

ДОГОВОР НА ОКАЗАНИЕ ПЛАТНЫХ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ №

г. Тюмень

«___» _____ 2023 г.

Общество с ограниченной ответственностью "Поликлиника консультативно-диагностическая им. Е.М. Нигинского" (ООО "Поликлиника им. Нигинского", ОГРН 1057200694540 выдан 15.06.2005 г. ИФНС России по г. Тюмени №3, ИНН 7203162031), именуемое в дальнейшем "Исполнитель", действующее на основании лицензии на осуществление медицинской деятельности № Л041-01107-72/00358025 от 18.11.2020г. выданной бессрочно Департаментом здравоохранения Тюменской области (625048, г. Тюмень, ул. Малыгина, д. 48 (3452) 42-78-00), в лице регистратора _____, действующего на основании Приказа № 141 от

«08» октября 2019 г. «О делегировании права подписи» (с учетом дополнений к нему), с одной стороны, и гр. _____, _____ г.р., именуемый в дальнейшем «Заказчик», заказывающий (приобретающий) платные медицинские услуги в пользу _____ г.р., далее именуемого «Потребитель», с другой стороны, совместно именуемые «Стороны», заключили настоящий договор о нижеследующем:

До заключения настоящего Договора Заказчик ознакомлен и уведомлен:

- о возможности получения Заказчиком/Потребителем 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 и (или) целевыми программами, в т.ч. ОЦП «Сотрудничество» (программы размещены на информационных стендах Исполнителя, а также на его официальном сайте <https://nord-med.ru>);
- с информацией об Исполнителе и предоставляемых им платных медицинских услугах, перечнем предоставляемых услуг, составляющих медицинскую деятельность, в соответствии с Лицензией; о сроках ожидания предоставления платных медицинских услуг; о перечне и стоимости предоставления платных медицинских услуг по Прейскуранту Исполнителя (размещены на информационных стендах Исполнителя, а также на его официальном сайте <https://nord-med.ru>);
- с порядками оказания медицинской помощи и стандартами медицинской помощи (при наличии), применяемыми при предоставлении платных медицинских услуг, а также информацией о возможности осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, в том числе в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи, с информацией о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации), графиком работы медицинских работников (размещены на информационных стендах Исполнителя, а также на его официальном сайте <https://nord-med.ru>);
- об обязанности граждан, находящихся на лечении, в соответствии с Федеральным законом "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" соблюдать режим лечения, в том числе определенный с период их временной нетрудоспособности, и правила поведения Исполнителя в медицинских организациях;
- с информацией о форме и способах направления обращений (жалоб) в органы государственной власти и организации, а также по адресу места нахождения Исполнителя: г. Тюмень, ул. Мельникайте, д. 89а, и по адресу электронной почты: info@nord-med.ru.
- о том, что несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя (медицинского работника, оказывающего медицинскую услугу), в том числе назначенного режима наблюдения (лечения), могут снизить качество предоставляемых медицинских услуг, повлечь за собой невозможность их завершения в срок и (или) отрицательно сказаться на состоянии здоровья.

1. Предмет договора

1.1. По настоящему договору Заказчик, действуя в интересах Потребителя, поручает, а Исполнитель обязуется оказать платные медицинские услуги (далее – медицинские услуги), в объеме, порядке и на условиях, предусмотренных настоящим Договором и Приложениях к нему, а Заказчик обязуется оплатить эти услуги в порядке и на условиях, определенных настоящим Договором и Приложениях к нему.

1.2. Медицинские услуги предоставляются Исполнителем путем оказания услуг, составляющих медицинскую деятельность и указанных в Лицензии Исполнителя, согласно выбранной Заказчиком медицинской услуге. Перечень предоставляемых работ (услуг), составляющих медицинскую деятельность, предусмотренных Лицензией Исполнителя, размещены на информационных стендах Исполнителя, а также на его официальном сайте <https://nord-med.ru>, и находится в открытом для ознакомления доступе для всех заинтересованных лиц без ограничения. Актуальная выписка из реестра лицензий доступна на сайте лицензирующего органа: <https://roszdravnadzor.gov.ru/services/licenses>.

Заказчик имеет возможность в любое время ознакомиться с перечнем и стоимостью оказываемых Исполнителем медицинских услуг на официальном сайте <https://nord-med.ru>, а также на информационных стендах Исполнителя.

1.3. Конкретный перечень и стоимость медицинских услуг, предоставляемых Потребителю указывается в Приложениях к настоящему договору, являющихся неотъемлемой его частью, оформляемых до начала оказания медицинских услуг Потребителю. Оплата Заказчиком услуги на предложенных условиях считается ее акцептом (полным и безоговорочным принятием условий).

2. Условия и порядок оказания услуг(и)

2.1. В рамках настоящего договора Исполнитель оказывает платные медицинские услуги на иных условиях, чем предусмотрено программой (территориальной программой) государственных гарантий оказания бесплатной медицинской помощи и (или) целевыми программами, в т.ч. ОЦП «Сотрудничество» по самостоятельному обращению Заказчика за оказанием Потребителю услуг на платной основе.

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, обязательными для исполнения на территории РФ всеми медицинскими организациями; на основе клинических рекомендаций; с учетом стандартов медицинской помощи, утверждаемых Министерством здравоохранения РФ.

Информация о стандартах медицинской помощи и клинических рекомендациях (при их наличии), с учетом и на основании которых (соответственно) оказываются медицинские услуги, размещена на сайте Исполнителя <https://nord-med.ru> и на информационных стендах ссылок на "Официальный интернет-портал правовой информации" (www.pravo.gov.ru) и официальном сайте Министерства здравоохранения РФ (рубрикор клинических рекомендаций <https://cr.minzdrav.gov.ru/>).

2.3. Предоставление медицинских услуг по настоящему договору осуществляется в порядке предварительной записи Потребителя на прием. Предварительная запись на прием осуществляется через регистратуру Исполнителя по телефону: (3452) 56-12-12 или через личный кабинет на сайте Исполнителя <https://nord-med.ru>.

2.4. Основанием (условием) для оказания медицинских услуг является:

- наличие информированного добровольного согласия Потребителя, данного в порядке, установленном законодательством РФ об охране здоровья граждан;
- добровольное желание Заказчика получить медицинские услуги за плату, которое подтверждается подписанием настоящего Договора и непосредственным обращением к Исполнителю;
- предоставление Заказчиком сведений о себе/Потребителе, включающих фамилию, имя, отчество (при наличии), адрес места жительства, телефон, данные документа, удостоверяющего личность;
- исполнение Сторонами условий и обязанностей по настоящему Договору.

2.5. Перечень и объем медицинских услуг устанавливается на основании обращения Заказчика, в том числе, с учетом заявленной цели обращения и/или анамнеза, жалоб и/или установленного диагноза (предварительного, клинического), а также с учетом иных сведений о состоянии здоровья

Заказчика. В ходе оказания медицинских услуг перечень и объем медицинских услуг могут быть изменены по медицинским показаниям в зависимости от состояния здоровья Заказчика, результатов лабораторных и инструментальных исследований и других случаев по согласованию с Заказчиком. Конкретизированная информация о методах оказания медицинской помощи, связанных с ними рисках, видах медицинского вмешательства, их последствиях и ожидаемых результатах оказания медицинской помощи доводится до Заказчика лечащим врачом.

2.6. Стороны договорились о том, что если при предоставлении платных медицинских услуг требуется предоставление дополнительных медицинских услуг, не предусмотренных настоящим Договором, Исполнитель предупреждает об этом Заказчика/Потребителя в устной форме, при этом Исполнитель вправе предоставлять медицинские услуги на возмездной основе без оформления дополнительного соглашения к настоящему Договору либо нового договора. Конкретные дополнительные медицинские услуги и их стоимость указываются в Приложениях к настоящему договору, которые выдаются Заказчику на приеме медицинским работником. Информация о дополнительных медицинских услугах, предоставленных в порядке, предусмотренном настоящим пунктом, указывается в первичной медицинской документации Потребителя. Дополнительные медицинские услуги подлежат оплате Заказчиком в день их оказания.

2.7 Факт оказания медицинской услуги и исполнения обязательств Исполнителя по настоящему Договору подтверждается медицинской документацией Исполнителя, в том числе записями в медицинской документации, медицинской информационной системе и иных источниках информации Исполнителя.

3. Стоимость услуг(и) и порядок оплаты

3.1. Стоимость медицинских услуг устанавливается в Приложениях (расчетных листах) к настоящему договору и определяется согласно Прейскуранту Исполнителя, действующему на дату оказания услуг.

3.2. Оплата услуг осуществляется по выбору Заказчика в кассе Исполнителя путем внесения наличных денежных средств или безналичным путем с использованием национальных платежных инструментов, либо на сайте Исполнителя. Заказчик обязан оплатить оказанную Исполнителем в полном объеме услугу в день ее принятия. Услуги могут быть оплачены Заказчиком при оформлении Приложений к настоящему договору в полном размере или путем выдачи аванса. Оплата стоматологических услуг осуществляется Заказчиком после завершения каждого этапа лечения. С согласия Заказчика ортопедические Услуги в стоматологии оплачиваются путем внесения предоплаты, размер которой определяется врачом по согласованию с Заказчиком индивидуально в зависимости от сложности работ. Полный расчет за ортопедические услуги в стоматологии производится по завершению лечения.

3.3. Исполнитель после оплаты стоимости медицинских услуг выдает Заказчику чек или квитанцию установленного образца, подтверждающего оплату медицинских услуг.

3.4. В случае отказа Заказчика после заключения договора от получения медицинских услуг договор расторгается, при этом Заказчик оплачивает исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по договору.

4. Права и обязанности Сторон

4.1. «Заказчик», «Потребитель» имеет право:

4.1.1. на квалифицированную медицинскую помощь в соответствии с условиями настоящего Договора;

4.1.2. получить от Исполнителя по его требованию полную и всестороннюю информацию о состоянии своего здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах диагностики и лечения, о возможных осложнениях (риске), возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения; об используемых (назначаемых) при предоставлении медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, в том числе о сроках годности (гарантийных сроках), показаниях (противопоказаниях) к применению; сведения о порядках оказания и стандартах медицинской помощи, клинических рекомендациях, о профессиональном образовании и квалификации медицинского работника, оказывающего медицинские услуги;

4.1.3. на соблюдение Исполнителем сроков оказания медицинских услуг исходя из их специфики;

4.1.4. на соблюдение качества оказываемых услуг при соразмерности предпринятых в условиях обоснованного риска усилий, тяжести патологического процесса (заболевания), а так же на отсутствие недостатков оказанных медицинских услуг;

4.1.5. выбор лечащего врача, с учетом его согласия;

4.1.6. по своему усмотрению отказаться от оказания медицинской услуги или потребовать ее прекращения. Отказ от медицинского вмешательства оформляется в письменной форме, подписывается Заказчиком и медицинским работником Исполнителя и хранится в медицинской документации Пациента.

4.1.7. непосредственно знакомиться с медицинской документацией, отражающей состояние его здоровья, и получать на основании такой документации консультации у других специалистов.

4.1.8. во время исполнения настоящего договора, а также после его исполнения, на основании письменного заявления получать отражающие состояние здоровья копии медицинских документов, выписки из медицинских документов, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах лечения, об используемых при предоставлении платных медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях, без взимания дополнительной платы. Указанные сведения предоставляются в порядке, установленном действующим законодательством РФ, в том числе, в соответствии с Приказами Минздрава России.

4.1.9. в любое время отказаться от исполнения договора при условии оплаты Исполнителю фактически понесенных им расходов.

4.2. «Заказчик», «Потребитель» обязан:

4.2.1. дать в установленном законом порядке информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство и/или в случае отказа от оказания медицинских услуг - отказ от медицинского вмешательства.

4.2.2. оплатить стоимость медицинских услуг, в соответствии с Прейскурантом Исполнителя действующим на момент оказания услуг;

4.2.3. выполнить требования, обеспечивающие качественное предоставление услуг;

4.2.4. внимательно ознакомиться с информацией, касающейся его лечения, выполнять назначенный режим лечения, рекомендации медицинского персонала Исполнителя; соблюдать действующий внутренний распорядок Исполнителя, осуществлять прием всех назначенных ему препаратов и процедур, рекомендованных лечащим врачом, своевременно информировать врача об ухудшении состояния здоровья, в том числе из-за оказанных(ой) услуг(и).

4.2.5. при оказании стоматологической помощи заявлять об обнаружении недостатков при принятии выполненной работы в рамках настоящего договора, ее отдельного этапа или в ходе выполнения работ. При отсутствии вышеуказанных замечаний работа считается выполненной надлежащим образом;

4.2.6. информировать Исполнителя о любых обстоятельствах, препятствующих исполнению Заказчиком настоящего договора;

4.3. Исполнитель обязан:

4.3.1. соблюдать требования, предъявляемые к методам диагностики, профилактики, лечения, разрешенные на территории РФ, предоставлять качественные и квалифицированные медицинские услуги в соответствии с условиями настоящего Договора.

4.3.2. предоставить Заказчику бесплатную и доступную информацию, включающую в себя сведения о своем месте нахождения, режиме работы, перечне платных медицинских услуг с указанием их стоимости, об условиях предоставления и получения этих услуг, а также сведения о медицинском работнике, отвечающем за предоставление соответствующей платной медицинской услуги (его профессиональном образовании и квалификации).

4.3.3. информировать Заказчика по его требованию о состоянии его здоровья, включая сведения о результатах обследования, диагнозе, методах рекомендуемого ему лечения, о возможных осложнениях (риске), возможных вариантах и последствиях медицинского вмешательства, ожидаемых результатах лечения; об используемых при предоставлении медицинских услуг лекарственных препаратах и медицинских изделиях; о возможности проведения дополнительных методов обследования и лечебно-диагностических мероприятий.

4.3.3. соблюдать врачебную тайну, конфиденциальность персональных данных Заказчика, используемых в том числе в медицинских информационных системах.

4.4. Исполнитель имеет право:

- 4.4.1. привлекать соисполнителей, специализирующихся на оказании медицинских услуг и обладающих необходимыми разрешениями на ее оказание;
- 4.4.2. приостановить оказание медицинских услуг в случае выявления обстоятельств, определенных в п. 6.2. настоящего Договора.
- 4.4.3. в одностороннем порядке изменить предварительно определенный объем оказываемых медицинских услуг, в случае, если существует угроза жизни или здоровью Заказчика, и/или при возникновении состояний, требующих незамедлительного медицинского вмешательства.
- 4.4.4. претендовать на изменение или расторжение настоящего договора при объективной невозможности обеспечить предоставление требуемой услуги, включая возникновение медицинских противопоказаний для оказания медицинской услуги и/или невозможность обеспечить ее безопасность (за исключением случаев необходимости оказания экстренной медицинской помощи).

5. Ответственность сторон

- 5.1 За неисполнение или ненадлежащее исполнение обязательств по Договору Стороны несут ответственность, предусмотренную действующим законодательством Российской Федерации.
- 5.2 Вред, причиненный жизни или здоровью Заказчика в результате предоставления медицинских услуг, подлежит возмещению Исполнителем в соответствии с действующим законодательством Российской Федерации.
- 5.3 Ответственность к Исполнителю за неказание или ненадлежащее оказание медицинской помощи не применяется, если неказание или ненадлежащее оказание произошло вследствие нарушения Заказчиком условий настоящего Договора, в том числе, но не ограничиваясь: несоблюдение указаний (рекомендаций) Исполнителя и назначенного режима лечения.
- 5.4 Стороны освобождаются от ответственности за частичное или полное невыполнение обязательств, если оно явилось следствием обстоятельств непреодолимой силы (форс-мажор): стихийные бедствия, эпидемии, наводнения, землетрясения, пожары, изменение действующего законодательства РФ, распоряжения и акты государственных и судебных органов, санкции, иные события, не подлежащие контролю Сторон. Стороны своевременно извещают друг друга о наступлении и прекращении вышеуказанных обстоятельств.

6. Срок договора, порядок изменения и расторжения договора.

- 6.1. Настоящий Договор вступает в силу с момента его подписания Сторонами и заключен на неопределенный срок. Изменение Договора осуществляется в порядке, установленном действующим законодательством РФ.
- 6.2. Оказание услуг по настоящему Договору может быть приостановлено по инициативе Исполнителя в следующих случаях:
 - 6.2.1. нарушение Заказчиком/Потребителем установленного Договором порядка оплаты услуг;
 - 6.2.2. нарушение Заказчиком/Потребителем Положения о порядке и условиях предоставления платных медицинских услуг, режима работы и правил поведения в медицинских организациях, невыполнения Заказчиком/Потребителем требований медицинского персонала, назначенного лечебно-охранительного режима, а также действующих ограничений, введенных в соответствии с законодательством в области обеспечения санитарно-эпидемиологического благополучия населения;
 - 6.2.3. при совершении Заказчиком/Потребителем действий, создающих препятствие для оказания Исполнителем медицинских услуг в порядке и на условиях, определенных настоящим Договором, в т.ч. при состояниях любого вида опьянения у Заказчика/Потребителя;
 - 6.2.4. при наличии медицинских противопоказаний со стороны здоровья Потребителя, а также при отсутствии медицинских показаний и риске нанесения вреда здоровью Потребителя;
 - 6.2.5. в случае не предоставления Потребителем информированного добровольного согласия на медицинское вмешательство (в том числе на отдельные виды медицинских мероприятий), а также иных видов согласий, предусмотренных действующим законодательством и необходимых Исполнителю для оказания услуг;
 - 6.3. Оказание медицинских услуг приостанавливается незамедлительно с момента соответствующего устного уведомления Заказчика/Потребителя о приостановлении оказания услуг Исполнителем при непосредственном взаимодействии работника Исполнителя с Заказчиком/Потребителем, с внесением записи в документацию Потребителя. При невозможности непосредственного уведомления, Исполнитель направляет письменное уведомление по контактным адресам Стороны, в т.ч. по адресу электронной почты Заказчика.
- 6.4. В случае досрочного расторжения Договора/Приложений к договору по соглашению Сторон, уплаченные Заказчиком денежные средства возвращаются за вычетом стоимости уже оказанных услуг. Возврат денежных средств осуществляется на основании письменного заявления Заказчика.
- 6.5. Заказчик вправе расторгнуть настоящий Договор и/или Приложения к договору в одностороннем порядке, уведомив письменно Исполнителя о расторжении Договора и/или Приложений к договору. При этом Заказчик оплачивает Исполнителю фактически понесенные Исполнителем расходы, связанные с исполнением обязательств по настоящему Договору.

7. Особые условия

- 7.1. В договоре допускается использование факсимильного воспроизведения подписи с помощью средств механического или иного копирования либо электронно-цифровой подписи.
- 7.2. Настоящий договор составлен в трех экземплярах имеющих равную юридическую силу, по одному экземпляру для каждой из сторон.

Подтверждаю, что согласовываю оказание платных медицинских услуг в виде осуществления отдельных консультаций или медицинских вмешательств, а также в объеме, превышающем объем выполняемого стандарта медицинской помощи.

Заказчик



8. Юридические адреса, реквизиты и подписи сторон

ИСПОЛНИТЕЛЬ

ООО «Поликлиника консультативно-диагностическая им. Е.М. Нигинского» (ООО "Поликлиника им. Нигинского")
625026, г. Тюмень, ул. Мельникайте, 89а
Тел.: (3452) 56-12-12.
<https://nord-med.ru>, e-mail: info@nord-med.ru
ИНН 7203162031 КПП 720301001
ОГРН 1057200694540

ЗАКАЗЧИК

Фамилия _____
Имя _____
Отчество _____
Дата рождения _____
Паспорт _____
выдан _____
дата выдачи _____
Место рождения _____
Место регистрации _____
Место проживания _____

ПОТРЕБИТЕЛЬ

Фамилия _____

(подпись)

Имя _____

Отчество _____

Дата рождения _____

 _____ / _____ / _____
(подпись Заказчика)