

ДОГОВОР №

на предоставление платных медицинских услуг

г. Томск

«15» июня 2016 г.

Акционерное общество «Гармония здоровья», именуемое в дальнейшем «Учреждение», в лице старшего администратора Аверьяновой Полины Александровны, действующей на основании Доверенности № 00 от 00.00.2016 г., с одной стороны, и пациент (законный представитель пациента), именуемый в дальнейшем «Заказчик»,

(Фамилия, Имя, Отчество, степень родства законного представителя пациента)

действующий (-ая) в интересах пациента,

(Фамилия, Имя, Отчество, дата рождения)

1. Предмет Договора

1.1. По настоящему Договору Учреждение принимает на себя обязательства по оказанию Пациенту за счёт его средств, платных медицинских услуг силами Учреждения и/или привлечённых им лиц.

1.2. Виды и стоимость медицинских услуг указаны в Реестре оказанных услуг являющихся неотъемлемой частью настоящего Договора.

1.3. Учреждение оказывает услуги на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности, выданной Федеральной службой по надзору в сфере здравоохранения и социального развития, г. Томск, ул. Белинского, 19 тел. (38 22) 52-88-53 от «08» августа 2016г., № ЛО-70-01-001888.

2. Обязательства Сторон

2.1. Обязательства Учреждения:

2.1.1. Оказывать Пациенту медицинские услуги, определённые действующим прейскурантом, в соответствии с условиями настоящего Договора и режимом работы Учреждения.

2.1.2. Оформлять необходимые для обслуживания Пациента документы непосредственно по факту обращения Пациента в Учреждение.

2.1.3. Выдавать Пациенту необходимую медицинскую документацию (листок временной нетрудоспособности, справки, рецепты) в соответствии с действующим законодательством РФ.

2.1.4. В случае необходимости получения Пациентом медицинских услуг, не предусмотренных прейскурантом Учреждения, рекомендовать Пациенту обращение в иные медицинские учреждения с целью получения этих услуг, организовывать (по согласованию) госпитализацию Пациента по экстренным показаниям путем вызова бригады скорой медицинской помощи.

2.2. Обязательства Пациента:

2.2.1. Информировать врача до оказания медицинской услуги о перенесённых заболеваниях, известных ему аллергических реакциях, противопоказаниях.

2.2.2. Точно выполнять все назначения врача.

2.2.3. Своевременно оплатить стоимость медицинской услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

3. Порядок расчетов

3.1. Пациент оплачивает в кассу Учреждению стоимость обслуживания единовременно при оказании услуг.

3.2. Стоимость услуг, определена в прейскуранте на момент оказания услуги.

3.3. При заключении настоящего Договора на медицинское обслуживание Пациент имеет право перечислять на расчетный счет или внести в кассу Учреждения аванс в сумме до 30 000 (Тридцать тысяч) руб. При оказании медицинских услуг стоимость услуг списывается согласно Прейскуранту на момент оплаченного аванса. Сумма неиспользованного аванса подлежит возврату по окончании срока действия настоящего Договора. Пациент обязан предоставить Учреждению письменное требование о возврате неиспользованных денежных средств.

3.4. Расчеты между сторонами ведутся в рублях РФ.

4. Сроки договора

4.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и действует по 31.12.2016 г.

4.2. Договор может быть расторгнут по соглашению Сторон и другим основаниям, предусмотренным законодательством.

5. Ответственность Сторон

5.1. За неисполнение или ненадлежащее исполнение условий настоящего Договора Стороны несут ответственность в соответствии с законодательством РФ.

5.2. Стороны освобождаются от обязательств по настоящему Договору, если невозможность выполнения условий Договора вызвана обстоятельствами, относимыми законодательством РФ к обстоятельствам непреодолимой силы.

5.3. Стороны берут на себя обязательства по неразглашению конфиденциальной информации, получаемой при заключении и исполнении настоящего Договора, в том числе информации о ценах на услуги Учреждения и сведений о заболеваниях Пациента.

5.4. Пациент дает свое согласие на обработку своих персональных данных, включая сбор, систематизацию, накопление, хранение, уточнение (обновление, изменение), использование, распространение (в том числе передачу), обезличивание, блокирование, уничтожение персональных данных, в целях оказания медицинских услуг.

5.5. В случае невозможности выполнения любой из Сторон, взятых на себя обязательств, она обязана не позднее чем за 2 (два) дня предупредить об этом другую Сторону.

5.6. На отдельные стоматологические услуги, предусмотренные прейскурантом, установлена гарантия шесть месяцев при условии выполнения Пациентом требований, предусмотренных п.п. 2.2.1. и 2.2.2. настоящего Договора.

5.7. В случае ненадлежащего оказания медицинских услуг, подтвержденном актом независимой экспертизы, повторное их оказание производится Учреждением бесплатно.

6. Порядок изменения Договора и решение споров

6.1. Все дополнения и изменения к настоящему Договору действительны при условии, что они оформлены письменно и соответствующим образом подписаны Сторонами.

6.2. Все претензии и споры, возникающие между Сторонами по настоящему Договору в процессе его исполнения, разрешаются по согласованию Сторон. При недостижении согласия споры рассматриваются в судебном порядке в г. Томске в соответствии с действующим законодательством РФ.

6.3. При наличии обусловленной медицинскими показаниями необходимости оказания Пациенту медицинских услуг, не предусмотренных лицензией Организации, Учреждение вправе привлечь третьих лиц, имеющих медицинские лицензии на оказание соответствующих услуг, при условии наличия договора между Учреждением и третьим лицом.

6.4. Настоящий Договор составлен в двух экземплярах, имеющих равную юридическую силу, по одному для каждой из Сторон.

ФЗ ОБ ОСНОВАХ ОХРАНЫ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ СТАТЬЯ 13. СОБЛЮДЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ На основании статьи 13 я, _____ согласен на передачу сведений, составляющих врачебную тайну моему представителю (при предъявлении паспорта)

7. Адреса и реквизиты Сторон

УЧРЕЖДЕНИЕ:	ЗАКАЗЧИК (законный представитель):
АО «Гармония здоровья» ИНН 7017221843 КПП 701701001 Юридический адрес: 634021 г. Томск, ул. Сибирская, д. 81Б Фактический адрес: 634021 г. Томск, ул. Сибирская, д. 81Б e-mail: KosenkovFedor0370@mail.ru Тел.: 8 (38 22) 46-74-34 Основной банк Сбербанк России ОАО г. Москва Расчетный счет 40702810738180002776 К/с банка 30101810400000000225 БИК банка 044525225 Главный врач _____ А.А. Рудко	ФИО _____ Паспорт гражданина России Серия: _____ номер: _____ выдан: _____ адрес _____ телефон _____ Подпись _____ Расшифровка _____