Договор №
на оказание платных медицинских услуг

г. Калининград _____ г.

_____ _____г. рождения, зарегистрированный (-ая) по адресу: _____ паспорт: серия _____ номер _____ выдан _____ г.
_____

Раздел заполняется законным представителем лица, не достигшего возраста 18 лет или признанного недееспособным, представителем по доверенности (иному документу)!
Действуя в интересах _____ _____ г. рождения, зарегистрированного по адресу (в случае проживания не по месту жительства законного представителя) _____
_____
Реквизиты документа, подтверждающего полномочия представителя:
_____

именуемый(-ая) в дальнейшем «Потребитель» с одной стороны, и медицинская организация ООО «Клиника «Добрый докторъ», именуемая в дальнейшем «Исполнитель», в лице генерального директора Некоза Василия Александровича, действующего на основании Устава, с другой стороны, вместе именуемые «Стороны», заключили настоящий Договор на оказание платных медицинских услуг (далее – Договор) о нижеследующем:

1. Определения

Если иное не установлено в настоящем Договоре, определения, используемые в настоящем Договоре, будут иметь значения, как указано ниже:
"Платные медицинские услуги" - медицинские услуги, предоставляемые на возмездной основе за счет личных средств граждан, средств работодателей и иных средств на основании договоров, в том числе договоров добровольного медицинского страхования (далее - договоры);
"Потребитель" - физическое лицо, имеющее намерение получить платные медицинские услуги либо получающее платные медицинские услуги лично в соответствии с договором. Потребитель, получающий платные медицинские услуги, является пациентом, на которого распространяется действие Федерального закона "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации";
"Исполнитель" - ООО «Клиника «Добрый докторъ», осуществляющее в качестве основного (уставного) вида деятельности медицинскую деятельность на основании лицензии, выданной в установленном законном порядке;
«Медицинский работник» – физическое лицо, имеющее медицинское образование, работающее в ООО «Клиника «Добрый докторъ», в должностные обязанности которого входит осуществление медицинской деятельности;
«Лицензия» – специальное разрешение на право осуществления Исполнителем медицинских услуг по своему профилю деятельности. ООО «Клиника «Добрый докторъ» имеет Лицензию на осуществление медицинской деятельности Л041-01157-39/00351373 от 14.09.2021, выданную Министерством здравоохранения Калининградской области в составе: при оказании первичной, в том числе доврачебной, врачебной и специализированной, медико-санитарной помощи организуются и выполняются следующие работы (услуги): при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: сестринскому делу, функциональной диагностике, физиотерапии; при оказании первичной врачебной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: педиатрии, терапии; при оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в амбулаторных условиях по: акушерству и гинекологии (за исключением использования вспомогательных репродуктивных технологий и искусственного прерывания беременности), кардиологии, колопроктологии, неврологии, онкологии, организации здравоохранения и общественному здоровью, оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации), ультразвуковой диагностике, урологии, функциональной диагностике, эндокринологии, гастроэнтерологии, ревматологии, травматологии и ортопедии, косметологии, физиотерапии, детской эндокринологии, психотерапии, аллергологии и иммунологии; при проведении медицинских осмотров, медицинских освидетельствований и медицинских экспертиз организуются и выполняются следующие работы (услуги): при проведении медицинских экспертиз по: экспертизе временной нетрудоспособности; ри оказании первичной специализированной медико-санитарной помощи в условиях дневного стационара: оториноларингологии (за исключением кохлеарной имплантации).

2. Предмет Договора

2.1. По настоящему Договору Исполнитель обязуется оказать Потребителю медицинские услуги в соответствии с Лицензией, согласно Прейскуранту на платные медицинские услуги, указанные в Приложении № 1 к настоящему Договору, а Потребитель обязуется оплатить оказанные услуги в размере, порядке и сроки, установленные настоящим Договором.

2.2. Медицинская помощь при предоставлении платных медицинских услуг организуется и оказывается в соответствии с Положением об организации оказания медицинской помощи по видам медицинской помощи, которое утверждается Министерством здравоохранения РФ, в соответствии с Порядками оказания медицинской помощи, утверждаемыми Министерством здравоохранения РФ, на основе клинических рекомендаций, с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения РФ.

2.3. Платные медицинские услуги в ООО «Клиника «Добрый докторъ» соответствуют номенклатуре медицинских услуг, утверждаемой Министерством здравоохранения РФ

2.4. Медицинские услуги по желанию Потребителя 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.

2.5. Предоставление медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется при наличии информированного добровольного согласия Потребителя, данного в порядке, установленном приказом Министерства здравоохранения и социального развития РФ от 23 апреля 2012 г. № 390н.

2.6. Перечень медицинских услуг, оказываемых Потребителю в соответствии с настоящим Договором, определяется в Приложении №1, которое является неотъемлемой частью настоящего Договора.

2.7. Потребитель подтверждает, что на момент подписания настоящего Договора Исполнитель:

- ознакомил его с Правилами предоставления медицинскими организациями платных медицинских услуг (утв. Постановлением Правительства РФ от 11.05.2023 N 736);
- ознакомил его с действующим в ООО «Клиника «Добрый докторъ» Прейскурантом на платные медицинские услуги, утвержденным в установленном порядке;
- 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;
- предоставил в доступной форме информацию о платных медицинских услугах, содержащую следующие сведения:

  - порядки оказания медицинской помощи и стандарты медицинской помощи (при наличии), применяемые при предоставлении платных медицинских услуг,

  - информация о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи;

  - информация о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации);
- уведомил его о том, 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;
- уведомил его о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, предоставляющего платную медицинскую услугу), в т.ч. назначенного режима лечения, может снизить качество предоставляемой платной медицинской услуги, повлечь за собой невозможность ее завершения в срок или отрицательно сказаться на состоянии здоровья Потребителя;
- предоставил в доступной форме информацию о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, возможных видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи.

2.8. Сроки ожидания платных медицинских услуг в ООО «Клиника «Добрый докторъ» не превышают сроков ожидания медицинской помощи по Программе государственных гарантий.

2.9. Подписав настоящий Договор, Потребитель подтверждает, что он добровольно согласился на оказание ему медицинских услуг на платной основе.

2.10. Предоставляемые в рамках настоящего Договора медицинские услуги являются разными, отделенными по времени и технологическим подходам друг от друга самостоятельными медицинскими услугами.

3. Обязанности Сторон Договора

3.1. Исполнитель обязуется:

3.1.1. Оказать Потребителю платные медицинские услуги согласно Приложению № 1 к настоящему Договору. При необходимости Потребителю могут быть оказаны дополнительные медицинские услуги, перечень и сроки оказания которых согласуются Сторонами в дополнительном соглашении к настоящему Договору.

3.1.2. Оказать медицинские услуги качественно, с использованием современных методов диагностики и лечения, в полном объеме в соответствии с настоящим Договором, после внесения Заказчиком денежных средств, в порядке, определенном разделом 4 настоящего Договора, и предоставления документов, подтверждающих оплату.

3.1.3. Предоставить Потребителю (Заказчику) достоверную, доступную информацию о предоставляемых услугах.

3.1.4. Обеспечить участие квалифицированного медицинского персонала для предоставления медицинских услуг по настоящему Договору.

3.1.5. Вести всю необходимую медицинскую документацию, в установленном действующим законодательством Российской Федерации порядке (амбулаторную карту и т.д.).

3.1.6. Извещать Потребителя о невозможности оказания необходимой медицинской помощи по настоящему Договору, либо о возникших обстоятельствах, которые могут привести к сокращению оказания медицинских услуг либо прекращению действия договора, что оформляется дополнительным соглашением, являющимся неотъемлемой частью настоящего Договора.

3.1.7. В день завершения оказания медицинских услуг выдать бесплатно Потребителю выписку 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.

3.2. Потребитель обязуется:

3.2.1. Ознакомиться с порядком и условиями предоставления платных медицинских услуг по настоящему Договору.

3.2.2. Оплатить оказанные медицинские услуги в соответствии с Приложением № 1 к настоящему Договору.

3.2.3. Информировать Исполнителя о перенесенных заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях и иных факторах, которые могут повлиять на ход лечения.

3.2.4. Соблюдать режим лечения, в том числе определенный на период их временной нетрудоспособности, и правила поведения пациента в медицинских организациях

4. Цена и порядок оплаты услуг

4.1. Стоимость медицинских услуг, оказываемых Потребителю согласно п. 2.1. настоящего Договора, определяется в соответствии с действующим Прейскурантом, и отражена в Приложении №1 к Договору.

4.3. При возникновении необходимости оказания дополнительных услуг по результатам обследования и/или лечения, стоимость услуг может быть изменена Исполнителем с согласия Потребителя с учетом уточненного диагноза, путем подписания дополнительного соглашения, которое является неотъемлемой частью настоящего Договора. Без согласия Потребителя, Исполнитель не имеет права предоставлять дополнительные платные медицинские услуги по настоящему Договору.

4.4. Оплата медицинских услуг по настоящему Договору осуществляется Потребителем путем внесения наличных денежных средств в кассу ООО «Клиника «Добрый докторъ» или путем безналичного перечисления денежных средств на расчетный счет ООО «Клиника «Добрый докторъ», в размере 100 % предоплаты, в день предоставления платной медицинской услуги.

5. Ответственность Сторон

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по настоящему Договору Стороны несут ответственность в порядке, предусмотренном действующим законодательством Российской Федерации.

5.2. За вред, причиненный жизни или здоровью Потребителя, Исполнитель несет ответственность в соответствии с действующим законодательством РФ, в т.ч. 323-ФЗ "Об основах охраны здоровья граждан в РФ"

5.3. Исполнитель не несет ответственности за оказание платных медицинских услуг в случаях:

- предоставления Потребителем неполной и (или) недостоверной информации о своем здоровье;
- невыполнения Потребителем назначений медицинского персонала Исполнителя, отказа Потребителя от продолжения лечения в соответствии с согласованным с Исполнителем планом, самостоятельного прекращения Потребителем лечения;
- возникновения аллергической реакции или непереносимости препаратов, разрешенных к применению.

5.4. Исполнитель освобождается от ответственности за неисполнение или ненадлежащее исполнение настоящего Договора, если докажет, что причиной такого неисполнения (ненадлежащего исполнения) стало нарушение Потребителем условий настоящего Договора.

6. Порядок изменения и расторжения Договора

6.1. 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. Все изменения и дополнения к Договору считаются действительными, если они оформлены в письменном виде и подписаны надлежащими уполномоченными представителями Сторон.

6.2. Потребитель вправе отказаться от договора в любой момент. При этом Потребитель оплачивает Исполнителю фактически понесенные расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

6.3. Исполнитель вправе отказаться от договора в установленном законом порядке в случае нарушения Потребителем его существенных условий, под которыми стороны признают:

- невыполнение Потребителем обязательств по оплате услуг;
- несоблюдение Потребителем врачебных рекомендаций.

7. Заключительные положения

7.1. Настоящий Договор заключается в 2-х экземплярах, по одному экземпляру для каждой из Сторон.

7.2. Настоящий Договор вступает в силу с момента подписания Сторонами и действует в течение 1 календарного года. В случае, если ни одна из Сторон не заявила о намерении расторгнуть настоящий Договор до окончания срока его действия, Договор считается автоматически продленным еще на такой же срок.

7.3. Стороны пришли к соглашению, что при заключении настоящего Договора они вправе использовать факсимильное воспроизведение подписи при помощи средств механического или иного копирования, электронно-цифровой подписи либо иного аналога собственноручной подписи.

7.2. В случае опубликования Потребителем, в том числе анонимно, в СМИ или в сети Интернет недостоверных сведений, касающихся оказания медицинских услуг Исполнителем, Потребитель предоставляет Исполнителю право опубликовать в том же или ином источнике опровержение, содержащее сведения составляющие врачебную тайну и персональные данные, включая фото и/или видео изображения.

7.6. Споры и разногласия Сторон решаются по возможности путем переговоров, при недостижении согласия спор передается на рассмотрение в судебные инстанции в соответствии с действующим законодательством РФ.

8. Юридические адреса и банковские реквизиты Сторон

Исполнитель

ООО «Клиника «Добрый докторъ»
236023, г. Калининград, ул. Красная, д.87
Тел. рецепции 89211023097, 973097
Сайт https://dobrodoctor39.ru
ОРГН 1203900012414 от 01.10.2020
ИНН 3906395233
Банковские реквизиты:
ООО "Банк Точка" г. Москва
р/с 40702810620000031238
к/с 30101810745374525104
БИК 044525104
Генеральный директор ООО «Клиника «Добрый докторъ»

_____ Некоз В.А.

Потребитель

ФИО пациента
Дата рождения пациента
Серия паспорта Номер паспорта
Кем выдан паспорт Дата выдачи паспорта
Адрес места жительства пациента Телефон пациента

Приложение № 1
к договору на оказание платных медицинских услуг
№ _____ от _____ г.

Перечень медицинских услуг

1.1. В соответствии с настоящим Договором Исполнитель предоставляет Потребителю следующие платные медицинские услуги:

1.2.

№	Наименование услуг	Ед. изм.	Кол-во	Стоимость услуги (руб.)	Сумма (руб.)
					Итого:

Исполнитель
Генеральный директор ООО «Клиника «Добрый докторъ»

_____ Некоз В.А.

Потребитель

_____Фамилия и инициалы пациента