии подтверждения некачественного оказания медицинских услуг согласно положениям действующего законодательства Российской Федерации.

5.4. В случае несвоевременной оплаты оказанных услуг Заказчиком Клиника вправе осуществить следующие меры по отдельности или в совокупности:

- приостановить предоставление медицинских услуг Пациенту до полного погашения образовавшейся задолженности, за исключением состояний, угрожающих жизни Пациента;
- потребовать от Заказчика уплаты неустойки в размере 0,1% от неуплаченной суммы за каждый календарный день просрочки платежа;
- обратиться в судебные органы Российской Федерации для взыскания образовавшейся задолженности с Заказчика в пользу Клиники;
- расторгнуть Договор в одностороннем порядке.

5.5. Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное невыполнение обязательств, если оно явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы (форс-мажор): чрезвычайные ситуации, природного и техногенного характера, боевые действия, эпидемии, эпизоотии, эпифитотии, стихийные бедствия, наводнения, землетрясения, пожары, ураганы, забастовки, изменение законодательства Российской Федерации, распоряжения и акты государственных и судебных органов, иные события, не подлежащие контролю Сторон, возникшие после заключения настоящего Договора, а также по иным основаниям, предусмотренным законодательством Российской Федерации.

6. ПОРЯДОК РАЗРЕШЕНИЯ СПОРОВ

6.1. Все споры и разногласия, которые могут возникнуть по настоящему Договору или в связи с ним, Стороны будут стремиться решить путем переговоров. В случае невозможности разрешения спорных вопросов в досудебном порядке:

- иски о защите прав Заказчика будут предъявляться в суд по выбору Заказчика в соответствии с действующим законодательством РФ;
- по соглашению Сторон устанавливается следующая подсудность для исков Клиники к Заказчику: если спор подсуден мировому судье, тогда иск предъявляется в судебный участок № 233 г. Москвы, если спор подсуден районному суду, тогда иск предъявляется в Чертановский районный суд города Москвы.

7. ПРЕДСТАВИТЕЛИ

7.1. Заказчик поручает назначить третье лицо в качестве представителя Заказчика в Клинике:

ДА НЕТ

Представитель вправе представлять интересы Заказчика в Клинике при проведении финансовых расчетов за медицинские услуги и приемке оказанных услуг, выполнять все действия, связанные с этим поручением, расписываться за Заказчика в документах, адресованных Заказчику/Клинике от Заказчика, в т.ч. заявление на возврат/зачет денежных средств, получать денежные средства на руки. Заказчик обязан уведомить Представителя о передаче его персональных данных Клинике.

ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ЗАКАЗЧИКА: (заполняется по усмотрению Заказчика)

Сведения о представителе: Ф.И.О. полностью, реквизиты документа, удостоверяющего личность (паспорт): серия и номер, дата выдачи, наименование выдавшего органа; контактный телефон и адрес электронной почты (при наличии).

7.2. Пациент поручает назначить третье лицо в качестве представителя Пациента в Клинике:

ДА НЕТ

Представитель Пациента вправе получать у Клиники конфиденциальную информацию в отношении себя, ставшую известной Оператору в ходе оказания Пациенту медицинских услуг, в том числе сведения, составляющие врачебную тайну. Указанная конфиденциальная информация может быть предоставлена вышеуказанному лицу при условии предоставления им документа, удостоверяющего личность. Пациент обязан уведомить представителя о передаче его персональных данных Оператору.

ПРЕДСТАВИТЕЛЬ ПАЦИЕНТА: (заполняется по усмотрению Пациента)

Сведения о представителе: Ф.И.О. полностью, реквизиты документа, удостоверяющего личность (паспорт): серия и номер, дата выдачи, наименование выдавшего органа; контактный телефон и адрес электронной почты (при наличии).

8. ОБРАБОТКА ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ

8.1. При подписании настоящего Договора Заказчик дает свое согласие на обработку персональных данных, указанных в Договоре и предоставленных Заказчиком после заключения Договора, в целях исполнения настоящего Договора, в том числе согласие на предоставление персональных данных Заказчика Пациенту, а также лицам, уполномоченным Клиникой осуществлять обработку персональных данных исключительно в медицинских целях в связи с технической необходимостью при условии соблюдения режима конфиденциальности в отношении обрабатываемых персональных данных.

8.2. В соответствии с требованиями статьи 9 федерального закона от 27.07.06 г. "О персональных данных" № 152-ФЗ, Пациент свое согласие на обработку уполномоченными сотрудниками Клиники персональными данными, а именно: фамилии, имени, отчества, пола, месте рождения, дате рождения, гражданстве, месте и дате регистрации, месте жительства, адресе проживания, данных (реквизитах) документа, удостоверяющего личность (паспорта), адреса электронной почты, контактного телефона, реквизитов полиса ДМС (при наличии), данных о состоянии здоровья, случаях обращения за медицинской помощью, и иных персональных данных, обрабатываемых в целях оказания медицинских услуг, а также в целях осуществления учета и контроля в системе обязательного и добровольного медицинского страхования (далее – «Персональные данные»).

8.3. Пациент предоставляет Оператору право осуществлять все действия (операции) с Персональными данными, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, обновление, изменение, использование, обезличивание, блокирование, уничтожение. Оператор вправе обрабатывать Персональные Данные посредством внесения их в электронную базу данных. Срок хранения Персональных данных соответствует сроку хранения первичных медицинских документов. В процессе оказания Оператором медицинской помощи Пациент предоставляет право медицинским работникам передавать Персональные данные другим должностным лицам Оператора, осуществляющим хозяйственную деятельность Оператора и третьим лицам, уполномоченным Оператором на обработку персональных данных в связи с технической необходимостью обработки в базах данных Оператора при обязательном соблюдении условий о конфиденциальности обрабатываемых данных, Заказчику и его уполномоченным представителям, по договору с которым мне будут оказаны медицинские услуги.

8.4. Согласие Пациента действует бессрочно. Пациент вправе отозвать свое согласие на обработку Персональных данных посредством передачи Оператору под расписку соответствующего письменного заявления на бумажном носителе.

8.5. Заказчик и Пациент подтверждают согласие с направлением Клиникой персональных данных, в том числе сведений, составляющих медицинскую тайну, с использованием адресов электронной почты, указанных в настоящем Договоре.

8.6. Заказчик и пациент согласны получать сообщения рекламного и характера от Клиники с использованием адресов электронной почты, указанных в настоящем Договоре:

ДА НЕТ

8.7. Информация о состоянии здоровья Пациента, включающая сведения о результатах обследования, наличии заболевания, его диагнозе и прогнозе, методах лечения, связанных с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, их последствиях и результатах проведенного лечения выдается специалистами Клиники по письменному запросу Пациента (его законного представителя) в течение 10 (Десяти) рабочих дней с момента представления соответствующего запроса, если иные основания, порядок и сроки предоставления медицинских документов (их копий) и выписок не предусмотрен действующим законодательством РФ или, исходя из сложившейся врачебной практики, необходим более длительный срок для представления указанной информации. Документы с перечисленной выше информацией выдаются Пациенту (его законному представителю) под роспись при предъявлении документа, удостоверяющего личность.

9. СРОК ДЕЙСТВИЯ, ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

9.1. Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами. Договор заключен до конца текущего календарного года, но может быть автоматически продлен на последующий календарный год, если ни одна из Сторон не заявит о намерении расторгнуть настоящий Договор до конца текущего года. Количество пролонгаций не ограничено.

9.2. Изменение и расторжение настоящего Договора осуществляется по основаниям и в порядке, предусмотренным действующим законодательством и Договором.

10. ПРОЧИЕ УСЛОВИЯ ДОГОВОРА

10.1. Стороны допускают факсимильное воспроизведение Клиникой подписей («факсимиле») уполномоченных им лиц с помощью средств механического или иного копирования, электронной подписи, либо иного аналога собственноручной подписи на документах, являющихся обязательными и необходимыми при проведении сделок в силу законодательства РФ или условий Договора. При этом факсимильная подпись будет иметь такую же силу, как и подлинная подпись уполномоченного лица.

10.2. Пациент и Заказчик подтверждают, что ознакомлены с Прейскурантом Клиники и проинформированы о возможности получения медицинской помощи без взимания платы в рамках программы государственных гарантий Российской Федерации бесплатного оказания гражданам медицинской помощи и территориальных программ государственных гарантий бесплатного оказания гражданам медицинской помощи.

10.3. Настоящий договор составлен в 3 (трех) экземплярах, один из которых находится у Клиники, второй - у Заказчика, третий - у Пациента. В случае если Договор заключается Заказчиком, который одновременно является Пациентом, и Клиникой, он составляется в 2 (двух) экземплярах.

10.4. В остальном, не урегулированном настоящим Договором, Стороны руководствуются действующим законодательством Российской Федерации.

11. РЕКВИЗИТЫ И ПОДПИСИ СТОРОН

| | |
|--|---|
| КЛИНИКА ИП Сидоренко Леонид Федорович Адрес: 117639, г.Москва, ул.Чертановская, д.1Г, эт.3, оф.1 ИНН 772765207341 ОГРНИП 318774600108424 р/с№ 40802810802430001206 в АО "АЛЬФА-БАНК" БИК 044525593 Корр. счет: 30101810200000000593 в ГУ БАНКА РОССИИ ПО ЦФО Сидоренко Л.Ф. / _____ / | ЗАКАЗЧИК Дата рождения: Паспорт серии _____ № _____ Выдан _____ код подразделения _____ Адрес места жительства : _____ Контактный телефон: _____ E-mail _____ ФИО _____ / _____ / |
| ПАЦИЕНТ <i>(заполняется, если Заказчик не является пациентом)</i> Дата рождения: Паспорт серии _____ № _____ Выдан _____ код подразделения _____ Адрес места жительства: _____ Контактный телефон: _____ E-mail: _____ ФИО _____ / _____ / | |