



ДОГОВОР №

на предоставление платных медицинских услуг

г. Челябинск

« ____ » _____ 2024 г.

Общество с ограниченной ответственностью «А2МЕД ЧЕЛЯБИНСК», свидетельство о государственной регистрации 74 № 006168293 от 20.06.2014 г., имеющее государственную лицензию на медицинскую деятельность № Л041-01024-74/00334957 от 07.10.2019г., выдана Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения, именуемое в дальнейшем **«Исполнитель»**, в лице директора Богдановой Яны Григорьевны, действующей на основании Устава, с одной стороны, и

именуемый в дальнейшем **«Заказчик» («Потребитель»)**, с другой стороны, совместно именуемые **«Стороны»**, заключили настоящий договор о нижеследующем:

Основные понятия Договора:

«Платные медицинские услуги» - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании настоящего Договора, в том числе Договоров добровольного медицинского страхования;

«Потребитель» - физическое лицо, имеющее намерение получить либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с настоящим Договором.

Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является **«Пациентом»**, на которого распространяется действие Федерального закона №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»;

«Заказчик» - физическое (юридическое) лицо, имеющее намерение заказать (приобрести) либо заказывающее (приобретающее) платные медицинские услуги в соответствии с настоящим Договором в пользу «Потребителя»;

«Исполнитель» - медицинская организация, оказывающая платные медицинские услуги.

1. ПРЕДМЕТ ДОГОВОРА

1.1. Исполнитель обязуется оказать Потребителю, медицинские услуги по перечню и в сроки, установленные в соответствии с приложением № 1 к настоящему договору (являющимся неотъемлемой частью настоящего договора), в соответствии с лицензией № Л041-01024-74/00334957 от 07.10.2019г., а Потребитель (Заказчик) обязуется оплатить медицинские услуги по цене, в сроки и на условиях, установленных настоящим договором.

1.2. Оказание медицинских услуг будет осуществляться специалистами, указанными в приложении №1 к настоящему договору. Информация о профессиональном образовании и квалификация данных специалистов доведена до сведения Потребителя.

1.1. Подписывая настоящий договор Потребитель (Заказчик) подтверждает, что ему в доступной форме была разъяснена информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.

2. СТОИМОСТЬ УСЛУГ, СРОКИ И ПОРЯДОК ИХ ОПЛАТЫ

2.1. Потребитель (Заказчик) оплачивает медицинские услуги Исполнителю по прайс листу, действующему у Исполнителя на дату заключения договора. В случае, если срок оказания услуг переносится по сравнению со сроками, указанными в договоре, услуги оплачиваются по ценам, действующим на момент оказания медицинских услуг.

2.2. Оплата медицинских (ой) услуг (и) производится наличными денежными средствами в кассу Исполнителя, либо с использованием национальных платежных инструментов по выбору Пациента. Оплата медицинских услуг Пациентом производится на условиях 100% предоплаты до непосредственного оказания медицинской услуги.

2.3. Датой оплаты считается дата поступления денежных средств в кассу, либо на расчетный счет Исполнителя.

3. УСЛОВИЯ И СРОКИ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ

3.1. Платные медицинские услуги предоставляются только при наличии информированного добровольного согласия «Потребителя» (законного представителя Потребителя).

3.2 Исполнитель предоставляет медицинские услуги в соответствии с утвержденным графиком работы и условиями, соответствующими установленным требованиям действующего законодательства РФ.

3.3. Сроки ожидания предоставления медицинских услуг, определяются в соответствии с утвержденным графиком работы Исполнителя и расписанием работы специалистов.

4. ОБЯЗАТЕЛЬСТВА СТОРОН

4.1. Обязанности Исполнителя:

Исполнитель обязан

4.1.1. Обеспечить соответствие предоставляемых Услуг лицензии и требованиям, предъявляемым к методикам диагностики и лечения, разрешенным на территории Российской Федерации;

4.1.2 Ознакомить Заказчика (Потребителя) и получить Информированное согласие от Потребителя (Пациента) на медицинское вмешательство;

4.1.3 Информировать Пациента о применяемых методах исследования и о возможных осложнениях; выдать Заказчику (Потребителю) результаты магнитно-резонансного исследования, не позднее 48 часов после проведения магнитно-резонансного исследования (заключение по результатам магнитно-резонансного исследования не является диагнозом и должно быть правильно интерпретировано лечащим врачом);

4.1.4. Обеспечить соблюдение порядков оказания медицинской помощи.

4.1.5. Выдать Пациенту документ строгой отчетности (кассовый чек), подтверждающий прием денежных средств от Пациента.

4.1.6. Предоставить квалифицированную, качественную медицинскую услугу Пациенту, в соответствии с утвержденными требованиями медицинского технологического стандарта.

4.1.7. Выдать по окончании оказания медицинской услуги Пациенту документы, содержащие информацию о результатах оказанных услуг.

4.1.8. В случае возникновения неотложных состояний у Пациента, Исполнитель вправе осуществлять действия в соответствии с Федеральным законом от 21.11.2011 N 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации», в том числе принимать решение о медицинском вмешательстве в случаях, когда состояние гражданина не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно.

4.1.9. Предоставить Пациенту бесплатную, доступную, достоверную информацию о предоставляемых услугах.

4.1.10. Предоставить Пациенту в доступной форме полную информацию о целях, методах оказания медицинской помощи, связанном с ними риске, возможных вариантах медицинского вмешательства, о его последствиях, а также о предполагаемых результатах оказания медицинской помощи.

4.1.11. Предупредить Пациента в случае, если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление на возмездной основе дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных договором.

4.1.12. В случае если при предоставлении платных медицинских услуг потребуется предоставление дополнительных медицинских услуг 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"

4.1.13. Сохранять конфиденциальность информации о здоровье Пациента.

4.2. Права Исполнителя:

При оказании платных медицинских услуг Исполнитель пользуется правами в соответствии с действующим законодательством.

4.2.1 Требовать от Пациента соблюдения правил оказания медицинской услуги;

4.2.2 Отказаться от предоставления Услуги Пациенту в случаях, если тот хотя бы дважды безосновательно отказался от назначений специалистов Исполнителя, исполнение которых необходимо для выполнения медицинской услуги;

4.2.3 В случае неоплаты Заказчиком (Потребителем) стоимости Услуги на условиях, указанных в разделе 2 настоящего Договора, отказать Заказчику в выдаче результатов осмотра/исследования, до оплаты последним стоимости вышеуказанной Услуги

4.3. Обязанности Заказчика (Потребителя/Пациента):

Потребитель/Пациент обязан:

4.3.1. Предварительно в соответствии с настоящим договором оплатить стоимость медицинских услуг Исполнителю. В случае отсутствия оплаты после назначения услуг в регистратуре Исполнителя, Исполнитель вправе снять время оказания услуг в одностороннем порядке до момента повторного обращения Пациента и согласования новых сроков оказания услуг.

4.3.2. Выполнить требования, от которых зависит качественное предоставление медицинской помощи (подготовка в соответствии с требованиями и рекомендациями лечащего врача Исполнителя). В случае выявления Исполнителем ненадлежащей подготовки к оказанию услуг или ее отсутствия Исполнитель вправе отказаться от оказания услуг в одностороннем порядке. В ходе оказания услуг выполнять все медицинские указания, рекомендации и назначения лечащего врача, сообщать необходимые сведения, своевременно информировать лечащего врача об изменениях в состоянии здоровья (самочувствии);

4.3.3. Информировать врача до оказания медицинской услуги о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях для оказания услуг. В противном случае весь риск связанных с этим последствий несет Пациент.

4.3.4. Письменно подтвердить, что ознакомлен с информацией, касающейся особенностей данной медицинской услуги и условиями ее предоставления, то есть подтвердить свое «Добровольное информированное согласие» на оказание медицинской услуги. Добровольное информированное согласие Пациента является неотъемлемой частью настоящего договора. В случае отказа Пациента от подтверждения добровольного информированного согласия на оказание услуги Исполнитель вправе отказаться от оказания услуг в одностороннем порядке.

4.3.5. Соблюдать правила внутреннего распорядка и правила поведения пациента в медицинской организации в соответствии с лечебно-охранительным режимом.

4.4. Права Заказчика (Потребителя/Пациента):

4.4.1. Заказчик (Потребитель/Пациент) имеет право на качественную и безопасную медицинскую помощь, а также соблюдение иных прав, предусмотренных действующим законодательством.

4.4.2. Заказчик (Потребитель/Пациент) имеет право отказаться от оказания услуг до момента начала их оказания и потребовать возврата уплаченных денежных средств с возмещением Исполнителю затрат, связанных с подготовкой оказания услуг.

5. ОТВЕТСТВЕННОСТЬ СТОРОН ЗА НЕВЫПОЛНЕНИЕ УСЛОВИЙ ДОГОВОРА

5.1. За нарушение прав Заказчика (Потребителя/Пациента) Исполнитель несет ответственность, предусмотренную действующим законодательством, в том числе законодательством о защите прав потребителей.

5.2. В случае оказания Пациенту медицинской услуги ненадлежащего качества, подтвержденного результатами врачебной экспертизы, Заказчик (Потребитель/Пациент) имеет право:

- по личному заявлению оформить возврат денежных средств у Исполнителя;
- безвозмездно (за счет Исполнителя) устранить недостатки оказанной услуги (повторно осуществить повторное оказание услуги);
- привлечь Исполнителя к иным мерам ответственности в соответствии с действующим законодательством.

5.3. Заказчик (Потребитель/Пациент) несет имущественную ответственность за причинение ущерба Исполнителю в размере действительной стоимости поврежденного (утраченного) имущества, если такое повреждение (утрата) явилось следствием действий пациента. В этом случае пациент также обязан возместить Исполнителю возникшие вследствие этого убытки.

5.4. Заказчик (Потребитель/Пациент) за нарушение санитарно-эпидемиологического режима Исполнителя, повлекшее за собой причинение ущерба Исполнителю, обязан возместить причиненные убытки.

5.5. За нарушение рекомендаций Исполнителя, отразившихся на ходе оказания услуги, либо делающее невозможным оказание услуги в установленные сторонами сроки, Заказчик (Потребитель/Пациент) обязан возместить Исполнителю возникшие вследствие этого убытки.

6. ПОРЯДОК ИЗМЕНЕНИЯ И РАСТОРЖЕНИЯ ДОГОВОРА

6.1. При необходимости изменения в договор вносятся по соглашению сторон и оформляются отдельным соглашением.

6.2. В случае отказа Пациента после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается.

6.3. В случае расторжения договора, неисполнения или частичного исполнения услуг по настоящему договору Исполнитель обязуется вернуть Потребителю (Заказчику) сумму за вычетом стоимости уже выполненных услуг или фактически понесенных расходов, связанных с исполнением обязательств по договору.

7. ИНЫЕ УСЛОВИЯ, ОПРЕДЕЛЯЕМЫЕ ПО СОГЛАШЕНИЮ СТОРОН

7.1. Подписывая настоящий договор, Заказчик (Потребитель/Пациент) подтверждает, что ему было разъяснено право на получение медицинских услуг Исполнителя, входящих в Территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам Российской Федерации медицинской помощи на территории Челябинской области в текущем году, на безвозмездной основе. Также был разъяснен порядок оказания таких услуг, условия получения услуг Пациентом. Подписывая настоящий договор, Заказчик (Потребитель/Пациент) подтверждает свое согласие на отказ от получения медицинской услуги (если она включена в Территориальную программу государственных гарантий бесплатного оказания гражданам

Российской Федерации медицинской помощи на территории Челябинской области в текущем году) на безвозмездной основе.

7.2. Заказчик (Потребитель/Пациент) дает Исполнителю согласие на обработку необходимых персональных данных, в объеме и способами, указанными в п. 1, 3 ст. 3, ст. 11 Федерального закона № 152-ФЗ «О персональных данных», для целей исполнения Исполнителем обязательств по настоящему Договору.

7.3. Заказчик (Потребитель/Пациент) дает Исполнителю согласие на получение информации об акциях, скидках, новых услугах и предложениях, путём информирования посредством SMS-сообщений, электронной почты, телефонной связи и почтовых сообщений.

7.4. Договор вступает в силу с момента его подписания и действует до полного исполнения обязательств сторонами.

7.5. Споры и разногласия решаются в претензионном порядке, а в случае невозможности разрешения в - судебном порядке в суде общей юрисдикции в соответствии с действующим законодательством.

7.6. Договор составлен в 2-х экземплярах, имеющих одинаковую юридическую силу: по одному для каждой из сторон.

Исполнитель:

ООО «А2МЕД ЧЕЛЯБИНСК»
454030, Челябинская область, г. Челябинск,
Краснопольский пр., д.15б
ИНН 7451374192 КПП 744801001
р/с 40702810272000024681 в Челябинском отделении
№8597 ПАО Сбербанк г. Челябинск, БИК 047501602, к/с
30101810700000000602

Пациент:

Директор ООО «А2МЕД ЧЕЛЯБИНСК»

_____/Богданова Яна Григорьевна/

_____/_____/